#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1528

##### Ф.И.О: Панькив Ирина Сергеевна

Год рождения: 1962

Место жительства: Веселовский р-н пгт Веселое ул. Степная 10-3

Место работы: ООО «Аркон-агро», продавец.

Находился на лечении с 06.12.16 по 19.12.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. в сочетании с инфекцией мочевыводящих путей. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0-I. Риск 4. Мононодозный узловой зоб, правой доли щит. железы. Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2015 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з 32 ед. Гликемия –10,6 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.12.16 Общ. ан. крови Нв –156 г/л эритр –4,6 лейк – 7,9 СОЭ –16 мм/час

э- 4% п- 2% с54 % л38- % м- 2%

07.12.16 Биохимия: СКФ –76 мл./мин., хол –5,9 тригл -1,55 ХСЛПВП -1,12 ХСЛПНП -4,07 Катер -4,3 мочевина –5,6 креатинин –92,8 бил общ –11,2 бил пр – 2,8 тим –4,9 АСТ – 0,2,6 АЛТ – 0,63 ммоль/л;

### 07.12.16 Общ. ан. мочи уд вес 1045 лейк –12-15 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. -ум в п/зр

09.12.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 300000 эритр - 1000 белок – 0,03

09.12.16 Суточная глюкозурия – 3,34%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 07.12 | 11,3 |  |  |  |
| 08.12 | 12,5 | 15,1 | 14,0 | 11,0 |
| 11.12 | 7,4 | 7,5 | 8,8 | 9,7 |
| 15.12 | 3,0 | 7,3 | 7,0 | 7,3 |
| 18.12 | 5,7 | 6,0 | 9,6 | 5,0 |

06.12.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

06.12.16Окулист: VIS OD= 0,5 OS= 0,5 ; Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

13.12.16 ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

14.12.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0-I. Риск 4.

13.12.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

13.12.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

12.12.16Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки спастического кровотока по артериям голеней с двух сторон. Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.12.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,7 см3; лев. д. V = 4,8см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с единичным гидрофильными очагами до 0,4 см, В пр доле в с/3 изоэхогенный узел с широким гидрофильным ободкам 1,19\*0,95 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы. Узел правой доли.

Лечение: эналаприл, индапрес, диаформин, ципрофлоксацин, офлоксацин, Фармасулин НNP, диалипон, пирацетам.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. Внесены изменения в реестр больных СД.

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-32 ед., п/уж -24 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: нолипрел би форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.,
10. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
11. Направить на ВКК для решения вопроса об утраты степени трудоспособности.
12. Б/л серия. АГВ № 235550 с 06.12.16 по 19.12.16. К труду 20.12.16.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В