#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 495

##### Ф.И.О: Кущь Василий Валерьевич

Год рождения: 1960

Место жительства: Пологовский р-н, г. пологи ул. Тельмана, 53

Место работы: н/р

Находился на лечении с 12.04.16 по 21.04.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Артифакия ОД.. Начальная катаракта OS. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Состояние после лазеркоагуляции сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. ИБС, диффузный кардиосклероз, Блокада передней ветви ЛНПГ. СН 0–1. Ожирение I ст. (ИМТ 30 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на онемение ног, пекущие боли в стопах, боли в т/бедренных суставах, склонность к запорам.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Амарил 2М/500 утром. Гликемия –8,0-9,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. Боли в н/к с начала заболевания. Наблюдается у гастроэнтеролога по поводу стеатогепатита. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

13.04.16 Общ. ан. крови Нв – 167 г/л эритр – 5,2 лейк – 5,8 СОЭ –3 мм/час

э- 0% п- 0% с- 59% л- 35% м-6 %

13.04.16 Биохимия: СКФ –92 мл./мин., хол –6,9 тригл -2,11 ХСЛПВП – 1,25ХСЛПНП – 4,68 Катер -4,5 мочевина –5,7 креатинин –99 бил общ – 23,9 бил пр – 5,5 тим –8,2 АСТ – 0,71 АЛТ – 2,33 ммоль/л;

19.04.16 бил общ 23,5 бил пр -3,0 тим 3,0 АСТ 0,23 АЛТ 1,22

### 13.04.16 Общ. ан. мочи уд вес 1028 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. - ед в п/зр

18.04.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2000 эритр - белок – отр

15.04.16 Суточная глюкозурия – 0,46%; Суточная протеинурия – отр

##### 15.04.16 Микроальбуминурия –31,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 13.04 | 10,0 |  |  |  |
| 14.04 |  |  | 5,7 | 4,6 |
| 16.04 | 8,3 | 6,5 | 6,6 | 8,3 |

12.04.01Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

12.04.16Окулист: VIS OD= 0,7 OS=0,7 ;

Артифакия ОД. Помутнения в хрусталиках OS. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Множественные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены неравномерно расширены. Д-з: Артифакия ОД.. Начальная катаракта OS. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Состояние после лазеркоагуляции сетчатки ОИ.

12.04.16ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Блокада передней ветви ЛНПГ.

14.04.16Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, Блокада передней ветви ЛНПГ. СН 0– 1.

12.04.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

20.4.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; перегиба ж/пузыря в в области шейки, застоя в ж/пузыре.

13.04.16РВГ: Нарушение кровообращения Iст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: Амарил 2 М/ 500, тиогамма турбо, витаксон, актовегин,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога, невропатолога, окулиста, гастроэнтеролога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: Амарил 2М/500 1т. \*1р/сут. п/з.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 3 мес., небивалол 1,25 1р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
9. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ,. оптикс форте 1т 1р\д
10. Наблюдение и лечение у гастроэнтеролога по м\ж.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.