#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1054

##### Ф.И.О: Матвиенко Любовь Николаевна

Год рождения: 1957

Место жительства: Васильевский р-н, с. Приморское ул. Широкое, 16

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 06.09.16 по 21.09.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП III ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. ИБС, кардиосклероз. СН 1. Сухие мозоли пяточной области обеих стоп. Плантарный фасциит.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 4кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2006г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Амарил 2мг утром, сиофор 850 мг 2р/д. Гликемия –12-15 ммоль/л. Боли в н/к в течение 2 лет. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.09.16 Общ. ан. крови Нв – 141 г/л эритр – 4,2 лейк – 5,1 СОЭ –20 мм/час

э- % п- % с-70 % л- 28 % м- 2%

07.09.16 Биохимия: СКФ –59,6 мл./мин., хол –506 тригл -1,09 ХСЛПВП -1,91 ХСЛПНП -2,65 Катер – 1,64мочевина –4,19 креатинин – 87 бил общ – 12,3 бил пр –2,8 тим – 3,33 АСТ – 0,17 АЛТ – 0,14 ммоль/л;

07.09.16 Анализ крови на RW- отр

10.09.16 тропонин – отр

### 07.09.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

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

09.09.16 Суточная глюкозурия – 1,3 %; Суточная протеинурия – отр

##### 09.09.16 Микроальбуминурия – 12,0мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 07.09 | 11,2 | 15,3 | 10,9 | 11,7 |
| 09.09 | 10,2 | 15,9 | 13,1 | 10,8 |
| 11.09 | 9,3 | 11,2 | 11,9 | 13,2 |
| 13.09 | 9,1 | 13,6 | 9,9 | 17,6 |
| 16.09 | 10,5 | 13,0 | 10,9 | 10,6 |
| 20.09 | 6,,3 | 8,9 | 6,6 | 10,8 |

12.09.16Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия 1, цереброастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

Окулист: VIS OD= 0,9 OS= 1,0

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

07.09.16ЭКГ: ЧСС -92 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия, единичная суправентрикулярная экстрасистолия. Эл. ось отклонена влево. Неполная блокада ПНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

12.09.16ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

09.09.16 Хирург: Сухие мозоли пяточной области обеих стоп. плантарный фасцит.

09.09.16Кардиолог: ИБС, кардиосклероз. СН 1.

13.09.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

07.09.16РВГ: Нарушение кровообращения справа I-II ст. слеа – 1 ст., тонус сосудов N.

15.09.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,0 см3; лев. д. V = 5,3 см3

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

Лечение: амарил, диаформин, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, вестибо, магникор, кардикет, предуктал MR, диалипон, витаксон, тивортин, бисопролол.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/70 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. Инсулинотерапия: Фармасулин НNР п/з 20-22 ед, п/у 6-8 ед.

диапирид (амарил, олтар ) 2 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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: бисопролол 5 мг, аспирин кардио 100 мг 1р\д, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес,. Контроль АД, ЭКГ.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
6. Рек. невропатолога: вестибо 24 мг 2р/д до 1 мес.
7. Рек хирурга: перевязки с йоддицирином, размягчение, удаление мозолей с помощью противомозольного пластыря (аппаратным способом)

##### Леч. врач Рубанович И.Г.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.