#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1491

##### Ф.И.О: Еськов Владимир Григорьевич

Год рождения: 1963

Место жительства: Мелитопольский р-н, с. Тимошовка ул. Найденова 34

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 28.11.16 по 16.12.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, впервые выявлений. Кетоацидотическое состояние. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дисметаболическая энцефалопатия I, цереброастенический с-м, ХБП II диабетическая нефропатия IV. ИБС, диффузный кардиосклероз, синусовая экстрасистолия. СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение II ст. (ИМТ 32кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5-6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли

Краткий анамнез: СД выявлен впервые при обращение в Михайловскую ЦРБ. При обследовании выявлена гипергликемия, кетоацидоз. ССП не принимал. В анамнезе вирусный гепатит С, лечился в гепатоцентре. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии.

Данные лабораторных исследований.

29.11.16 Общ. ан. крови Нв –135 г/л эритр –4,0 лейк –4,5 СОЭ –10 мм/час

э- 0% п- 6% с- 54% л- 33% м- 7%

29.11.16 Биохимия: хол –4,08 тригл – 1,21ХСЛПВП -0,84 ХСЛПНП – 2,7Катер – 3,8 мочевина –3,5 креатинин – 163,6 бил общ –10,8 бил пр –2,7 тим – 1,5 АСТ –0,43 АЛТ – 0,43 ммоль/л;

02.12.16 Амилаза – 83,0 ( 0-90)

28.11.16 Глик. гемоглобин -9,8 %

28.11.16 Анализ крови на RW- отр

28.11.16 Гемогл –152 ; гематокр – 0,49 ; общ. белок – 79 г/л; К –4,32 Nа – 139,0 ммоль/л

29.11.16 К – 3,4ммоль/л

02.12.16 К – 4,0 ммоль/л

05.12.16 К – 4,2 ммоль/л

28.11.16 Коагулограмма: вр. сверт. –10 мин.; ПТИ – 8,6 %; фибр –3,1 г/л; фибр Б – отр; АКТ –93%; св. гепарин – 6\*10-4

30.11.16 Проба Реберга: креатинин крови-146,1 мкмоль/л; креатинин мочи-4640 мкмоль/л; КФ- 65,88мл/мин; КР- 95,80 %

### 28.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1023 лейк –4-6-8 в п/зр белок – отр ацетон –4++++; эпит. пл. -2-3 ; эпит. перех. много- в п/зр

С 03.12.16 ацетон – отр

30.11.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - белок – 0,024

03.12.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

30.11.16 Суточная глюкозурия – 1,87%; Суточная протеинурия – 0,07

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 28.11 |  |  | 17,5 | 11,6 | 9,5 |
| 30.11 | 8,0 | 10,5 | 8,4 | 10,1 |  |
| 02.12 | 11,1 | 8,8 | 7,1 | 5,7 | 4,0 |
| 04.12 | 10,1 | 8,4 | 9,2 | 6,1 | 5,4 |
| 07.12 | 13,3 | 18,5 | 16,3 | 16,1 |  |
| 13.12 | 9,7 | 10,7 | 9,3 | 9,2 |  |
| 15.12 | 6,5 | 11,3 | 8,4 | 9,9 |  |

29.11.16Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия I, цереброастенический с-м,

29.11.16Окулист: осмотр в ОИТ

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, вены расширены . Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

2.12.16ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен . Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

29.11.16Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, синусовая экстрасистолия. СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

29.11.16 На р- гр ОГК легкие без инфильтрации , корни расширенны, малоструктурны. Синусы свободны. Органы средостения: увеличен левый желудочек.

13.12.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

Лечение: диаформин, липразид, бисопролол, Хумодар Б100Р, Хумодар Р100Р, Фармасулин Н, Фармасулин НNP, рантак, альмагель, ККБ, тиоктацид, ксилат, реосорбилакт, фуросемид, липразид, ново-пасит, цефтриаксон, аспирин кардио, эсмеф, сермион кордарон, адаптол,

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: Фармасулин НNP п/з-16 ед., п/уж -16 ед., Фармасулин Н п/з 14 ед, п/у 12 ед
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: аспирин кардио 100 мг 1р\д, предуктал МR 1т. \*2р/д. престариум 5-10 мг, кардарон 1т 2р/д 1 мес, . Контроль АД, ЧСС.
8. Рек. невропатолога: сермион 30 мг утр. 1 мес.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В