#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 448

##### Ф.И.О: Сотин Владимир Леонидович

Год рождения: 1962

Место жительства: г. Мелитополь ул. Гагарина 13-4

Место работы: КУ «ЦПМ СД №2» амбулатория общей практики и семейной медицины № 8, участковый терапевт, инв Ш гр

Находился на лечении с 04.04.16 по 15.04.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Артифакия ОД. Незрелая катаракта OS. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Трофическая язва правой н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза. ТИА в ВБС ( 2000, 2013) с-м вестибулопатии. ИБС, диффузный кардиосклероз, комбинированный аортальный порок сердца СН 1. Ф.кл II. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Правосторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость 1 ст. Правосторонний экссудативный отит. Вазомоторный ринит, н/в форма. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз. Ожирение II ст. (ИМТ 39кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, слабость, утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2000г. Комы отрицает. ССП с 2005. В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 12ед., п/у- 10ед., Протафан НМ п/з 30 ед, п/у 27 ед. Мефармил 1000 2р/д. Гликемия –7,0-10,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к с начала заболевания. АИТ с 2013, ТТГ – 1,5 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –115,4 (0-30) МЕ/мл. В анамнезе ТИА в ВБС (2000, 2013). В анамнезе трофическая язва 1п правой стопы с 2013. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

05.04.16 Общ. ан. крови Нв –144 г/л эритр – 4,4 лейк –4,1 СОЭ –17 мм/час

э- 1% п-0 % с- 50% л- 41% м-8 %

05.04.16 Биохимия: СКФ –135 мл./мин., хол –5,8 тригл – 3,21ХСЛПВП -1,04 ХСЛПНП -3,3 Катер -4,6 мочевина –4,0 креатинин –109 бил общ –14,3 бил пр – 3,6 тим –6,6 АСТ – 0,91 АЛТ –1,63 ммоль/л;

06.04.16 глик гемоглобин – 9,45%

05.04.16 Анализ крови на RW- отр

08.04.16 ТТГ –3,1 (0,3-4,0) Мме/мл

### 05.04.16 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –0-12- в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ум ; эпит. перех. - ед в п/зр

06.04.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 08.04.16 Микроальбуминурия – 112,8мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 05.04 | 9,4 | 11,9 | 7,3 | 8,6 |  |
| 07.04 | 8,2 | 7,4 | 8,2 | 7,6 |  |
| 10.04 | 5,9 | 8,8 | 7,8 | 8,5 |  |

04.04.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза. ТИА в ВБС (2000, 2013) с – вестибулопатии. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

05.04.16Окулист: осмотр в палате

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

04.04.16ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

04.04.16Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, комбинированный аортальный порок сердца СН 1. Ф.кл II. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

04.04.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.04.16 ЛОР: Правосторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость 1 ст. Правосторонний экссудативный отит. Вазомоторный ринит, н/в форма.

31.03.16 Р-гр правой стопы: в сравнении с р-граммой 087.06.15 воспалительные и артропатические изменения костной ткани правой стопы не прогрессируют. Очаг деструкции в дистальном отделе основной фаланги прежней формы и величины, отграничен тонкой склеротической каймой. Головка 1- плюсневой коси по прежнему неровная узурированная на всем протяжении. Очаги головки и основной фаланги II п. правой стопы полностью склерозированы с формированием краевой узуры основания основной фаланги размерами 2-3 мм. Головки II – Ш плюсневых костей умеренно деформированы и имеют более четкие контуры, околосуставные костеобразования в области головки 1п плюсневой кости сохраняются прежними. Сохраняется широкий диастаз 1 и II плюсневых костей.

01.04.16УЗИ ЖКТ: гепатомегалия. Признаки хр. гепатита с портальной гипертензией (умеренно выраженной), хронический холецистит. Хронический панкреатит.

06.04.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

06.04.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,5см3; лев. д. V =6,6 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная, прослойки фиброза. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Протафан НМ, Актрапид НМ, вальсокор, корвазан, лоспирин, мефармил, эспа-липон, пирацетам, витаксон,

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. Инсулинотерапия: Протафан НМ п/з- 30-32ед., п/уж – 28-30ед., Актрапид НМ п/з 12-14 п/у 10-12 ед

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., аторвастатин 40 мг, аспирин кардио 100 мг 1р\сут. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Эналаприл 10 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.,
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес..
8. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, оптикс форте 1т 1р\д
9. Б/л серия. АГВ № 2352 с 04.04.16 по 15.04.16. К труду 16.04.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.