#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1144

##### Ф.И.О: Тарнавская Светлана Александровна

Год рождения: 1963

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Богатыревка, Молодежная 78

Место работы: ПАТ «Укрграфит» Банщик

Находился на лечении с 23.09.16 по 10.10.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Метаболическая кардиомиопатия СН 1.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 17 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, вздутие живота, периодически приступы тупых колющих болей в подреберье.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. Около 2 лет соблюдала диету в дальнейшем начала прием сиофор, периодически Диабетон MR, амарил. В наст. время принимает: Диабетон MR 60 мг утром, воксид 0,3мг\*2р/д. Гликемия –12,0-16,0 ммоль/л. НвАIс – 12,1 % от 19.09.16. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.09.16 Общ. ан. крови Нв –141 г/л эритр –4,2 лейк –6,3 СОЭ 13– мм/час

э- 0% п- 0% с-61 % л- 34 % м-5 %

26.09.16 Биохимия: СКФ –82 мл./мин., хол – 4,46тригл 1,0 ХСЛПВП -1,52 ХСЛПНП – 2,48Катер – 1,9мочевина – 4,1 креатинин –7,8 бил общ –10,2 бил пр –2,5 тим –2,0 АСТ – 0,14 АЛТ – 0,75 ммоль/л;

26.09.16 Анализ крови на RW- отр

### 27.09.16 Общ. ан. мочи уд вес 1026 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. - в п/зр

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

26.09.16 Суточная глюкозурия – 5,2 %; Суточная протеинурия – отр

##### 30.09.16 Микроальбуминурия –97,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 25.09 | 10,8 | 15,2 | 16,1 | 17,0 |  |
| 28.09 | 14,3 | 15,8 | 17,7 | 21,9 |  |
| 30.09 | 12,2 | 12,1 |  |  |  |
| 02.10 | 11,7 | 15,2 | 12,6 | 13,3 |  |
| 04.10 | 14,2 | 14,3 | 11,2 | 3,7 | 4,7 |
| 06.10 | 8,3 | 12,4 | 4,8 | 7,6 |  |
| 09.10 | 8,2 | 8,3 | 11,0 | 5,9 | 3,5 |

21.09.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

26.09.16Окулист: VIS OD=0,6 OS= 0,6 ;. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

23.09.16ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

27.09.16Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 1.

26.09.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

26.09.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

23.09.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,4см3; лев. д. V = 5,3 см3

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

Лечение: Диабетон MR, мефармил, диалипон, витаксон, Фармасулин Н, Фармасулин НNР

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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 Н п/з-10-12 ед. Фармасулин НNР п/з- 26-28ед., п/уж -6-8 ед

ССТ: мефармил (диаформин сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут. выдан на 1 мес.

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: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД. Дообследование: ЭХО КС по м/ж. Динамика ЭКГ.
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.
7. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д
8. Б/л серия. АГВ № 235445 с 23.09.16 по 10.10.16. К труду 11.10.16. (продолжение б/л серия АГВ № 218784 с 14.09.16 по 22.09.16).

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.