#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1383

##### Ф.И.О: Несмашная Вера Ивановна

Год рождения: 1953

Место жительства: г. Запорожье ул. Криворожская 31-23

Место работы: КП «Титан»дворник

Находился на лечении с 09.11.16 по 22.11.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальные проявления диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на поясничном уровне, с-м люмбоишалгии, умеренные болевой с-м Ожирение I ст. (ИМТ 34кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Гипотиреоз, средней тяжести, медикаментозная субкомпенсация.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП . В наст. время принимает: метамин 850 2р/д. Гликемия –6,4-10,3 ммоль/л. НвАIс -8,1 % от 28.10.16. АИТ с 2014, принимает эутирокс 75 мкг/сут 19.10.16 ТТГ – 2,56 при выявлении гипотиреоза ТТГ – 9,46 АТТПО – 304,0 АТТГ – 138. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

14.11.16 Общ. ан. крови Нв – 146 г/л эритр 4,3– лейк –5,2 СОЭ –12 мм/час

э- 0% п- 0% с-73 % л- 26 % м- 1%

10.11.16 Биохимия: СКФ –81,5 мл./мин., хол –7,4 тригл – 3,0ХСЛПВП -1,31 ХСЛПНП -4,7 Катер 4,6- мочевина –3,9 креатинин –75,4 бил общ –10,0 бил пр –2,5 тим – 4,3 АСТ – 0,53 АЛТ – 0,27 ммоль/л;

### 10.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. -много в п/зр

11.11.16 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 11.11.16 Микроальбуминурия – мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.11 | 6,5 | 5,4 | 5,5 | 6,6 |
| 14.11 | 6,0 | 7,1 | 5,5 | 5,3 |
| 17.11 | 7,4 | 6,5 | 5,3 | 6,7 |

16.11.16Невропатолог: Дегенеративно-дистрофическое поражение позвоночника на поясничном уровне, с-м люмбоишалгии, умеренные болевой с-м. Начальные проявления диабетической полинейропатии н/к, сенсорная форма.

09.11.16Окулист: VIS OD=1,0 OS= 1,0

Единичные микроаневризмы. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

09.11.16ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево.

11.11.16Кардиолог: В настоящее время нарушений со стороны сердца не выявлено.

11.11.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.11.16РВГ: Нарушение кровообращения слева – 1 ст, справ – N, тонус сосудов N.

09.11.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,7 см3; лев. д. V = 4,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена местами значительно. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. В обеих долях единичные кольцевые структуры до 0,3 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: мефармил, эутирокс, тиогамма турбо, актовегин, витаксон,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД130/70 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: мефармил (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 курсами. Контр. АД.
8. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
9. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. Эутирокс 75 мкг утром натощак за 30 мин до еды.
10. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, оптикс форте 1т 1р\д .
11. Б/л серия. АГВ № 2355 с 09.11.16 по 22.11.16. К труду 23.11.16.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.