#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1394

##### Ф.И.О: Кулик Василий Стефанович

Год рождения: 1948

Место жительства: Васильевский р-н, с. М.Белозерка ул. Пушкина

Место работы:

Находился на лечении с 10.11.16 по 17.11.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая сенсорная полинейропатия н/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ИБС, диффузный кардиосклероз, постоянна я форма фибрилляции предсердий, тахиформа. Единичная желудочковая экстрасистола. СНII А. ф.кл III . Гипертоническая болезнь 3 стадии 3 степени. Гипертензивное сердце . Риск 4.

Жалобы при поступлении не предъявляет

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. Находился на стац лечение в кардиологическом отд. ЗОКБ, где в связи с гипергликемией назначен Диабетон MR 60мг, В наст. время принимает: Диабетон MR 60 мг, метамин 1000 2р/д. (принимает около 6 мес). Гликемия –8 ммоль/л. НвАIс -15,9% от 11.11.16. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

11.11.16 Общ. ан. крови Нв – 159 г/л эритр –4,8 лейк – 5,7 СОЭ –17 мм/час

э- 1% п-0 % с- 60% л- 30% м- 9%

11.11.16 Биохимия: СКФ –58,3 мл./мин., хол 3,2 тригл 1,8- ХСЛПВП -1,05ХСЛПНП -1,33Катер -2,05 мочевина – 5,1 креатинин –103,2 бил общ – 15,8 бил пр –3,9 тим –1,7 АСТ –0,50 АЛТ –0,24 ммоль/л;

14.11.16 Биохимия: СКФ –65 мл./мин., хол 3,3 тригл 1,74- ХСЛПВП -1,03 ХСЛПНП -1,47Катер -2,2 мочевина – 5,347 креатинин –92 бил общ – 10,8 бил пр –2,7 тим –0,95 АСТ –0,15 АЛТ –0,15 ммоль/л;

11.11.16 Глик. гемоглобин – 14,4%

10.11.16 Гемогл – 141 ; гематокр – 0,45; общ. белок – 78 г/л; К – 4,8 ; Nа – 146 ммоль/л

10.11.16 Коагулограмма: вр. сверт. – 11 мин.; ПТИ – 75 %; фибр – 4,4 г/л; фибр Б – отр; АКТ – 54%; св. гепарин – 34

### 11.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

### 15.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

14.11.16 Суточная глюкозурия – 0,4 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.11 |  | 8,5 | 10,4 |  |
| 11.11 | 8,3 | 9,8 | 10,7 | 11,1 |
| 13.11 | 4,7 | 8,1 | 6,8 | 7,7 |
| 15.11 | 4,6 | 10,2 | 6,7 | 7,8 |
|  |  |  |  |  |

02.10.16 Невропатолог(ЗОКБ): диабетическая сенсорная полинейропатия н/к

02.10.16 Окулист(ЗОКБ): Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

10.10.16 ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм фибрилляция предсердий, единичная желудочковая экстрасистола. Эл. ось отклонена влево. Блокада передней ветви ЛНПГ.

10.11.16.Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, СНII А. ф.кл II . Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце . Риск 4.

02.10.16Ангиохирург(ЗОКБ): Диаб. ангиопатия артерий н/к.

14.11.16РВГ: Нарушение кровообращения справа II ст.слева II-Ш ст , тонус сосудов N.

10.11.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,2 см3; лев. д. V = 6,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: диаформин, верошпирон, продакса, тридуктан, рамаг, Диабетон MR, метамин, лимистин, изомикс спрей, бикард

Состояние больного при выписке: СД компенсирован. АД130/80 мм рт. ст. Загрудинных болей не отмечает.

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) 60 мг 1т утром

Метамин (диаформин, сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
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 в выписке ЗОКБ.
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.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.