#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1008

##### Ф.И.О: Волковский Леонид Павлович

Год рождения: 1959

Место жительства: г.Запорожье ул. Школьная 44-79. Прописан Донецкая обл. г. Макеевка ул. Панченко – 41-12

Место работы: инв II гр.

Находился на лечении с 26.08.16 по 06.09.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к.ХБП Iст. Диабетическая нефропатия IV ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопия средней степени ОИ. Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза цереброастенический с-м. ИБС, диффузный кардиосклероз, СН I. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 33кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 220/110 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Амарил 4 мг утром, диаформин 850 2р/д. Гликемия –12,8-15,0 ммоль/л. НвАIс – 10,1 % от 20.08.16. Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение года. Повышение АД в течение 4 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

29.08.16 Общ. ан. крови Нв – 168 г/л эритр –5,1 лейк – 4,3 СОЭ – 13 мм/час

э- 0% п- 0% с- 49% л- 50 % м-1 %

29.08.16 Биохимия: СКФ –121 мл./мин., хол –4,87 тригл – 1,89ХСЛПВП -1,05 ХСЛПНП -3,0 Катер -3,6 мочевина –3,4 креатинин – 99 бил общ – 18,8 бил пр – 3,0 тим –3,7 АСТ – 0,59 АЛТ – 0,83 ммоль/л;

### 30.08.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

29.08.16 Суточная глюкозурия – 0,7 %; Суточная протеинурия – 0,091

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 27.08 | 15,9 | 12,7 | 9,2 | 9,0 |
| 29.08 | 11,2 | 9,3 | 8,7 | 9,8 |
| 31.08 | 10,2 | 6,8 | 7,5 | 7,4 |
| 04.09 | 9,2 | 7,2 | 6,6 | 7,8 |
| 05.09 | 8,1 |  |  |  |

31.08.16Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I, сочетанного генеза цереброастенический с-м.

31.08.16Окулист: VIS OD= 0,1-3,5 OS= 0,08-5,0

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. сосуды узкие. Вены полнокровны. Салюс I-II. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Миопия средней степени ОИ.

31.08.16ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

01.09.16Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз, СН I. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

30.09.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.08.16РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

05.09.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; перегиба ж/пузыря в области шейки, застоя в ж/пузыре, гиперплазии простаты, изменений диффузного типа в её паренхиме по типу ДГПЖ.

26.08.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 89см3; лев. д. V = 7,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: диаформин, диапирид, эналаприл, индапрес, нуклео ЦМФ, витаксон, пирацетам, диалипон.

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, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., протеинурии 1р. в 3 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: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., престариум 2,5-5 мг веч., арифон ретард 1т 1р\д. аспирин кардио 100 мг утром. Контроль АД, ЭКГ.
5. Эналаприл 10мг 2р/д, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.