#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1458

##### Ф.И.О: Вечерко Надежда Борисовна

Год рождения: 1975

Место жительства: Н Николаевский р-н, с. Барвиновка ул. Школьная 49

Место работы: н/р

Находился на лечении с 23.11.16 по 05.12.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Метаболическая кардиомиопатия СН 0. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м. Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, боли в прекардиальной области, одышку при ходьбе, никтурия до 5раз за ночь

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: амарил 4мг. Гликемия –7,8-15 ммоль/л. НвАIс – 10,3 % Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

24.11.16 Общ. ан. крови Нв – 160 г/л эритр –4,6 лейк – 9,4СОЭ –7 мм/час

э-1 % п- 0% с63 % л- 34 % м-2 %

24.11.16 Биохимия: СКФ –108 мл./мин., хол –6,9 тригл -1,15 ХСЛПВП -1,31 ХСЛПНП -5,1 Катер – 4,3мочевина –4,5 креатинин –71,9 бил общ – 10,0 бил пр –2,5 тим – 1,7 АСТ – 0,23 АЛТ – 0,43 ммоль/л;

28.11.16ТТГ – 0,2 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 338,3 (0-30) МЕ/мл

### 24.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1035 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. мноо- ; эпит. перех. -ед в п/зр

29.11.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - белок – отр

28.11.16 Суточная глюкозурия – 4,3 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 24.11 | 10,9 |  |  |  |
| 25.11 |  | 12,0 | 17,4 | 15,3 |
| 27.11 | 11,9 | 11,5 | 11,2 | 11,8 |
| 01.12 | 8,3 | 8,0 | 10,9 | 9,2 |
| 03.12 | 8,2 | 6,9 | 9,7 | 8,8 |

01.12.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м.

23.11.16Окулист: VIS OD= 0,6 OS=0,6

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. . Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

23.11.16ЭКГ: ЧСС -55 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый,. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Брадикардия.

25.11.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 0

24.11.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

24.11.16РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

23.11.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =13,8 см3; лев. д. V = 13,0 см3

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

Лечение: амарил, диаформин, тиогамма турбо, мильгамма, тивортин.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, от перевода на комбинированную ССТ в данный момент воздерживается, уменьшились боли в н/к. АД 130/80мм 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. ССТ: амарил ( диапирид, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850-1000 - 1т. \*2р/сут.

при недостаточном эффекте форксига 10 мг п/з.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: фитосед 1к 4р/д 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
5. Кардиомагнил 1 т. вечер.
6. Тиогамма (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
7. Рек. невропатолога: ницериум УНО 30 1т утром до 2 мес.
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. Анализ крови на Т4св

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.