#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 828

##### Ф.И.О: Лысый Юрий Николаевич

Год рождения: 1961

Место жительства: Ореховский р-н, с. Дмитриево ул. Заречная 2-5

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 11.07.16 по 21.07.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. СН 1. Ожирение II ст. (ИМТ 38 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на 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 2000г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2012 в виду стойкой гипергликемии переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Инсуман Комб п/з- 28-30ед., п/у- 24-26ед. Гликемия –8-10 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Повышение АД в течении 15 лет, из гипотензивных принимает энап Н 1т\сут. боли в н/к в течении 3 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

12.07.16 Общ. ан. крови Нв –139 г/л эритр –4,4 лейк –7,5 СОЭ –4 мм/час

э- 1% п- 1% с- 68% л- 20% м-10 %

12.07.16 Биохимия: СКФ –78,4 мл./мин., хол –5,6 тригл – 2,36ХСЛПВП -1,23 ХСЛПНП -3,3 Катер -3,5 мочевина –4,8 креатинин – 140 бил общ –9,0 бил пр –2,2 тим –1,1 АСТ – 0,67 АЛТ – 1,0 ммоль/л;

21.07.16 АЛТ -0,32 АСТ – 0,12

### 12.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1019 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -0-1 ; эпит. перех. - в п/зр

14.07.16 Суточная глюкозурия – 0,84%; Суточная протеинурия – отр

##### 15.07.16 Микроальбуминурия – 14,9мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.07 | 7,1 | 4,2 | 4,1 | 11,3 |
| 14.07 | 10,0 |  |  |  |
| 18.07 | 7,1 | 2,9 | 5,8 |  |
| 20.07 |  | 4,1 |  |  |

11.07.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, хроническое течение.

11.07.16Окулист: VIS OD= 0,7 OS= 0,7 ;

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

11.07.16ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

12.07.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. СН1.

12.07.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

19.07.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1-2ст с увеличением её размеров, тенденцией к увеличению размеров селезенки; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, склерозирования подж. железы; микролитов в почках.

Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: эналаприл, карведилол, Инсуман Комб, тиогамма турбо, вазонат, витаксон, пирацетам.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, 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: Инсуман Комб п/з-28-30 ед., п/уж -26-28 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. Рек. кардиолога: престариум 5-10 мг утром, занидип 5-10 мг веч. Контроль АД, ЭКГ.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. Рек. невропатолога: нуклео ЦМФ2,0 в/м № 10 , тивортин в/в кап № 10.
10. Рек. окулиста: оптикс форте 1т 1р\д

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.