#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 431

##### Ф.И.О: Носова Наталия Ивановна

Год рождения: 1963

Место жительства: г. Запорожье ул. Чумаченко 7-79

Место работы: Концерн «городские тепловые сети»

Находился на лечении с 30.03.16 по 13.04.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопия ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I. Лейомиома матки небольших размеров. Состояние после диагностического выскабливания полости матки. Полинодозный зоб 0-1. Узел правой доли и перешейка. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/130 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 01.2015г. Комы отрицает. С начала заболевания диетотерапия С 22.02.16 начал принимать мефармил 1000 2р/д, диапирид 3 мг утром. . В течении последнего месяца димарил не принимает, отмечает выраженное послабление стула на приеме мефармила. Гликемия –9,7-16,1 ммоль/л. НвАIс - 10% от 26.02.16. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

31.03.16 Общ. ан. крови Нв –136 г/л эритр –4,3 лейк –12,7 СОЭ – 15 мм/час

э- 1% п- 1% с- 60% л- 35% м- 3%

04.04.16 Общ. ан. крови Нв –149 г/л эритр –4,5 лейк –8,0 СОЭ –4 мм/час

э- 1% п-2% с-61 % л- 32 % м- 4%

04.03.16 Биохимия: СКФ –85 мл./мин., хол –3,8 тригл – 1,71ХСЛПВП -1,02 ХСЛПНП -2,0 Катер -2,7 мочевина –6,8 креатинин – 78 бил общ – 10,4 бил пр –2,5 тим – 3,9 АСТ – 0,22 АЛТ – 0,58 ммоль/л;

26.02.16 ТТГ – 2,5 (0,3-4,0) Мме/мл

### 31.03.16 Общ. ан. мочи уд вес 1001 лейк – 1/3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

01.04.16 Суточная глюкозурия – 0,43%; Суточная протеинурия – отр

##### 01.04.16 Микроальбуминурия –11,6 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 31.03 | 9,2 | 8,4 | 5,1 | 7,5 |
| 04.04 | 6,7 | 9,3 | 8,5 | 6,7 |
| 07.04 | 8,2 | 7,1 | 9,9 | 8,8 |
| 11.04 | 8,0 | 8,9 | 5,5 | 10,0 |
|  |  |  |  |  |

30.03.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м.

30.03.16Окулист: VIS OD= 0,2-2,5=1,0 OS= 0,3-1,5=1,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопия ОИ.

30.03.16ЭКГ: ЧСС – 92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

01.04.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I. ГБ 1 ст?

31.03.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

30.03.16Гинеколог: Лейомиома матки небольших размеров. Состояние после диагностического выскабливания полости матки.

31.03.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

31.03.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,5 см3; лев. д. V =4,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура мелкозернистая, однородная. В пр. доле в в/3 изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,38 \*1,13 см. рядом такой же узел 0,75 см. в перешейке слева такой же узел 2,15\*1,63 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы. Узы правой доли и перешейка.

Лечение: мефармил, глюкофаж, диапирид, диалипон, витаксон, лесфаль.

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.
3. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес,кардонат 1т. \*3р/д.. Контроль АД, ЭКГ.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д 1 мес.
5. Рек. невропатолога: ноотропил 10,0 в/в № 10
6. УЗИ щит. железы 1р. в 6 мес Контр ТТГ 1р в 6 мес. ТАПБ – записана на 13.04.16 ( диасервис) повторный осмотр эндокринолога после дообследования.
7. Б/л серия. АГВ № 235226 с 30.03.16 по 13.04.16. К труду 14.04.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.