#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1221

##### Ф.И.О: Двойнова Валентина Васильевна

Год рождения: 1952

Место жительства: г. Энергодар ул.Центральная 16-9

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 10.10.16 по 24.10.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Острая сенсорная диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к ХБП II-ст. Диабетическая нефропатия III ст. Пиелонефрит, обострение. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ИБС, диффузный кардиосклероз, постоянная форма фибрилляции предсердий, тахисистолическая форма, СН1. ф. кл II. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Смешанный зоб 1-2 .Узлы обеих долей, Эутиреоз. Ожирение I ст. (ИМТ 34 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, дискомфорт в прекардиальной области

Краткий анамнез: СД выявлен в 10.2015г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (манинил). В наст. время принимает: диапирид 4 мг утром, глюкофаж 850 1 ½ т 2р\д, новонорм 1т 2р/д Гликемия –до 21 ммоль/л. НвАIс – 13,8 % от 03.10.16 . Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 30 лет. Из гипотензивных принимает бисопролол 10 мг ½ т 1р\д, нолипрел форте 1т 1р/д. фибрилляция предсердий с 2010. Принимает дигоксин 1т 1р/д. Узловой зоб с 2015 ТАПБ от 03.07.15 «цитологическая картина пунктатов левой доли(а) соответствует узловому зобу с кистозной дегенерацией узла с очаговой аденоматозной гиперплазией фолликулярного эпителия. цитологическая картина пунктатов левой доли(б) представлена элементами фолликулярного образования. Клеток фолликулярного эпителия в пунктатах нет». Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.10.16 Общ. ан. крови Нв – 172 г/л эритр –5,2 лейк – 5,3 СОЭ – 30 мм/час

э- % п- % с- 65% л-34 % м- 11%

11.10.16 Биохимия: СКФ –86 мл./мин., хол –4,4 тригл – 3,4ХСЛПВП – 0,84ХСЛПНП -2,01Катер -4,2 мочевина –5,43 креатинин –92 бил общ –19,3 бил пр – 4,8 тим – 3,7 АСТ – 0,48 АЛТ – 0,64 ммоль/л;

12.10.16 Анализ крови на RW- отр

21.10.16 ТТГ –0,8 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –11,22 (0-30) МЕ/мл

12.10.16 К – 4,36 ; Nа – 139 С- 2,17 ммоль/л

### 11.10.16 Общ. ан. мочи уд вес 1005 лейк – на все в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

12.10.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 45000 эритр - 1000 белок – отр

18.10.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 8000эритр -500 белок – 0,028

21.10.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -9000 эритр - белок – отр

12.10.16 Суточная глюкозурия – 0,8%; Суточная протеинурия – отр

##### 13.10.16 Микроальбуминурия –70,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 10.10. |  |  | 15,7 | 14,2 |  |
| 11.10 | 12,5 | 16,3 | 10,5 | 11,8 |  |
| 12.10 | 14,1 | 16,9 | 9,3 | 9,6 |  |
| 14.10 | 13,6 | 14,6 | 12,4 | 9,3 | 7,8 |
| 18.10 | 10,3 | 14,2 | 9,5 | 11,6 |  |
| 20.10 | 8,0 | 10,9 | 7,2 | 7,9 |  |
| 22.10 | 6,8 | 8,5 | 6,2 | 8,4 |  |

10.10.16Невропатолог: Острая сенсорная диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к

10.10.16Окулист: VIS OD=0,2 с кор 0,4 OS=0,2 скор 0,6 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

10.10.16ЭКГ: ЧСС -67уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм фибрилляция предсердий, блокада передней ветви ЛНПГ, полная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

21.10.16ЭКГ: ЧСС -60уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм фибрилляция предсердий, блокада передней ветви ЛНПГ, полная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка. диффузные изменения миокарда.

11.10.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

19.10.16Нефролог: ХБП I ст.: пиелонефрит, обострение

11.10.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

11.10.16Осмотр доц.каф. терапии и клин. фармакологи Ткаченко О.В диагноз см. выше.

10.10.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 10,1см3; лев. д. V =18,3 см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброзом. В пр доле у переднего контура изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,1/0,75 см. у заднего контура пр доле такой же узел 0,94\*0,66 с. В н/3 пр доле такой же узел 0,84 см. В левой доле в с/3 такой же узел 3,0 \*2,15 см, в в/3 левой доли такой же узел 1,23\*0,82. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы. Узлы обеих долей.

Лечение: Диапирид, мефармил, бисопролол, дигоксин, нолипрел форте, аспирин кардио, ципрофлокацн, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, диалипон турбо, витаксон, канадский йогурт, офлоксацин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Б100Р п/з- 20ед., п/уж -16 ед., Хумодар Р100Р п/з 10 ед, п/у 4 ед

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 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. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. Рек доц.каф. терапии и клин. фармакологи Ткаченко О.В: бисопролол 5мг/сут, дигоксин ¼ 1р\сут под контролем ЧСС, нолипрел форте ½ - 1 т/сут под контролем АД, розувастатин 10 мг на ночь, кардиомагнил 75 мг\сут.
6. УЗИ щит. железы 1р. в 6 мес. ТАПБ узлов щит. железы в плановом порядке, повторный осмотр эндокринолога.
7. Рек. нефролога: УЗИ МВС, контроль ан. мочи в динамике, канефрон 2т. \*3р/д. 1 мес. 3-4 курса в год
8. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.