#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1502

##### Ф.И.О: Залозный Олег Петрович

Год рождения: 1967

Место жительства: Пологовский р-н, г. Пологи ул. Восточная 23-27

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 30.11.16 по 13.12.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III-ст. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника, грыжа диска С5, протрузии С3,С6,Д7, L4, стеноз позвоночного на уровне С4-С6, Д7-Д5, L3-L4, мышечно-тонический, болевой с-м. Ожирение II ст. (ИМТ 36 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Неалкогольная жировая болезнь печени 1 ст. гепатомегалия. ДЖП по гипомоторному типу

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 2-3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение., дискомфорт в прекардиальной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: сиофор 1000 2р/д, Гликемия –5-10 ммоль/л. Боли в н/к в течение 5 лет. Повышение АД в течение многих лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 10 г, бисопролол 5 мг 1р\д Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

01.12.16 Общ. ан. крови Нв – 158 г/л эритр –4,8 лейк – 10,9 СОЭ – 15 мм/час

э- 2% п-4% с- 59% л- 30% м- 5%

06.12.16 лейк- 6,7 э- 1% п- 0% с- 73% л- 23 % м-3 %

0.11.16 Биохимия: СКФ –141 мл./мин., хол –6,9 тригл – 10,4 мочевина –7,4 креатинин – 90 бил общ – 13,9 бил пр –3,5 тим – 8,4 АСТ – 0,93 АЛТ – 1,71 ммоль/л;

05.12.16 Биохимия: хол –5,77тригл -4,5 ХСЛПВП -0,85 ХСЛПНП – 2,85Катер -5,8 АСТ – 0,7 АЛТ – 1,84 ммоль/л;

12.12.16 бил общ 11,2 бил пр – 2,8 тим – 1,4 АСТ 0,57 АЛТ 1,57

05.12.16 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

08.12.16 Глик. гемоглобин -7,4 %

### 08.12.16 Общ. ан. мочи уд вес 1028 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

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

05.12.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1500 эритр - белок – отр

02.12.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 02.11.16 Микроальбуминурия –310 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 01.12 | 5,4 | 9,4 | 6,7 | 8,5 |
| 03.12 | 6,2 | 7,1 | 7,7 | 6,6 |
| 07.12 | 6,5 | 7,0 | 6,8 | 7,1 |
| 09.12 | 5,5 | 6,8 | 6,5 | 8,3 |

Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника, грыжа диска С5, протрузии С3,С6,Д7, L4, стеноз позвоночного на уровне С4-С6, Д7-Д5, L3-L4, мышечно-тонический, болевой с-м.

30.11.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

30.11.16ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Замедление АВ проводимости.

02.12.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

02.121.6Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

09.12.16Гастроэнтеролог: Неалкогольная жировая болезнь печени 1 ст. гепатомегалия . ДЖП по гипомоторному типу .

02.12.16РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

13.12.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст с увеличением её размеров, ; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, нельзя исключить удвоение синуса левой почки.

30.11.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,6см3; лев. д. V = 7,8 см3

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

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III-ст. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника, грыжа диска С5, протрузии С3,С6,Д7, L4, стеноз позвоночного на уровне С4-С6, Д7-Д5, L3-L4, мышечно-тонический, болевой с-м. Ожирение II ст. (ИМТ 36 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Неалкогольная жировая болезнь печени 1 ст. гепатомегалия. ДЖП по гипомоторному типу

Лечение: сиофор, эналаприл, , бисопролол, мильгамма, диалипон, мидокалм, ипигрикс, эссенциале.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы, печеночных проб.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: эналаприл 10-20 мг \*1р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
9. Рек. невропатолога: вольтарен (олфен) 2,0 в/м № 10, L-лизин эсцинат 2,0 в/в кап № 10, ипигрикс 1,5% 1,0 в/м № 10 . массаж позвоночника.
10. Контроль печеночных проб, АСТ, АЛТ в динамике,
11. Рек гастроэнтеролога: стол № 5 гепадиф 2к 2р/д после еды. 3 мес. урсоност 300 мг 2к на ночь 3 мес. контроль УЗИ через 3 мес.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В