#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 170

##### Ф.И.О: Юрченко Татьяна Ивановна

Год рождения: 1953

Место жительства: г. Польский р-н г. Гуляйполе ул. К-Маркса 11

Место работы: ООО « Птицефабрика «Заречная», бухгалтер-кассир

Находился на лечении с 09.02.16 по 19.02.16 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III-ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза, вестибуло-атактический с-м. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 30 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/95 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г.. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Диабетон MR 120 мг/сут, глюкофаж 1000 2р/д.Гликемия 9-10– ммоль/л. Повышение АД в течение многих лет. Из гипотензивных принимает клосарт 50 мг веч. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.02.16 Общ. ан. крови Нв – 142 г/л эритр – 4,3 лейк – 6,6 СОЭ – 15 мм/час

э- 2% п-0 % с- 67% л- 28 % м- 3%

10.02.16 Биохимия: СКФ –83 мл./мин., хол –3,3 тригл -1,14 ХСЛПВП -1,73 ХСЛПНП – 1,05Катер -0,91 мочевина –3,9 креатинин – 73 бил общ – 13,8 бил пр –3,5 тим –0,40 АСТ – 0,45 АЛТ – 0,61 ммоль/л;

11.02.16 НвsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

### 11.02.16 Общ. ан. мочи уд вес 1008 лейк –12-18 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ;ед эпит. перех. – ед в п/зр

12.02.16 Анализ мочи по Нечипоренко лейк 1000 эритр - белок – отр

11.02.16 Суточная глюкозурия – 0,7%; Суточная протеинурия – отр

##### 12.02.16 Микроальбуминурия –31,3мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.02 | 8,1 | 12,7 | 6,4 | 6,4 |
| 12.02 | 7,7 | 7,7 | 5,1 | 9,6 |
| 14.02 | 6,9 | 9,8 | 6,5 | 5,8 |
| 17.02 | 8,6 | 9,3 |  |  |
| 18.02 | 8,4 |  |  |  |

09.02.16Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза, вестибуло-атактический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

Окулист: VIS OD= 0,6 OS= 0,6 ;

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

09.02.15ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево.

11.02.16Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

12.02.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

10.2.16РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен

09.02.16УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,5см3; лев. д. V =6,5 см3

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

Лечение: димарил, мефармил, клосарт, диалипон, витаксон, мексиприм

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: Димарил (диапирид, амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

Мефармил (диаформин, сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: лозартан 50 мг 1р\д, семлопин 5 мг 1р\д. 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., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. Б/л серия. АГВ № 2351 с 09.02.16 по 19.02.16. К труду 20.02.16.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Костина Т.К.