#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 83

##### Ф.И.О: Синченко Андрей Владимирович

Год рождения: 1980

Место жительства: г. Запорожье ул. Воронежская 34-106

Место работы: ООО «Корал ГМБХ», главный технолог

Находился на лечении с 21.01.16 по 02.02.16 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2,средней тяжести, впервые выявленный. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ожирение II ст. (ИМТ 38кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Стеатогепатит минимальной активности. Метаболический с-м. Смешанный зоб II ст, Узел правой доли. Эутиреоидное состояние

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, судороги, онемение рук, одышку при физ нагрузке.

Краткий анамнез: Во время дообследования по поводу вышеизложенных жалоб впервые выявлена гипергликемия 16,9, следы ацетонурии. Направлен на консультацию в эндокриндиспансер, гликемия 14,5 ммоль/л, ацетон мочи – отр. Госпитализирован для побора ССТ

Данные лабораторных исследований.

22.01.16 Общ. ан. крови Нв – 170 г/л эритр –5.3 лейк – 6.6 СОЭ – 4 мм/час

э- 2% п- 1% с-60% л- 30% м- 7%

22.01.16 Биохимия: СКФ –134 мл./мин., хол –5,84 тригл -9,85 мочевина – 5,4 креатинин – 111 бил общ – 23,1бил пр – 5,0 тим –5,5 АСТ – 0,53 АЛТ –1,36 ммоль/л;

29.01.16бил общ –24,0 бил пр – 5,0 тим –2,3 АСТ –0,29 АЛТ –0,74 ммоль/л;

25.01.16ТТГ –0,58 (0,3-4,0) Мме/мл АТ ТПО < 10 (0-30) МЕ/мл

25.01.16 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

### 22.01.16 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

27.01.16 Суточная глюкозурия – 1,0%; Суточная протеинурия – отр

##### 27.01.16 Микроальбуминурия –81,9 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 21.01 |  | 11,7 |  |  |
| 22.01 | 12,7 | 12,4 | 10,3 | 10,9 |
| 26.01 | 7,7 | 11,8 |  |  |
| 28.01 | 8,9 | 6,0 | 5,8 | 9,8 |
| 01.02 | 6,0 | 4,2 | 5,9 | 7,0 |

Невропатолог: Патологии на момент осмотра не выявлено.

21.01.16Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 1,0

Д-з: Оптические среды и глазное дно без особенностей.

21.01.16ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево.

25.01.6 Кардиолог: Дислипидоемия.

26.01.16Гастроэнтеролог: Стеатогепатит минимальной активности. Метаболический с-м.

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

26.01.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 2 ст с увеличением её размеров без признаков аортальной гипертензии, перегиба желчного пузыря в в/3, застоя в желчном пузыре.

22.01.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 12,5 см3; лев. д. V =9,5 см3

Щит. железа увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная, В п доле в/3 расширенный фолликул 0,63\*0,4 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Мелкая коллоидная киста правой доли.

Лечение: диаформин, димарил, торвакард, кардиомагнил, глюкофаж, урсофальк, мукофальк.

Состояние больного при выписке:. СД компенсирован, уменьшились онемение в/к и тяжесть в пр. подреберье. АД 130/80 мм рт. ст. отмечал вздутие живота на фоне приема диаформина, в связи с чем приобрел глюкофаж.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.

ССТ диаформин (сиофор, глюкофаж) 500-1000 1т. \*2р/сут. при недостаточном эффекте

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
4. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. Йодная профилактика - употребление в пищу йодированной соли и продуктов содержащих йод. Йодомарин 200 мкг 3 мес.
5. Рек. гастроэнтеролога: стол №5, урсофальк (урсохол) 2к на ночь 3 мес мукофальк 1к в бед 1 ес. Контроль печеночных проб, модификация образа жизни.
6. Б/л серия. АГВ № 235137 с 21.01.16 по 02.02.16. К труду 03.02.16.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.