#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 617

##### Ф.И.О: Вакулин Николай Федорович

Год рождения: 1954

Место жительства: г. Энергодар ул. Центральная 12-21

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 13.05.16 по 03.06.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОД. Незрелая катаракта OS. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Вскрывшийся инфильтрат II п. правой стопы. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м. ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл , диффузный кардиосклероз, АВ блокада 1 ст. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 34 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Смешанный зоб 1. Узлы обеих долей. Эутиреоз. Железодефицитная анемия средней степени тяжести

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/100 мм рт.ст., головные боли, шаткость при ходьбе, усталость глаз, слезотечение, боли в поясничной области, боли в сердце, гипогликемические состояния в ночное время 3-4 р/нед.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1995г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2005 инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 14ед., п/о- 10ед., п/у- 6 ед., 22.00 – 4ед (переведен в 12.2015, учитывая оперативное вмешательство). Гликемия –16,1-14,8 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к в течение 10-20 лет. Повышение АД в течение 3 лет. Узловой зоб с 2009. 04.2015 ТТГ – 1,5 (0,3-4,0)мМЕ/мл, АТТПО – 15,1 (0-30) мМЕ/мл Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

16.05.16 Общ. ан. крови Нв –107 г/л эритр –3,2 лейк –3,9 СОЭ –25 мм/час

э-3 % п- 0% с70- % л- 21% м- 6%

30.05.16 Общ. ан. крови Нв –90 г/л эритр –2,8 лейк –3,3 СОЭ – 40 мм/час

э- 2% п- 0% с- 71% л-25 % м-2 %

16.05.16 Биохимия: СКФ –69,4 мл./мин., хол –5,5 тригл – 1,54 ХСЛПВП -1,23 ХСЛПНП – 3,6 Катер -3,5 мочевина –10,5 креатинин – 140 бил общ – 10,2 бил пр –2,5 тим – 2,4 АСТ – 0,17 АЛТ – 0,15 ммоль/л;

27.05.16 ТТГ – 1,7 ( 0,3-4,0) мМЕ/мл

### 16.05.16 Общ. ан. мочи уд вес 1013 лейк –0-1 в п/зр белок – 0,305 ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

19.05.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр -1500 белок – 1,049

18.05.16 Суточная глюкозурия – 1,7%; Суточная протеинурия – 2,17

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 14.05 | 10,7 | 16,5 | 12,6 | 15,3 |  |
| 17.05 | 11,7 | 15,5 | 7,6 | 13,0 |  |
| 24.05 | 9,2 | 12,7 | 11,4 | 10,9 |  |
| 31.05 | 8,2 | 14,7 | 12,3 | 14,7 |  |
| 02.05 | 5,2 | 10,9 | 5,5 | 10,4 | 5,4 |

13.05.16Невропатолог: Диабетическая хроническая дистальная симметричная полинейропатия н/к. Дисциркуляторная энцефалопатия I, цереброастенический с-м.

17.05.16Окулист: (осмотр в палате)

Помутнения в хрусталиках OS. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Вены неравномерно расширены. Д-з: Начальная катаракта ОД. Незрелая катаракта OS. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

13.05.16ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. АВ блокада 1 ст. Гипертрофия левого желудочка.

02.06.16ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. АВ блокада 1 ст. Гипертрофия левого желудочка.

16.05.16Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения 1 ф.кл , диффузный кардиосклероз, АВ блокада 1 ст. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии 3 степени. Гипертензивное сердце . Риск 4.

24.05.16 На р- гр левой стопы в 2х проекциях: культи 1п на уровне головки 1плюсневой кости, перестройка костной ткани, деструктивных изменений не выявлено.

23.05.16 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Воспалительный инфильтрат 2 п пр. стопы.

25.05.16 Нефролог: ХБП II, гипертензивная, диабетическая нефропатия.

26.05.16 Гематолог: Железодефицитная анемия средней степени тяжести.

17.05.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.05.16 РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

Лечение: Фармасулин Н, Фармасулин НNР, пирацетам, диалипон, витаксон, эналаприл, ципрофлоксацин, перевязки с димексидом, бетодином

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к, сохраняется трофическое нарушение II п левой стопы со скудным сукровичным отделяемым. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, хирурга по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з- 18-20ед., п/уж -16-18 ед., Фармасулин НNР п/з 28-30 ед, п/у 18-20 ед.

Или Фармасулин Н п/з- 22-24ед, п/о 20-22 , п/уж -16-18 ед., Фармасулин НNР 22.00 18-20 ед.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурии
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: аспирин кардио 100 мг 1р\д, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., трифас 10 мг утром, хипотел 40-80 мг 1р\д . Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. ТАПБ узла щит. железы в плановом порядке.
7. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, оптикс форте 1т 1р\д
8. Рек гематолога: тардиферон 2т\д 2 мес, затем 1т \д 4 мес, селен 50 мкг 1т \сут 40 дней во время еды. Наблюдение и контроль ан. крови 1р\мес.
9. Рек нефролога: адекватная противогипертенхивная терапия с использованием ингибиторов АПФ и АРА II . Прием препаратов железа, эритропоетинов ( эповитан) 2000 мЕ 3р/нед 1-2 мес.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.