#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1377

##### Ф.И.О: Цымбалист Анатолий Николаевич

Год рождения: 1969

Место жительства: г. Запорожье ул. Северокольцевая 22-14

Место работы: н/р

Находился на лечении с 09.11.16 по 17.11.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивная ангиопатия сетчатки, гипертензивное сердце СН 0. сердце СН I. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, повышение АД макс. до 140/80 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен неделю назад, когда ухудшилось сочувствие, настала бщая слабость, умеренная сухость. Госпитализирован ургентно в ОИ в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии

Данные лабораторных исследований.

10.11.16 Общ. ан. крови Нв – 176 г/л эритр –5,3 лейк – 6,2СОЭ –3 мм/час

э-0 % п- 0% с- 65% л- 29 % м- 4%

10.11.16 Биохимия: СКФ –141 мл./мин., хол –5,2 тригл -3,17 ХСЛПВП – 0,98ХСЛПНП – 2,8Катер -4,3 мочевина –5,5 креатинин – 105,6 бил общ – 5,0 бил пр – 4,6 тим – 4,6 АСТ – 0,62 АЛТ –83 ммоль/л;

15.11.16 Глик. гемоглобин – 11,2%

### 10.11.16 Общ. ан. мочи уд вес 1027 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –2++; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

С16.1.116 ацетон - отр

.11.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - эритр - белок – отр

14.11.16 Суточная глюкозурия – 2,3%; Суточная протеинурия – отр

##### .11.16 Микроальбуминурия – мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.11 | 12,7 | 13,1 | 12,0 | 9,2 |
| 11.11 | 11,9 | 8,2 | 9,2 | 9,9 |
| 13.11 | 6,2 | 9,8 | 9,0 | 6,9 |
| 15.11 | 7,7 | 7,4 | 6,4 | 7,7 |
| 16.11 | 8,7 |  |  |  |

16.11.16Невропатолог: патологии на момент осмотра со стороны ЦНС и ПНС не выявлено.

10.11.16Окулист: 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.

09.11.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертензивная ангиопатия сетчатки, гипертензивное сердце СН 0. сердце СН I. Риск 4.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.11.16РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = см3; лев. д. V = см3

Перешеек – см.

Щит. железа не увеличена, контуры ровные, фестончатые. Капсула уплотнена, утолщена. Эхогенность паренхимы обычная, снижена. Эхоструктура повышенной эхогенности, мелкозернистая, крупнозернистая, однородная, мелкий и крупный фиброз.

В пр. доле в в/3 изоэхогенный узел с гидрофильным ободком \* см.

В лев. доле в ср/3 гидрофильный очаг - см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Незначительные диффузные изменения паренхимы. Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение:

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 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. Инсулинотерапия: п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.

Актрапид НМ, Протафан НМ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Хумулин R, Хумулин НПХ, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, Генсулин R, Генсулин Н

1. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ.
5. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.