#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 901

##### Ф.И.О: Демидюк Надежда Дмитриевна

Год рождения: 1960

Место жительства: Михайловский р-н, с. Виноградовка 25

Место работы: н/р,

Находился на лечении с 27.07.16 по 10.08.16 в энд. отд. (ОИТ 27.07.16-01.08.16)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, впервые выявлений. Кетоацидотическое состояние 1 ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперметропия слабой степени ОИ. Начальная катаракта ОИ. Дисциркуляторная (дисметаболическая) энцефалопатия I, выраженный цереброастенический с-м. ИБС, кардиосклероз СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Ожирение I ст. (ИМТ 34 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 17 кг за 3 мес, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 175/100 мм рт.ст., головные боли, слабость, утомляемость.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течении 3 мес, когда появились выше указанные жалобы. К врачу не обращалась, не лечилась. Обратилась по м/ж 26.07.16 – гликемия первично – 21,0 ммоль\л, ацетон мочи 4++++. Повышение АД в течение года Госпитализирована ургентно в обл. энд. диспансер для подбора ССТ.

Данные лабораторных исследований.

27.07.16 Общ. ан. крови Нв –153 г/л эритр – 4,6 лейк – 4,8 СОЭ – 18мм/час

э- 2% п- 0% с-62 % л- 33 % м-3 %

27.07.16 Биохимия: олл –4,6 мочевина –3,4 креатинин – 147 бил общ –10,3 бил пр – 2,7тим –0,8 АСТ – 0,25 АЛТ – 0,39 ммоль/л;

27.07.16 Амилаза – 39,5 ( 0-90) ед/л

27.07.16 Гемогл –153 ; гематокр – 0,44 ; общ. белок –64,6 г/л; К –3,9 ; Nа – 139 ммоль/л

29.07.16 К – 3,1 ммоль/л

01.08.16 К – 3,4 ммоль/л

27.07.16 Коагулограмма: вр. сверт. –8 мин.; ПТИ – 107 %; фибр – г/л; фибр Б – отр; АКТ – 103%; св. гепарин – 2\*10-4

29.07.16 Проба Реберга: Д-3,2 л, d- 2,22мл/мин., S-1,88 кв.м, креатинин крови-4103мкмоль/л; креатинин мочи-4466 мкмоль/л; КФ-88,6 мл/мин; КР- 97,5 %

### 27.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1032 лейк – 4-5 в п/зр белок – отр ацетон –4++++; эпит. пл. – ум в п/зр

С 29.07.16 ацетон – отр

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

29.07.16 Суточная глюкозурия – 1,0%; Суточная протеинурия – отр

##### 04.08.16 Микроальбуминурия –8,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 27.07 | 21,0 | 23,8 | 11,6 | 3,4 | 6,3 |
| 29.07 | 11,5 | 9,6 | 9,5 | 14,2 | 14,6 |
| 31.07 | 13,0 | 14,4 | 17,5 | 12,8 |  |
| 03.08 | 8,6 | 15,3 | 13,1 | 8,5 |  |
| 05.08 | 10,0 | 11,2 | 13,2 | 11,2 |  |
| 07.08 | 7,1 | 11,0 | 10,9 | 14,4 |  |
| 08.08 |  | 13,1 | 13,5 | 8,0 |  |
| 09.08 | 6,4 | 10,9 | 7,5 |  |  |

27.07.16Невропатолог: Дисциркуляторная (дисметаболическая) энцефалопатия I, выраженный цереброастенический с-м.

02.08.16Окулист: VIS OD=0,3+2,0=1,0 OS= 0,4+1,0=1,0 ; ВГД OD= 16 OS=17

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. сосуды сужены, извиты, склерозированы, Салюс I-II. Вены полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперметропия слабой степени ОИ. Начальная катаракта ОИ.

27.07.16ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Диффузные изменения миокарда.

27.07.16Кардиолог: ИБС, кардиосклероз СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени.

27.07.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =4,6 см3; лев. д. V =4,7 см3

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

Лечение: диаформин, аспирин кардио, карведилол, метформин, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, аспаркам, адаптол, ново-пасит, мексикор, тиоктацид, альмагель, ККБ, предуктал MR, торвакард, кориол,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/80мм 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: Хумодар Р100Р п/з-10-12 ед., п/уж -6-8 ед., Хумодар Б100Р п/з 30-32 ед, п/у 22-24 ед.

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. Рек. кардиолога: аспирин кардио 100 мг 1р\д, карведилол 12,5мг утр., клопидогрель 75 мг веч, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.