#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 556

##### Ф.И.О: Нор Лидия Ивановна

Год рождения: 1960

Место жительства: г.Запорожье ул. К. Карого 11б - 39

Место работы: АО «Мотор Сич», пресовщик

Находился на лечении с 25.04.16 по 10.05.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IIIст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I ,цереброастенический синдром. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь II стадии I степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 3. Аутоимунный тиреоидит,без увеличения щитовидной железы.Эутиреоз.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, боли в прекардиальной области.

Краткий анамнез: СД выявлен в 04.2015г. С начала заболевания ССП В наст. время принимает: диаформин 850 2р/д. Гликемия –4,5-9,5 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к в течение года. Повышение АД в течение 6 лет,гипотензивную терапию систематически не получает. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

26.04.16 Общ. ан. крови Нв –149 г/л эритр –4,7 лейк –6,1 СОЭ –8 мм/час

э- 2% п-2 % с- 58% л- 33 % м- 5%

26.04.16 Биохимия: СКФ –81,7 мл./мин., хол –5,9 тригл – 0,99ХСЛПВП -1,8 ХСЛПНП – 3,64Катер -2,3 мочевина –3,0 креатинин –81 бил общ –11,9 бил пр –3,2 тим –2,0 АСТ – 0,27 АЛТ –0,2 ммоль/л;

29.04.16 Глик. гемоглобин – 8,3%

26.04.16 Анализ крови на RW- отр

29.04.16ТТГ – 0,5 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 975,3 (0-30) МЕ/мл

### 26.04.16 Общ. ан. мочи уд вес 1005 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

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

27.04.16 Суточная глюкозурия – 0,53 %; Суточная протеинурия – отр

##### 29.04.16 Микроальбуминурия – 262,5мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 26.04 | 8,9 | 11,8 | 9,2 | 7,7 |
| 28.04 | 6,7 | 6,3 | 10,7 | 7,8 |
| 02.05 | 6,8 | 11,3 | 9,4 | 9,8 |
| 05.05 | 6,6 | 7,9 | 6,5 | 6,9 |

25.04.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м

25.04.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

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

28.04.16ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

29.04.16Осм .асс.каф.Соловьюк А.О Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IIIст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I ,цереброастенический синдром. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь II стадии I степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 3.

26.04.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

26.04.16РВГ: Нарушение кровообращения справа –II ст слева –I-II ст., тонус сосудов повышен.

25.04.16 Гинеколог: Перименопауза.

05.05.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,6 см3; лев. д. V = 6,8 см3

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

Лечение: индапрес, мефармил, эналаприл, луцетам, солкосерил.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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: диаформин (сиофор, глюкофаж) 850- 1т. \*2р/сут
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 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
9. Рекомендации гинеколога –мамография в плановом порядке.
10. Б/л серия. АГВ № 2352 70 с 25 .04.16 по 10.05.16. К труду 11.05.16.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.