#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 138

##### Ф.И.О: Буканов Григорий Николаевич

Год рождения: 1968

Место жительства: г. Запорожье, ул. Крейсерная 4

Место работы: ЗНТК, доцент

Находился на лечении с 30.01.15 по 10.02.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ30,5 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 4 кг за год, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/100 мм рт.ст., головные боли

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. Амбулаторно гликемия до 21,2 ацетон мочи 2++ от 12.2014. 28.01.15 глюкоза крови – 5,4, ацетон мочи – отр. В наст. время принимает: Амарил 4 мг утром, диаформин 1000 2р/д. Гликемия –14,0-21,2 ммоль/л. НвАIс -10,8 % от 26.01.15. Повышение АД в течение 6 лет. Из гипотензивных принимает пренесса 6 мг веч. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

02.01.15 Общ. ан. крови Нв –147 г/л эритр – 46,0 лейк –6,0 СОЭ – 6 мм/час

э- 1% п- 1% с- 55% л- 40 % м- 3%

02.02.15 Биохимия: СКФ –151 мл./мин., олл –5,2 тригл -2,05 ХСЛПВП – 1,27ХСЛПНП -2,98 Катер -3,1мочевина –7,1 креатинин – 75,6 бил общ –10,5 бил пр – 2,7тим –1,2 АСТ –0,46 АЛТ –0,53 ммоль/л;

### 06.02.15 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед; эпит. перех. - в п/зр

06.01.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

02.01.15 Суточная глюкозурия – 0,81%; Суточная протеинурия – отр

##### 06.01.15 Микроальбуминурия –68,4 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 30.01 |  |  | 8,7 |  |  |
| 31.01 | 12,4 | 12,5 | 6,3 | 8,4 |  |
| 02.02 | 9,2 |  | 7,4 | 6,8 | 5,0 |
| 03.02 | 7,1 |  |  |  |  |
| 05.02 |  |  |  |  | 5,4 |
| 06.02 | 8,6 | 5,6 | 8,4 | 5,7 |  |
| 09.02 | 7,4 | 6,6 | 6,9 | 4,7 |  |

28.01.15Невропатолог: Начальные проявления дистальной диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма.

28.0.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,7

Артерии сужены, склеротические изменения. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

30.01.15ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Замедление АВ проводимости.

03.02.15 Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце Риск 4

02.02.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

02.02.15 РВГ: Нарушение кровообращения I-II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

02.02.15Допплерография: ЛПИ справа –1,2 , ЛПИ слева – 1,2. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон..

06.02.15УЗИ щит. железы: Пр д. V =8,8 см3; лев. д. V = 8,1 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: амарил, диаформин, пренесса, диапирид, розувастатин, магникор, омега 3, сиофор, актовегин, витаксон, эспа-липон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 1 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Пренесса 4 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
4. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. Б/л серия. АГВ № 234727 с 30.01.15 по 10.02.15. К труду 11.02.15.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.