#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 829

##### Ф.И.О: Погорелая Инна Васильевна

Год рождения: 1969

Место жительства: К-Днепровский р-н, с. Водяное ул. Гвардейская 63

Место работы: н/р, инв Ш гр

Находился на лечении с 11.07.16 по 25.07.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-1. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Ожирение II ст. (ИМТ 40 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/80 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: глимакс 4 мг утром, диаформин 1000 2р/д. Гликемия –16 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2014г. боли в н/к около 5 лет, АД повышается в течении нескольких лет, из гипотензивных принимает нолипрел 1т/сут. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

12.07.16 Общ. ан. крови Нв – 137 г/л эритр –4,3 лейк – 4,1 СОЭ – 10 мм/час

12э-7 % п-1 % с- 50% л- 37 % м- 5%

12.07.16 Биохимия: СКФ –123 мл./мин., хол –5,2 тригл – 1,47ХСЛПВП -1,23 ХСЛПНП – 3,30Катер -3,2 мочевина –3,7 креатинин –81 бил общ – 14,2бил пр –3,2 тим – 0,81 АСТ –0,50 АЛТ – 1,13 ммоль/л;

21.07.16 АСТ 0,36 АЛТ 0,26

12.07.16 Анализ крови на RW- отр

### 12.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - на всё п/зр

14.07.16 Суточная глюкозурия – 2,18%; Суточная протеинурия – отр

##### 15.07.16 Микроальбуминурия – 105,6мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.07 | 9,4 | 10,3 | 11,4 | 11,6 |
| 15.07 | 8,9 | 9,2 | 11,8 | 13,5 |
| 19.07 | 8,0 | 12,7 | 9,5 | 11,2 |
| 20.07 | 8,6 | 9,7 | 10,0 | 10,1 |
| 24.07 | 6,9 | 8,4 | 11,8 | 8,6 |

11.04.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма, Дисциркуляторная энцефалопатия 1, цереброастенический с-м.

11.04.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0 ;

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

11.07.16ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

12.04.16Кардиолог: метаболическая кардиомиопатия СН 0-1.

25.07.16 На р- гр правого плечевого с-ва признаки субхондрального склероза и перестройка костной ткани, характерно для ДОА.

12.07.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

25.07.16УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,3 см3; лев. д. V = 5,9см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная,. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными расширенными фолликулами до 0,35 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: нолипрел, мефармил, Протафан НМ, глимакс.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта ,кардиолога, невропатолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Протафан НМ п/з- 28-30ед.

мефармил (диаформин, сиофор, глюкофаж) 1000 - 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. Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
5. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг/день – 1,5 мес ,витаксон 1т 2р/д 1 мес.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.