#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 846

##### Ф.И.О: Сухоминская Валентина Павловна

Год рождения: 1939

Место жительства: Ореховский р-н, г. Орехов, пер. Новый 8

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 13.07.16 по 25.07.16 в . энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, цереброастенический, умеренный вестибуло-атактический с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Артифакия ОД. Незрелая катаракта OS.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: манинил 1т 2р\д. В течении недели консультирована эндокринологом ОКЭД, назначен прием диаглизида 120 мг утром. Гликемия –7-14 ммоль/л. Боли в н/к в течение 5 лет. Повышение АД в течение 5 лет. Из гипотензивных принимает дифорс 80 1р\д, магникор по 1т 1р\д. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.07.16 Общ. ан. крови Нв –128 г/л эритр –3,8 лейк – 4,2 СОЭ – 27 мм/час

э- 1% п- 1% с- 57% л- 35% м- 6%

14.07.16 Биохимия: СКФ –74 мл./мин., хол –5,35 тригл – 1,57ХСЛПВП -0,79 ХСЛПНП – 3,84Катер -5,8 мочевина – 8,8 креатинин –95 бил общ –13,0 бил пр –3,3 тим – 1,66 АСТ – 0,37 АЛТ – 0,28 ммоль/л;

15.07.16 Глик. гемоглобин -9,9 %

### 14.07.16 Общ. ан. мочи уд вес 1017 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

15.07.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 15.07.16 Микроальбуминурия – 4,8мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 13.07 |  |  |  | 13,4 |
| 14.07 | 5,3 | 9,0 | 7,6 | 8,1 |
| 16.07 | 5,3 | 14,2 | 8,1 | 7,3 |
| 19.07 | 4,1 | 13,6 | 9,2 | 8,9 |
| 22.07 |  | 11,4 |  |  |
| 23.07 |  | 6,7 |  |  |

11.07.16Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия II сочетанного генеза, цереброастенический, умеренный вестибуло-атактический с-м

21.07.16 Окулист: ОИ спокойны, на ОД Артифакия, положение ИОЛ правильное. OS. в хрусталике помутнение. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. ангиосклероз, макула без особенностей. . Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Артифакия ОД. Незрелая катаракта OS.

11.07.16ЭКГ: ЧСС -50 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовая брадикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

17.07.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

22.07.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

31.07.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 3,7см3; лев. д. V = 2,9 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: дифорс, магникор, диаглизид, предуктал MR, ноотропил, мексиприм, витаксон, пирацетам.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 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. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 120 мг утром
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: дифорс 80 мг 1р/д, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД
8. Рек. окулиста: капать капли по схеме из выписки за 08.07.16 «Д» учет окулиста 2р\год. В плановом порядке ФЭК + ИОЛ на OS.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.