#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 527

##### Ф.И.О: Хмара Прасковья Федоровна

Год рождения: 1927

Место жительства: г. Запорожье ул. Автозаводская 54-68

Место работы: пенсионер уд. УВ сер В-Ш № 153000

Находился на лечении с 19.04.16 по 02.05.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, легкая форма, впервые выявленный. Ожирение II ст. (ИМТ 38кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Зрелая катаракта ОД. Начальная катаракта OS. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия II, сочетанного генеза (гипертоническая, атеросклеротическая), с-м вестибулопатии. Herpes zoster, болевой с-м

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли, пастозность голеней, слабость в н/к, общую слабость, ощущение перебоев в сердечной деятельности.

Краткий анамнез: Гипергликемия выявлена впервые. Гликемия –7,8 ммоль/л. Повышение АД в течение 20 лет, нарушение ритма с 2005, принимает кардарон 100 мг\сут, спиронолактон 25, клопидогрель 75 мг, кардикет 40 мг 2р/д, аспаркам 2т/сут, предуктал MR 1т 2р\д, торсид 10 мг утром. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для дообследвоания.

Данные лабораторных исследований.

19.04.16 Общ. ан. крови Нв – 124 г/л эритр –3,7 лейк – 3,4 СОЭ –6 мм/час

э-1 % п- 6% с- 54% л- 37 % м- 2%

19.04.16 Биохимия: хол –4,0 мочевина –7,0 креатинин –102 бил общ –13,0 бил пр – 3,2 тим – 4,2 АСТ – 0,34 АЛТ –0,67 ммоль/л;

27.04.16 МНО - 156

19.04.16 Гемогл – 124 ; гематокр –0,40 ; общ. белок – 59,3 г/л; К – 4,8 ; Nа – 137 ммоль/л

19.04.16 Коагулограмма: вр. сверт. –10,5 мин.; ПТИ – 83,3 %; фибр – 4,0 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 88%; св. гепарин – 8

01.05.16 Проба Реберга: Д-2,0 л, d-1,39 мл/мин., S- 1,92кв.м, креатинин крови- 109мкмоль/л; креатинин мочи- 7018 мкмоль/л; КФ- 80,6мл/мин; КР- 98,3 %

### 19.04.16 Общ. ан. мочи уд вес 1019 лейк – 2-4 в п/зр белок – 0,036 ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

21.04.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1000 эритр - белок – отр

01.05.16 Суточная глюкозурия – отр, Суточная протеинурия – отр

27.04.16 ОГТТ с 75 гр глюкозы натощак 4,4 ч/з 1 час 6,6 ч/з 2 часа – 6,4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 19.04 |  | 4,6 | 5,4 | 5,3 |  |
| 20.04 | 4,8 | 6,1 |  |  |  |
| 26.04 | 5,2 | 6,1 | 5,6 |  |  |

28.04.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия II, сочетанного генеза (гипертоническая, атеросклеротическая), с-м вестибулопатии. Herpes zoster, болевой с-м

19.04.16Окулист: осмотр в ОИТ

Тотальное помутнения в хрусталиках ОД. Помутнение в хрусталике OS. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Вены умеренно полнокровны. Д-з: Зрелая катаракта ОД. Начальная катаракта OS. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ

29.04.16ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм фибрилляция предсердий, желудочковая экстрасистолия. Эл. ось отклонена влево. Полная блокада ЛНПГ. Гипертрофия левого желудочка. удлинение ел. Систолы.

19.04.16Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, II ф.кл. кардиосклероз ,фибрилляция предсердий СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

Лечение: диклофенак, витаксон, нейралгин, герпевир, фуросемид, варфарин, витаксон, торсид, мексиприм, цераксон, фукорцин местно, нейралгин, тауфон, витаксон, тиотриазолин.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, на фоне соблюдения диеты, уменьшились боли в н/к, головокружение, ощущение перебоев в сердечной деятельности. АД 120/80-130/90 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
4. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
5. Рек. кардиолога: варфарин 2,5 мг под контролем МНО или клопидогрель 75 мг/сут, кардиомагнил 75 мг, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., трифас (торсид) 10 мг утром, эплеренол (спиронолактон) 25 мг, при болях в сердце изокет спрей. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
6. Рек. невропатолога: нейралгин 400 мг веч 10 дней.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
8. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в OS ФЭК + ИОЛ ОД.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.