#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1357

##### Ф.И.О: Чаленко Светлана Александрович

Год рождения: 1967

Место жительства: г. Запорожье ул. Подлесная 34

Место работы: н/р

Находился на лечении с 04.11.16 по 11.11.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, впервые выявленный. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ожирение Ш ст. (ИМТ >50 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Метаболическая кардиомиопатия. СН 1. Ф.кл II. Гипертоническая болезнь II стадии 2 ст. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. ДЭП 1 в ВБС. вестибуло-атактический с-м. тревожный с-м. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Остеоартроз коленных, тазобедренных суставов. Rо 1-II СФН I

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, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость, одышку при физ. нагрузке.

Краткий анамнез: При сдаче анализов крови по м/ж впервые выявлена гипергликемия 11,0-12,0 ммоль/л. Повышение АД в течение 5-6 лет. Из гипотензивных принимает эналазид 1т Госпитализирована в обл. энд. диспансер для побора ССТ.

Данные лабораторных исследований.

07.11.16 Общ. ан. крови Нв – 167 г/л эритр –5,0 лейк –5,6 СОЭ –18 мм/час

э-0 % п- 7% с-64 % л- 22 % м-7 %

07.11.16 Биохимия: СКФ –143 мл./мин., хол –7,2 тригл -1,32 ХСЛПВП -1,72 ХСЛПНП – 4,9Катер -3,2 мочевина –5,3 креатинин – 76,6 бил общ –11,0 бил пр –2,7 тим –3,6 АСТ – 0,62 АЛТ – 1,13 ммоль/л;

### 08.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1021 лейк – 4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ув ; эпит. перех. - в п/зр

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

07.11.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 11.11.16 Микроальбуминурия – 33,7 мг/сут

08.11.16 ОТТГ с 75 гр глюкозы - 4,9 через 2 часа – 8,9 ммоль/л

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 05.11 | 5,7 | 5,6 | 5,5 | 4,9 |

07.11.16Невропатолог: ДЭП 1 в ВБС. вестибуло-атактический с-м. тревожный с-м.

07.11.16Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 0,5

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

04.11.6ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

07.11.16Кардиолог: метаболическая кардиомиопатия . СН 1. Ф. к л II. Гипертоническая болезнь II стадии 2 ст. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

09.11.16ЭХО КС: КДР-4,6 см; КДО-97 мл; КСР- 2,9см; КСО-31 мл; ФВ- 67%; МЖП –1,4 см; ЗСЛЖ –1,1 см; По ЭХО КС: Уплотнение аорты, АК и МК, гипертрофия МЖП. Диастолическая дисфункция ЛЖ 1 типа. Дополнительная хорда ЛЖ. Соотношение размеров сердца и крупных сосудов в норме. Дополнительных токов крови в области перегородок не регистрируется.

07.11.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.11.16РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N. Затруднение венозного оттока слева.

07.11.16 на р-гр т/бедренных суставов определяется неравномерное сужение суставной щели справа. На р-гр коленных суставов определяются склероз и уплотнение, неравномерное сужение суставных щелей, краевые костные разрастания по периметру суставов.

11.11.16 Ревматолог: Остеоартроз коленных, тазобедренных суставов. Rо 1-II СФН I.

Лечение: эналазид, торсид, эналаприл, карведилол, вазосерк, ницериум, диаформин, тиогамма, мильгамма, луцетам

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 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: диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 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. Рек. кардиолога: карведилол 6,25мг утр.,нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 10 мг утром, карведилол 12,5 мг утром, торсид 10 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиогамма (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес..
10. Рек. невропатолога: ницериум УНО или сермион 30 мг утр. 1 мес., бифрен 1т на ночь , вазосерк 24 мг 1т 2р\д до 1 мес.
11. Рек. ревматолога: ограничение физ нагрузки на суставы, снижение веса, ЛФК, атрокс 2,0 в/м через день № 2 затем ежедневно до № 30, хордромин 1к 3р\д 2 мес, мовиксикам ОДТ 1к/сут 10 дней и при болях. Контроль ОАК, сРБ в динамике. Наблюдение терапевта

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.