#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1524

##### Ф.И.О: Страусова Людмила Анатольевна

Год рождения: 1960

Место жительства: г. Запорожье ул. Малиновского 14 56

Место работы: н/р, инв II гр

Находился на лечении с 06.12.16 по .1912.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, с-м умеренной вестибулопатии. Миопия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН II А. ф. кл II. Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 10,5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/95 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1997г. Течение заболевания лабильное, в анамнезе частые гипогликемические состояния. Комы отрицает. С начала заболевания ССП . С 2015 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Инсуман Комб п/з- 38ед., п/у- 36-38ед., диаформин 100 веч .Гликемия –12-14 ммоль/л. НвАIс – 10,9 % от 2015. Повышение АД в течение 10-15 лет. Из гипотензивных принимает лозап. АИТ, гипертрофическая форма. АТ ТПО –143 (0-30) МЕ/мл Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.12.16 Общ. ан. крови Нв –166 г/л эритр –5,0 лейк –8,2 СОЭ – 27 мм/час

э-4 % п- 2% с-75 % л- 15% м- 4%

07.12.16 Биохимия: СКФ –122,9 мл./мин., хол –5,25 тригл -1,86 ХСЛПВП -1,29 ХСЛПНП -3,11 Катер -3,1 мочевина –7,0 креатинин –94 бил общ – 10,8 бил пр –2,7 тим –2,2 АСТ –0,36 АЛТ – 0,93 ммоль/л;

### 07.12.16 Общ. ан. мочи уд вес 1021 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. ум в п/зр

09.12.16 Суточная глюкозурия – 0,73 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 07.12 | 12,6 |  |  |  |
| 08.12 | 12,6 | 12,8 | 8,7 | 7,8 |
| 12.12 | 12,1 | 11,3 | 8,2 | 9,7 |
| 14.12 | 10,5 | 8,6 | 7,6 | 10,7 |

06.12.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, с-м умеренной вестибулопатии.

06.12.16Окулист: VIS OD= 0,08 с кор0,9 OS= 0,9 с кор 0,9

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Миопия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

06.12.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН II А. ф. кл II.

07.12.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.12.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =8,9 см3; лев. д. V =8,0 см3

Щит. железа увеличена, контуры фестончатые. . Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: лозап, бисопролол, индапрес, диаформин, Инсуман Комб, диалипон, актовегин, эссенциале,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/0 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: Инсуман Комб п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.
4. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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

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: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
8. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В