#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1200

##### Ф.И.О: Закревский Валентин Иванович

Год рождения: 1959

Место жительства: Пологовский р-н, с Чапаевка ул. Ленина 68

Место работы: ТДВ «Любокут» зав. складом.

Находился на лечении с 06 .10.16 по 18.10.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Неалкогольная жировая болезнь печени 1 ст. ИБС, диффузный кардиосклероз. СН I.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 2 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП . С 2011 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин НNР п/з- 26-28ед., п/у-6-8 ед. Гликемия –4,5-16 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 10.2015г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.10.16 Общ. ан. крови Нв – 161 г/л эритр –4,8 лейк –4,5 СОЭ –2 мм/час

э- 1% п-0% с- 57% л- 37% м- 5%

07.10.16 Биохимия: СКФ –5,8 мл./мин., хол –4,2 тригл – 1,05 ХСЛПВП -1,0 ХСЛПНП -2,72 Катер -3,2 мочевина –4,9 креатинин –120 бил общ –30,9 бил пр –3,9 тим –0,86 АСТ –0,34 АЛТ –0,69 ммоль/л;

07.10.16 Глик. гемоглобин – 6,7%

### 07.10.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –2-3 в п/зр белок – 0,041 ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

13.10.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 2000 эритр - белок – 0,033

13.10.16 Суточная глюкозурия – 0,6%; Суточная протеинурия – 0,056

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 07.10 | 3,8 | 8,0 | 12,0 | 8,8 |  |
| 10.10 | 3,5 |  |  |  |  |
| 12.10 | 5,4 | 10,1 | 6,4 | 8,7 | 5,5 |
| 17.10 | 8,8 | 5,0 | 10,3 | 9,8 | 7,2 |

06.10.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м,

06.10.16Окулист: VIS OD= 0,9 OS= 1,0

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

06.10.16ЭКГ: ЧСС -50 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Высокие з. Т в V2-V4. Гипертрофия левого желудочка.

12.10.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

12.10.16 Хирург: на момент осмотра данных за острую хирургическую патологию нет.

13.10.16Нефролог: ХБП III ст.: диаб. нефропатия.

13.10.16Гастроэнтеролог: неалкогольная жировая болезнь печени 1 ст.

07.10.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

13.10.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; микролитов в почках.

Лечение: Фармасулин НNР, диалипон турбо, витаксон, тивортин, солкосерил.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 115/70-120/80 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 НNР п/з-26 ед., п/уж -8 ед.,
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 5 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Эналаприл 2,5 мг утром – с нефропротекторной целью, кардиомагнил 1 т. вечер.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*2р/д.1 мес.
9. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии в динамике УЗИ МВС контроль 1-2р. в год.
10. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д.
11. Рек. гастроэнтеролога: стол №5, режим питания, гепадиф 1т 2р\д 1 мес, смарт омега 1р\д во время еды 1 мес .
12. Контроль печеночных проб по м\ж через 1 мес (на фоне выполнения рекомендация гастроэнтеролога)
13. Б/л серия. АГВ № 235454 с 06.10.16 по 18.10.16. К труду 19.10.16.

##### Леч. врач Левченко Е.А.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.