#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 26

##### Ф.И.О: Шевченко Петр Андреевич

Год рождения: 1947

Место жительства: г. Запорожье, ул. Товарищеская 43 -128

Место работы: пенсионер уд ИВ Ш гр сер ААБ № 041231, уд ЧАЭС кат. 1 сер А№ 438221.

Находился на лечении с 12.01.15 по 26.01.15 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия -IV ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДДПП шейно-грудного уровня. Вторичная цервикалгия. ИБС, диффузный кардиосклероз, СН0. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ХОЗЛ Ш ст. категории «Д», GOLD Ш ст., стабильное течение. Вторичная бронхиальная астма, частичный контроль. ЛН 1-IIст. Облитерирующий атеросклероз. Окклюзия бедренно-подколенного сегмента слева. Хроническая ишемия 2Б ст.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижения веса на 20 кг за год, ухудшение зрения, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1986г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: амарил 4 мг утром, сиофор 1000 мг веч. Гликемия –12,0-15,8 ммоль/л. Повышение АД в течение 10 лет. Больной находился на стац лечение в отд. сосудистой хирургии ЗОКБ 23.12.14 – 06.01.15: «Облитерирующий атеросклероз. Окклюзия бедренно-подколенного сегмента слева. Хроническая ишемия 2Б ст». Рекомендована плановая госпитализация для оперативного лечения (профундопластика слева). Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

15.01.15 Общ. ан. крови Нв –143 г/л эритр –4,3 лейк –5,4 СОЭ –15 мм/час

э- 1% п- 1% с- 69% л- 25 % м-2 %

17.01.15 СОЭ – 6 мм/ч

19.01.15 Лейк – 12,4 СОЭ – 16 мм/ч

26.01.15 Лейк – 9,0 СОЭ –38 мм/ч

15.01.15 Биохимия: СКФ –50,6 мл./мин., хол –4,8 тригл -2,18 ХСЛПВП -0,95 ХСЛПНП -2,85 Катер -4,0 мочевина – 9,6 креатинин –126 бил общ –11,8 бил пр –3,7 тим – 5,6 АСТ –0,29 АЛТ –033 ммоль/л;

15.01.15 мочевина – 8,0 креатинин - 103

### 15.01.15 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –6-7-8 в п/зр белок – 0,037 ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

15.01.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -750 эритр - белок – отр

14.01.15 Суточная глюкозурия – 1,5 %; Суточная протеинурия – 0,070

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.01 |  | 10,4 | 9,3 | 5,3 |
| 13.01 | 10,8 | 13,1 | 8,0 | 6,0 |
| 14.01 |  | 4,0 |  |  |
| 15.01 | 6,6 | 6,9 | 4,5 | 9,4 |
| 17.01 | 11,7 | 13,2 | 18,9 | 14,2 |
| 19.01 | 10,0 | 10,1 | 15,2 | 17,5 |
| 22.01 |  |  | 7,5 |  |
| 23.01 | 12,2 | 9,3 | 8,3 | 7,8 |
| 25.01 | 7,5 | 6,6 | 9,8 | 7,0 |

22.01.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДДПП шейно-грудного уровня. Вторичная цервикалгия.

12.01.15Окулист: VIS OD= 0,5 OS= 0,6.

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

15.01.15ЭКГ: ЧСС -18500 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось вертикальная. Позиция вертикальная. Неполная блокада ПНПГ. Малый рост з.R V1-V3 з.Т V3-V4- ишемия?. Гипертрофия левого желудочка. Замедление АВ проводимости.

23.01.15ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Замедление АВ проводимости.

14.01.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, СН0.

13.01.15 ФГ№ 83434: справа на верхушке кальцинат корни фиброзно измены, сердце б/о.

22.01.15 Р-гр ОГК Легкие без инфильтрации, легочной рисунок усилен, деформирован с обеих сторон. Корни тяжисты. Справа в верхней доле участок фиброза. Синусы свободны. Органы средостения: срединное положение.

22.01.15 пульмонолог: ХОЗЛ Ш ст. категории «Д», GOLD Ш ст., стабильное течение. Вторичная бронхиальная астма, частичный контроль. ЛН 1-IIст.

20.01.15 осмотр асс каф терапии Ткаченко О.В.: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия -IV ст. Облитерирующий атеросклероз. Окклюзия бедренно-подколенного сегмента слева. Хроническая ишемия 2Б ст. ИБС, диффузный кардиосклероз, СН. Фк 1ст. ХОЗЛ Ш ст. категории «Д», GOLD Ш ст., обострение. эмфизема. Пневмосклероз. ЛН 1-IIст.

21.12.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,0см3; лев. д. V =5,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная, с единичными расширенными фолликулами до 0,3 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, ревмоксикам, мидокалм, эналаприл, АСС, сембикорт, предуктал MR, кардиомагнил, розувастатин, цефтриаксон, дексаметазон, лазолван, муколван.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, больному подобрана дробная схема инсулинотерапии в связи с планируемым оперативным лечением. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, пульмонолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 9-11ед., п/о- 8-10ед., п/уж 4-6ед., Фармасулин НNР 22.00 16-18 ед.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии. После поведенного оперативного лечения, стабилизации состояния – повторная госпитализация для дальнейшего подбора ССТ.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
3. Эналаприл 5 мг утром, розувастатин 10 мг веч. кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
4. Рек. невропатолога: фастр–релиф местно
5. Рек. окулиста: офтан катахром 2к. \*3р/д,
6. Рек пульмонолога: симбикорт 160 2иг 2р/д длительно ( до и после операции), сингуляр 10мг 1т 1р\д, коррекция назначений ч/з 1 мес.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.