#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 387

##### Ф.И.О: Скляренко Таисия Николаевна

Год рождения: 1941

Место жительства: г. Запорожье ул. Гоголя 161

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 22.03.16 по 04.04.16 в диаб. отд. ( ОИТ 22-23.03.16)

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Вертеброгенная люмбалгия справа, мышечно-тонический с-м, умеренный болевой с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия IIIст. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ИБС, диффузный кардиосклероз, полная блокада ПНПГ. Постоянная форма фибрилляции предсердий. СН II А ф.кл. II. САГ II ст. Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза, цереброастенический с-м. Ожирение I ст. (ИМТ 33кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/90 мм рт.ст., головные боли, гипогликемические состояния в различное время суток, отеки голеней, стоп.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2006г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2008 в связи с декомпенсацией СД переведена на инсулинотерапию, Хумодар К 25 100Р. С 2012 переведена на Новомикс. В наст. время принимает: Новомикс п/з-47 ед, п/у 28 ед., с 09.2014 канаглифлозин/плацебо 1т утром. Гликемия –3-17 ммоль/л. НвАIс – 7,2 % от 09.2015 . Последнее стац. лечение в 2014г. Повышение АД в течение 14 лет , фибрилляция предсердий с 2008. Из гипотензивных принимает ко-пренесса, конкор, кардиомагнил, дигоксин. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

23.03.16 Общ. ан. крови Нв –133 г/л эритр – 4,1 лейк – 6,2 СОЭ – 17мм/час

э- 1% п- 1% с-67 % л- 21% м- 10%

23.03.16 Биохимия: СКФ –45,2 мл./мин., хол –2,7 тригл -0,95 ХСЛПВП -0,9 ХСЛПНП – 1,36Катер -2,0мочевина –6,2 креатинин – 128,8 бил общ – 22,3 бил пр – тим –2,6 АСТ – 0,4АЛТ – 0,66 ммоль/л;

22.03.16 К – 4,4 ; Nа – 140 ммоль/л

22.03.16 Коагулограмма: вр. сверт. –7,5 мин.; ПТИ – 101 %; фибр – 4,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ –103 %; св. гепарин – 2\*10-4

### 23.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 2-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

24.03.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 3500 эритр - белок – отр

29.03.16 Суточная глюкозурия –2,1 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 22.03 | 4,1 | 5,1 | 9,3 |  |  |
| 23.03 | 4,9 |  |  |  |  |
| 25.03 | 6,3 | 6,6 | 10,4 | 9,6 | 6,4 |
| 31.03 | 7,3 |  | 10,6 | 10,6 |  |

22-29.03.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза, цереброастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Вертеброгенная люмбалгия справа, мышечно-тонический с-м, умеренный болевой с-м.

22.03.16Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 0,7 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Вены неравномерно расширены. Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

29.03.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм фибрилляция предсердий. Эл. ось не отклонена. Полня блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, Полная блокада ПНПГ. Постоянная форма фибрилляции предсердий. СН II А ф.кл. II. САГ II ст.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

25.03.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

29.03.16:На р-гр ОГК за 09.2015: справа в н/доле на фоне пневмофиброза перебронхиальные муфты, корни фиброзно изменены, сердце -увеличен левый желудочек.

22.03.16 гинеколог: Са левой молочной железы. (оперированная в 2010)

31.03.16ФГ ОГК № 94952 легкие без инфильтрации, корни малоструктурны, сердце -увеличен левый желудочек.

01.04.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 3,7см3; лев. д. V = 3,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура неоднородная, прослойки фиброза и гидрофильные очаги до 0,35. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Новомикс, тиоктацид, тиортин нейрорубин, ново-пасит, адаптол, конкор, , дигоксин, ко-пренесса витаксон, диклофенак, диклоберл, канаглифлозин\плацебо, предуктал MR, левостор, цифран, флуконазол, мидокалм, синеметон.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к, уменьшилась лейкоцитурия. АД 140/80 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. Инсулинотерапия: Новомикс п/з-47-49 ед., п/уж – 26-28ед., канаглифлозин\плацебо п/з 1т
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: дигоксин 250 мкг ¼ т/сут, бисопролол 5-10 г утром, предуктал MR 1т 2р/д, фозиноприл 5-10 мг сут или хипотел 40-80 мг, аспирин кардио 100 мг 1р\д. Контроль АД, ЭКГ.
8. Фозиноприл 10 мг утром, конкор 5 мг утром, левостор 20 мг веч, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: мидоал 150 мг 1т 2р\д 10 дней.МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника при сохраняющемся болевом с-ме.
11. В течении 6 мес. 2 нед. уросептики (ципрофлоксацин, норфлоксацин, офлоксин 1 т.\*2 р., цифран 500 мг 1 т.\* 3 р., амоксиклав, аугментин 825 мг 1т.\*2 р.), 2 нед. отвар трав (спорыш, толокнянка, почечный чай), Канефрон 2т. \*3р/д. Контроль ан. мочи по Нечипоренко.
12. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.