#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 95

##### Ф.И.О: Панькив Ирина Сергеевна

Год рождения: 1962

Место жительства: Веселовский р-н, п.г.т Веселове. Ул. Чкалова 3-8

Место работы: ООО «Аркон-Агро», продавец

Находился на лечении с 23.01.15 по 04.02.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. Липома подчелюстной области. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ Гипертоническая болезнь II. Узловой зоб I. Узел правой доли. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на снижение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160 мм рт.ст., головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Амарил 4 мг утром, глюкофаж 1000 мг 2р/д. Гликемия –13,9 ммоль/л. НвАIс – 10,4 % от 12.2014 . Последнее стац. лечение в 2013г. Повышение АД в течение года. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.01.15 Общ. ан. крови Нв – 173 г/л эритр –5,3 лейк – 9,4СОЭ –5 мм/час

э- 3% п- 0% с-48 % л- 40 % м- 9%

27.01.15 Лейк – 7,6

26.01.15 Биохимия: СКФ –92,4 мл./мин., хол –6,0 тригл -2,3 ХСЛПВП -1,1 ХСЛПНП – 3,8Катер -4,45 мочевина – 3,9 креатинин – 84 бил общ – 14,2 бил пр –39 тим –2,6 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,67 ммоль/л;

26.01.15 Анализ крови на RW- отр

### 27.01.15 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 18-21 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -у ; эпит. перех. - ед в п/зр

28.01.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1500 эритр - белок – отр

26.01.15 Суточная глюкозурия – 0,82%; Суточная протеинурия – отр

##### 30.01.15 Микроальбуминурия – 65,1мг/сут

СРБ – сдан.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 25.01 | 9,7 | 8,5 | 9,1 | 7,4 |
| 27.01 |  |  | 6,9 |  |
| 29.01 | 7,7 | 10,1 | 8,0 | 8,7 |
| 01.02 | 6,7 | 8,5 | 7,2 | 6,2 |

29.01.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма.

23.01.15Окулист: VIS OD= 0,9 OS=0,9

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

23.01.15ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево. Позиция промежуточная.

28.01.5Кардиолог: Гипертоническая болезнь II.

03.02.15 на р-гр стоп признаки субхондрального склероза, сужение и деформации в 1х плюснефал. с-вах обеих стоп. Деформация суставных поверхностей во II, плюснефал с-ве. Остаточные изменения после остеохондропатии головки II плюсны кости. перестройка костной ткани в фалангах 1, II пальцев. Деструкции не выявлено.

29.01.15 Хирург: Липома подчелюстной области.

28.01.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

23.01.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,4 см3; лев. д. V =4,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными гидрофильными очагами до 0,39 см. В пр. доле в с/3 изоэхогенный узел с широким гидрофильным ободком 0,94\*0,74 см.

Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы. Узел правой доли.

Лечение: нейрорубин диалипон, амарил глюкофаж, розувастатин, Фармасулин НNР

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/з- 16-18ед.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес.
6. Рек. невропатолога: актовегин 10,0 в/в № 10, келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
7. УЗИ щит. железы 1р. в 6 мес. АТТПО, ТТГ, ТАПБ контроль, явка с результататми к эндокринологу.
8. Рек хирурга: плановое оперативное лечение.
9. Конс. ревматолога.
10. Б/л серия. АГВ № 234718 с 23 .01.15 по 04.02.15. К труду 05.02.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.