#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 69

##### Ф.И.О: Хачатурян Сергей Гайкович

Год рождения: 1963

Место жительства: г. Днепрорудный ул. Мира 12а

Место работы: н/р

Находился на лечении с 20.01.15 по 29.01.15 в диаб. . отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к II- III ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДДПП ПОП ( остеохондроз), вторичная люмбалгия, стадия нестойкой ремиссии. ИБС, диффузный кардиосклероз, неполная блокада правой ножки п Гисса. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (глюкофаж, сиофор). В наст. время принимает: сиофор 850 мг 1т утром. Гликемия – 8,0ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014 г. Боли в н/к в течение 4 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

21.01.15 Общ. ан. крови Нв –149 г/л эритр – 4,7 лейк –5,9 СОЭ –15 мм/час

э- 1% п- 3% с- 54% л-34 % м-8 %

21.01.15 Биохимия: СКФ –88,8 мл./мин., хол – 5,8тригл – 1,9 ХСЛПВП – 0,8 ХСЛПНП -4,12 Катер – 6,3мочевина – 4,2 креатинин – 68,4 бил общ –12,8 бил пр – 3,9 тим –0,92 АСТ – 0,48 АЛТ – 0,69ммоль/л;

22.01.15 ТТГ – 1,38 (0,3-4,0) Мме/л, АТ ТПО – 16,1 (0-30) МЕ/мл

### 21.01.15 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 4-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр слизь

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 21.01 | 8,7 | 7,4 | 7,4 | 7,7 |
| 23.01 | 6,8 | 8,9 |  |  |
| 26.01 | 7,9 | 8,9 | 7,8 | 8,5 |
| 28.01 | 7,1 |  |  |  |

28.01.15Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсомоторная форма. ДДПП ПОП (остеохондроз), вторичная люмбалгия, стадия нестойкой ремиссии.

20.01.15Окулист: VIS OD=0 ,5 OS= 0,5 ; ВГД OD= OS=

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

20.01.15ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Полная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

26.01.15Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, неполная блокада правой ножки п Гисса. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

20.01.15Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. II -Ш ст.

21.01.15РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

22.01.15Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки стеноза ЗББА справа 30-34% Диаб. ангиопатия артерий н/к.

20.01.15УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,8см3; лев. д. V = 5,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы, снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: медитан, лозап, сиофор, нейровитан, эналаприл, эспа-липон, солкосерил.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.

Рек. кардиолога: Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

1. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
2. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейровитан 1т./сут. 1 мес.
3. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
4. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.
5. Рек ангихирурга: ливаза 4мг 1р/д , дисгрен 1т 2р\д 3 мес.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.