#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 133

##### Ф.И.О: Заставский Сергей Василевич

Год рождения: 1956

Место жительства: Михайловский р-н, пгт Михайловка ул. Комсомольская 124

Место работы: н/р, инв II гр

Находился на лечении с 02.02.16 по 12.02.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза, цефалгический, астеноневротический с-м. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. СН I. Ожирение I ст. (ИМТ 34кг/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 120/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение, боли в прекардиальной области

Краткий анамнез: СД выявлен в 2005г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диаформин 850 2р/д. Гликемия –5-10 ммоль/л. Боли в н/к в течение 7 лет. АИТ с 2010. ТТГ – 1,9 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 139,0 (0-30) МЕ/мл. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

03.02.16 Общ. ан. крови Нв – 165 г/л эритр –5,0 лейк –4,9 СОЭ –1 мм/час

э- 1% п- 2% с- 72% л- 24 % м- 1%

03.02.16 Биохимия: СКФ –129 мл./мин., хол –5,8 тригл -1,44 ХСЛПВП -0,99 ХСЛПНП – 4,15Катер -4,85 мочевина –5,56 креатинин –87 бил общ –29,8 бил пр –5,3 тим –3,7 АСТ –0,26 АЛТ – 0,37 ммоль/л;

### 03.02.16 Общ. ан. мочи уд вес 1019 лейк –3-4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. ед- ; эпит. перех. - в п/зр

04.02.16 Суточная глюкозурия – 0,5%; Суточная протеинурия – отр

##### 05.02.16 Микроальбуминурия – 67,0мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.02 | 7,2 | 8,9 | 5,9 | 7,6 |
| 05.02 | 5,7 | 7,4 | 8,7 | 7,4 |
| 10.02 | 5,5 | 8,3 | 8,9 | 7,3 |

03.02.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза, цефалгический, астеноневротический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

04.02.16Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 0,7 ;

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

02.02.16ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Блокада передней ветви ЛНПГ. Гипертрофия левого желудочка.

05.02.16Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения, I ф.кл. СН I.

05.02.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

03.02.16РВГ: Нарушение кровообращения справа – I слева N ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

08.02.16УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1 ст; перегиба ж/пузыря в в/3 тела, застоя в ж/пузыре, нельзя исключить наличие микролитов в почках.

04.02.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,1 см3; лев. д. V = 7,0 см3

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

Лечение: метамин, аторакс, предуктал MR, аспирин кардио, эспа-липон, витаксон, нуклео ЦМФ, эссенциале, актовегин, мефармил

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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. ССТ: мефармил (диаформин, сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: аспирин кардио 100 мг 1р\д, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога: атаракс ½ утром + ½ т в обед + 1 т веч.
11. Контр УЗИ щит. железы в динамике.
12. Эссенциале 2т 3р\д 1 мес. Контроль печеночных проб в динамике, при показаниях определить маркеры вирусного гепатита В и С. Конс. гастроэнтеролога по м\ж.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/оЗав. отд. Соловьюк Е.А

Нач. мед. Костина Т.К.