#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 119

##### Ф.И.О: Кравченко Валентина Ивановна

Год рождения: 1961

Место жительства: Новониколаевский р-н, с. Зеленая диброва, ул Мира 12

Место работы: н/р

Находился на лечении с 28.01.15 по 09.02.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальная катаракта ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДЭП 1-II, сочетаного генеза, приемущественно в ВБС. Ожирение I ст. (ИМТ 31кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. аотальный стеноз. СН1. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце . Риск 4. Полинодозный зоб I, узлы обеих долей. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 190-200 мм рт.ст., головные боли, головокружение, боли в мелких суставах кистей, стоп.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2012 в связи с декомпенсацией заболевания переведен на Фармасулин НNР. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з- 26ед., п/у-18 ед., метамин 1000 2р\д. Гликемия –10,0-15,0 ммоль/л. НвАIс – 11,3 % от 28.12.14. С 2009 Узловой зоб 1 ст., ТАПБ 2009 – аденоматозный узел. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

29.01.15 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр – 4,3 лейк –6,7 СОЭ –8 мм/час

э- 1% п-1 % с61- % л- 33% м-4 %

29.01.15 Биохимия: СКФ –82 мл./мин., хол –6,91 тригл -3,06 ХСЛПВП -1,1 ХСЛПНП -4,4 Катер -5,3 мочевина –5,9 креатинин – 85 бил общ – 8,9 бил пр 1,2– тим –3,7 АСТ –0,53 АЛТ –0,67 ммоль/л;

### 29.01.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед в п/зр

02.01.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 2500 эритр - белок – отр

30.01.15 Суточная глюкозурия –1,43 %; Суточная протеинурия – отр

##### 30.01.15 Микроальбуминурия – 109,2мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 29.01 | 7,2 | 8,8 | 8,4 | 10,3 |
| 02.02 | 7,3 | 9,2 | 6,9 | 7,2 |
| 04.02 | 7,6 | 6,4 | 7,1 | 6,0 |
| 05.02 |  | 7,2 |  |  |
| 08.02 | 5,6 | 5,3 | 7,7 | 10,6 |

30.01.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДЭП 1-IIсочетаного генеза, преимущественно в ВБС

28.01.15Окулист: VIS OD= 0,05 OS= 0,2 ; ВГД OD= OS=

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

28.01.15ЭКГ: ЧСС – 85 уд/мин. Вольтаж низкий. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная.

31.01.15Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. аотальный стеноз СН1. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце . Риск 4.

02.02.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХИ – II с.

29.01.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

29.01.15Допплерография: Эхопризнаки неокклюзирующего заболевания артерий н/к по тиу диабетического медиакальциноза (склероз Менкеберга).

28.01.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =,0 см3; лев. д. V =9,3 см3

Щит. железа увеличена за счет левой доли, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, единичные гидрофильные очаги до 0,47 см.

В пр. левой в с/3 гипоэхогенный узел с гидрофильным ободком 2,59\*2,0 см. с гиперэхогенными включениями. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Умеренные диффузные изменения паренхимы.

07.02.15 Направлена на ТАПБ. З-е:

Лечение:

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД мм 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: п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.

Актрапид НМ, Протафан НМ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Хумулин R, Хумулин НПХ, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, Генсулин R, Генсулин Н

диабетон МR, предуктал МR, L-тироксин, L-лизина эсцинат,

1. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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 (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога:

аспекард 100 мг 1р/д.,

аторвастатин 20 мг\*1р/сут. на ночь.

глицисед 1т\*3р/д 1 мес.,

дилтиазем ретард 90мг \*2р/д.,

эналаприл 5-10 мг \*1р/д.,

лоспирин 75 мг \*1р/д.,

карведилол 12,5-25мг утр.,

кардиомагнил 75мг 1т. веч.,

кардонат 1т. \*3р/д.,

небилет 2,5-5 мг\*1р/сут,

нолипрел форте 1т\*утром,

предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес.,

престариум 5-10 мг веч.,

тиотриазолин 200мг \*3р/д.,

тридуктан МВ 1т. \* 2р/д.,

фитосед 1к 4р/д 1 мес

при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

1. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
2. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
3. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10, бенфогамма 300 мг 1т/сут до 2 мес., вита-мелатононин 1-2 т веч., вестинорм 16 мг 1т 3р\д до 2 мес,, габагамма 300 мг веч, габантин 300мг 2р/сут. 2-3 нед., глицин 2т 3/д., глиятон 1000 в/м № 10, кортексин 10,0 в/м №10., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., луцетам 15,0 в/в стр № 10, нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней, сермион 30 мг утр. 1 мес.,
4. УЗИ щит. железы 1р. в год.
5. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, слезавит 1т.\*1р/д. трайкор 1т 1р\д, кальция добезилат 1т 3р\д.
6. Б/л серия. АГВ № 2347 с .01.15 по .02.15. К труду .02.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.