#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 951

##### Ф.И.О: Куракин Юрий Анатольевич

Год рождения: 1971

Место жительства: Михайловский р-н, пгт Михайловка ул. Запоожская,109

Место работы: ЧП «Пеньков», водитель

Находился на лечении с 09.08.16 по 23.08.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, впервые выявлений, кетоацидотическое состояние. Ангиопатия сетчатки ОИ по гипертоническому типу. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 31,5 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 12 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость, учащенное мочеиспускание.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течении 2 недель после психо-эмоциональной перегрузки. Гликемия первично – 18,5 моль\л, от 09.08.16. Ацетон мочи 3+++. Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает ко-пренесса. Госпитализирован ургентно в обл. энд. диспансер для подбора ССТ.

Данные лабораторных исследований.

09.08.16 Общ. ан. крови Нв – 182 г/л эритр – 5,5 лейк – 11,2 СОЭ –43 мм/час

э- 1% п- 5% с- 71% л- 18% м- 5%

11.08.16 Общ. ан. крови Нв –176 г/л эритр –5,3 лейк – 6,0 СОЭ –22 мм/час

э- 2% п- 0% с- 65% л- 28 % м-5 %

15.08.16 Общ. ан. крови Нв –150 г/л эритр 4,5– СОЭ –15 мм/час

09.08.16 Биохимия: хол –8,7 мочевина – 7,4 креатинин –317,9 бил общ –14,0 бил пр – 3,5 тим –3,3 АСТ – 0,59 АЛТ –0,89 ммоль/л;

10.08.16 Биохимия: хол –7,4 тригл -5,3 ХСЛПВП -0,78 ХСЛПНП -4,2 Катер – 8,5 15.08.16 Хол – 4,2

12.08.16 АСТ – 0,42 АЛТ – 0,92

15.08.16 АСТ – 0,57 АЛТ – 1,3

09.08.16 Амилаза – 50,1

12.08.16 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

12.08.16 С-пептид – 2,0 (1,1-4,4) нг/мл

09.08.16 Гемогл – 182 ; гематокр –0,53 ; общ. белок – 78 г/л; К – 3,2 ; Nа – 130 ммоль/л

10.08.16 Гемогл – 156 ; гематокр – 0,44; общ. ; К – 3,4 – ммоль/л

11.08.16 К – 3,5

12.08.16 К – 3,84

14.08.16 К – 4,5

15.08.16 Гемогл –150 ; гематокр – 0,45 ; К – 4,1 ммоль/л

09.08.16 Коагулограмма: вр. сверт. –7 мин.; ПТИ – 100%; фибр –7,3 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 103%; св. гепарин – 2

15.08.16 фибр – 3,1

11.08.16 Проба Реберга: Д-3,0 л, d-2,08 мл/мин., S- 2,16кв.м, креатинин крови- 118мкмоль/л; креатинин мочи- 5000 мкмоль/л; КФ70,59- мл/мин; КР- 97,05 %

### 09.08.16 Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –2++; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

С12.08.16 ацетон - отр

10.08.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 250 эритр - белок – отр

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

##### 19.08.16 Микроальбуминурия – 19,5мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 09.08 | 16,4 | 16,3 | 8,2 | 7,4 | 7,2 |
| 11.08 | 5,0 | 8,8 | 10,8 | 10,2 | 13,9 |
| 13.08 | 10,0 | 10,3 | 6,3 | 5,7 | 6,7 |
| 16.08 | 8,4 | 9,1 | 4,9 | 8,1 |  |
| 20.08 | 5,3 | 6,8 | 5,1 | 6,5 |  |

22.08.16Невропатолог: без патологии

12.08.16Окулист: оптические среды прозрачные. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. а:в 1:2, сосуды сужены, вены полнокровны Салюс I. Макулярная область без особенностей. Д-з: Ангиопатия сетчатки ОИ по гипертоническому типу.

09.08.16ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовая тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

09.08.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

17.08.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =8,3 см3; лев. д. V =8,8 см3

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

Лечение: альмагель, энтеросгель, тиоктацид, ККБ, рантак, аспаркам, гепарин, розукард, карведилол, платифилин, лесфаль, мезим, Хумодар Р100Р.

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, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 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: карведилол 12,5-мг утр., престариум 5-10 мг веч. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Гепатопротекторы в течении месяца, контроль печеночных проб, при необходимости конс. гастроэнтеролога по м\ж.
5. Б/л серия. АГВ № 2353 с 09.08.16 по 23.08.16. К труду 24.08.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.