#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1244

##### Ф.И.О: Кучеренко Татьяна Егоровна

Год рождения: 1965

Место жительства: Михайловский р-н, пгт Михайловка ул. Строителей. 9

Место работы: пенсионер.

Находился на лечении с 13.10.16 по 28.10.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10-15 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/80 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП в течение года ССТ не принимает, уровень гликемии 12,9 ммоль\л. Направлена в стационар для подбора ССТ. Повышение АД в течение 5 лет. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

17.10.16 Общ. ан. крови Нв –120 г/л эритр – 3,6 лейк – 5,0 СОЭ – 27 мм/час

э- 1% п- 1% с- 71% л- 26% м-1 %

17.10.16 Биохимия: СКФ –79 мл./мин., хол –57 тригл -1,27 ХСЛПВП – 1,44ХСЛПНП -3,7 Катер -2,9 мочевина – 4,3 креатинин –56,8 бил общ –11,8 бил пр –0,94 тим –0,94 АСТ –0,12 АЛТ –0,21 ммоль/л;

17.10.16 Анализ крови на RW- отр

21.10.16 ТТГ – 1,8 (0,3-4,0) Мме/мл

### 18.10.16 Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк – 25-30 в п/зр белок – 0,075 ацетон –отр; эпит. пл. – 2-3; эпит. перех. - в п/зр

21.10.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -7500 эритр - белок – отр

18.10.16 Суточная глюкозурия – 4,4 %; Суточная протеинурия – 0,178

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 14.10 | 13,2 | 15,5 | 17,2 | 15,5 |
| 19.10 | 15,1 |  | 15,6 |  |
| 22.10 | 4,5 | 10,2 | 11,6 |  |
| 25.10 | 5,6 | 11,1 | 10,9 | 4,1 |
| 26.10 | 3,9 | 10,8 |  | 9,0 |

13.10.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

13.10.16Окулист: VIS OD=0,04+1,5=0,2 OS= 0,1+1,5=0,4 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склеротические изменения. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

13.10.16ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце . Риск 4.

17.10.16РВГ: Нарушение кровообращения слева I ст.справ – N , тонус сосудов N.

18.10.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,4 см3; лев. д. V =5,7 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные, фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы.

Лечение: эналаприл, мефармил, ципрофлоксацин, левофлоксацин, витаксон, Фармасулин НNP, Фармасулин Н, лесфаль,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. Препараты метформина отменены, т.к. больная отмечает состояния дискомфорта ( тошнота, горечь во рту).

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- 8ед., п/уж -8 ед. Фармасулин НNP п/з 20 ед, п/у 16 ед
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. Рек. окулиста: трайкор 1т 1р/д,, оптикс форте 1т 1р\д, йодистый калий 2% 3р/д в ОИ.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.