#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1047

##### Ф.И.О: Павловский Александр Васильевич

Год рождения: 1958

Место жительства: г .Днепрорудный ул. Набережная 12а- 26

Место работы: ЧАО «ЗЖРК», сменный мастер.

Находился на лечении с 05.09.16 по 15.09.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, тяжелая форма, декомпенсация. Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. ИБС, п/инфарктный кардиосклероз (2015), блокада передней ветви ЛНПГ. СН 1. ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 7 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость, повышение АД до 150/80 мм рт ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2015г. . Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Диабетон MR 60 мг утром, мефаримл 500 мг утром + 1000 веч. Гликемия –8,7-12,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Боли в н/к с начала заболевания. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.09.16 Общ. ан. крови Нв –149 г/л эритр –4,5 лейк – 6,6 СОЭ –3 мм/час

э- 1% п- 0% с79- % л- 17% м-3 %

06.09.16 Биохимия: СКФ –113 мл./мин., хол –4,3 тригл – 1,42ХСЛПВП -1,22 ХСЛПНП -2,42 Катер – 2,52мочевина –5,9 креатинин – 86бил общ – 26,2 бил пр – 9,9тим – 1,5 АСТ – 0,19 АЛТ – 0,36 ммоль/л;

06.09.16 Глик. гемоглобин -9,0 %

10.09.16 тропонин - отр

06.09.16 Анализ крови на RW- отр

### 06.09.16 Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк – ½ в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

08.09.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -1500 эритр - белок – отр

07.09.16 Суточная глюкозурия отр; Суточная протеинурия – отр

##### 09.09.16 Микроальбуминурия –21,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.09 | 7,2 | 7,4 | 5,6 | 8,4 |
| 08.09 | 7,6 | 7,2 | 5,8 | 6,7 |

05.09.16Невропатолог: Начальные проявления диабетической дистальной симметричной полинейропатии н/к

06.09.16Окулист: VIS OD= 0,1 с кор 1,0 OS= 0,2 н/к ;

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

05.09.16ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось резко отклонена влево. Блокада передней ветви ЛНПГ. Рубец перегородочной области. Гипертрофия левого желудочка.

07.09.16Кардиолог: ИБС, п/инфарктный кардиосклероз СН 1.

08.09.16 осмотр кмн Соловьюк А.О: ИБС, п/инфарктный кардиосклероз (2015), блокада передней ветви ЛНПГ. СН 1. ф.кл. II.

06.09.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.10.15 ЭХО КС: закл: Эхопризнаки гипертрофии ЛЖ, диастолической дисфункции по 1 типу. Регургитации 1 ст на МК и ТК, склеротических изменений створок МК АК, фальшхорды ЛЖ. Взаимоотношение камер сердца не нарушено. Систолическая функция ЛЖ сохранена.

06.09.16РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

15.2015УЗИ щит. железы: Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Диабетон MR, мефармил эналаприл, диалипон, витаксон.

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, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг утром

Мефармил (диаформин, сиофор, глюкофаж) 500 мг утром + 1000 веч.

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: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес., небилет 2,5 мг\сут.. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
7. Рек. окулиста: тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ.
8. Б/л серия. АГВ № 235411 с 05.09.16 по 15.09.16. К труду 16.09.16.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.