#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1601

##### Ф.И.О: Величко Антонина Григорьевна

Год рождения: 1954

Место жительства: Михайловский р-н, пгт Михайловка ул. Садовая 22

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 21.12.16 по 30.12.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. Неполная блокада ЛНПГ. Постинфарктный кардиосклероз (2004) СНI . Гипертоническая болезнь III стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 34 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 15 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2006г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП . С 2011 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Хумодар К 25 100Р п/з-50 ед., п/у-30 ед. НвАIс – 9,6 % от20.10.16. Последнее стац. лечение в 2011г. Повышение АД в течение 20 лет. Из гипотензивных принимает лозап. В 2010 ТИА. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

22.12.16 Общ. ан. крови Нв –150 г/л эритр –4,5 лейк –10,4 СОЭ – 12 мм/час

э-1 % п- 4% с- 70% л- 22% м- 3%

26.12.16 Общ. ан. крови Нв –141 г/л эритр –4,2 лейк –4,2 СОЭ – 24 мм/час

э-1 % п- 6% с- 58% л- 31% м- 4%

22.12.16 Биохимия: СКФ –7,5 мл./мин., хол –5,6 тригл – 2,61ХСЛПВП -2,93 ХСЛПНП -2,93 Катер -2,8 мочевина –5,4 креатинин –102 бил общ –3,3 бил пр –0,43 тим –1,4 АСТ – 0,43 АЛТ – 0,75 ммоль/л;

### 22.12.16 Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк –0-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

26.12.16 Суточная глюкозурия –0,4 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.12 | 10,7 | 11,8 | 10,5 | 8,2 |
| 24.11 | 10,2 | 12,8 | 12,0 | 12,9 |
| 27.11 | 8,0 | 6,5 | 8,9 | 8,9 |

21.12.16 ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Полная блокада ЛНПГ. Рубец перегородочной области. Гипертрофия ЛЖ.

26.12.16Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. Неполная блокада ЛНПГ. Постинфарктный кардиосклероз (2004) СНI . Гипертоническая болезнь III стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

22.12.15 Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

22.1.216 РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

23.12.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1-2ст ; конкремента в желчном пузыре.

Лечение: Хумодар Б100Р, Хумодар Р100Р, диаформин, актовегин, витаксон, ККБ, пирацетам, лозап, трифас, лозап плюс, нуклео ЦМФ, лоспирин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 140/80 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: Хумодар Р100Р п/з-20-22 ед., п/уж -18-20 ед., Хумодар Б100Р п/з-40-42 ед., п/уж -30-32 ед.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 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: аспирин кардио 100 мг 1р\д, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., лозап 100 мг\сут, занидип (леркамен)10 мг сут, эплетер 25мг\сут, изокет спей 1-2 д при болях в сердце. Наблюдение кардиолога по м\ж . Контроль АД, ЭКГ.
5. нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес., нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В