#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 139

##### Ф.И.О: Шваб Юрий Николаевич

Год рождения: 1966

Место жительства: г. Днепрорудный, ул. Ленина 18-70

Место работы: н/р

Находился на лечении с 30.01.15 по 11.02.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, впервые выявленный. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Гипертоническая болезнь I ст СН0. Хронический вирусный гепатит С. Ожирение Ш ст. (ИМТ 36кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 4 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 11.2014г. Комы отрицает. В течение 2-х месяцев препараты не принимает. Гликемия –15,1-9,0-20 ммоль/л. НвАIс – 8,0 % от 13.11.14. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

02.01.15 Общ. ан. крови Нв – 159 г/л эритр –4,7 лейк – 9,2 СОЭ – 8 мм/час

э- 1% п- 1% с- 68% л- 27 % м- 3%

02.02.15 Биохимия: СКФ –121,7 мл./мин., хол –6,0 тригл -1,73 ХСЛПВП -1,28 ХСЛПНП -3,32 Катер -3,7 мочевина –6,5 креатинин –103,2 бил общ – 13,9 бил пр – 3,0 тим –9,4 АСТ – 1,5 АЛТ – 5,1 ммоль/л;

04.02.15 Биохимия: бил общ –13,7 бил пр –4,0 тим –5,55 АСТ – 1,39 АЛТ –5,096 ммоль/л;

02.02.15 Анализ крови на RW- отр

10.02.15 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - выявлен

06.02.15 Са – 2,35

### 11.02.15 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

05.02.15 ан. моч на желчные пигменты - отр

04.02.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - белок – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 01.02 | 6,5 | 6,9 | 4,2 | 5,9 |
| 04.02 | 7,0 | 11,0 | 9,2 | 5,7 |
| 06.02 |  | 10,4 | 4,6 |  |
| 07.02 | 9,5 | 6,1 | 6,8 |  |
| 08.02 | 6,4 |  |  |  |
| 09.02 | 5,0 | 9,1 | 7,0 | 9,4 |
| 10.02 |  | 7,0 |  |  |

03.02.15Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без орг. патологии

30.01.15Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Артерии сужены, начальные склеротические изменения. Аномалии венозных сосудов. Вены умеренно полнокровны.. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

30.01.15ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

03.02.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь I ст СН0.

02.02.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

02.02.15РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

02.02.15Допплерография: ЛПИ справа –1,0 , ЛПИ слева –1,0 . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

03.02.15Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

04.02.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре; микролитов в почках.

30.01.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,8см3; лев. д. V =6,6 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Сиофор, индапрес, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, нейровитан, индапрес.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. В связи с впервые выявленным хроническим гепатитом С, значительным повышением трансаминаз, больному назначена инсулинотерапия. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Конс. в гепатоцентре 18.01 1315
3. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
4. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-8-10 ед.

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. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
3. Индапрес 2,5 мг утром.
4. Нейровитан 1т 3р\д 1 мес.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.