#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1115

##### Ф.И.О: Бокий Валентина Павловна

Год рождения: 1949

Место жительства: г. Запорожье ул. Воз. Украины 15а/1

Место работы: КУ «Центр репродукции человека» ЗОС, повар

Находился на лечении с 08.08.17 по 16.08.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, ст. декомпенсации.

Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 6, NDS 6), хроническое течение

Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

ХБП II-IV ст. Диабетическая нефропатия III-IV ст. Выберите элемент.

Ожирение II ст. (ИМТ кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Гипотиреоз, средней тяжести, медикаментозная субкомпенсация. Диффузный токсический зоб II. Эутиреоидное состояние.

Миопия слабой степени ОИ.

Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ИБС, стенокардия напряжения, диффузный кардиосклероз, II ф.кл. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии … степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I. ф.кл. II.

Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая).

астеновегетативный с-м, астено-невротический с-м, вестибуло-атактический с-м. цереброастенический с-м, цефалгический с-м,

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения,

боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. В наст. время принимает: Амарил 6 мг утром, диаформин 850 2р/д. Гликемия –10,2-12,7 ммоль/л. Повышение АД в течение … лет. Из гипотензивных принимает …

Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 09.08 | 140 | 4,2 | 5,0 | 17 | 0 | 0 | 60 | 37 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 09.08 | 77,7 | 5,1 | 1,85 | 0,95 | 3,29 | 4,3 | 6,3 | 73 | 31,5 | 4,6 | 1,08 | 0,29 | 0,39 |

09.08.17 Глик. гемоглобин 8,6- %

11.08.17ТТГ –2,0 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –85,3 (0-30) МЕ/мл

09.08.17 К –3,81 ; Nа –144,1 Са - 102,6 Са++ - С1 -102,6 ммоль/л

### 09.08.17 Общ. ан. мочи уд вес 1013 лейк – 6-8 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. ед- ; эпит. перех. - в п/зр

11.08.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -2500 эритр - белок – отр

10.08.17 Суточная глюкозурия –отр %; Суточная протеинурия – отр

##### 10.08.17 Микроальбуминурия –18,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 09.08 | 8,5 | 8,5 | 8,0 | 7,1 |  |
| 11.08 | 6,4 | 6,1 | 7,5 | 5,0 |  |
|  |  |  |  |  |  |

09.08.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

09.08.17 Окулист: VIS OD= движение руки у лица OS=0,5 сф + 2,0=0,6-0,4 ОД в хрусталике интенсивные помутненния, рефлекс с гл. дна тусклый. OS – в хрусталике негомогеннное помутнение. Гл. дно: вены широкие сосуды умеренно извиты, свлерозированы в Макуле дистрофический очаги, депигментация Д-з: Осложненная зрелая катаракта ОД. Незрелая катаракта, Возрастная макулодистрофия OS

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

10.8.17Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

15.08.17 ЛОР: ЛОР органы без патологии

15.05.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь н/к

11.08.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/кшш ст. Варикозная болезнь н/к. Варикозное расширение поверхностных вен голени Ш ст с двух сторон. СПО(2011) флебэктомия справа. Тромбофлебит поверхностных вен н/к

09.08.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к в пределах возрастной нормы. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к. Затруденнние венозного оттока с обеих сторон. Допплерография: ЛПИ справа – , ЛПИ слева – . Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон. Нарушение кровообращения по а. tibialis роst III ст. с обеих сторон.

08.08.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,4 см3; лев. д. V =4,0 см3

Щит. железа увеличена, контуры неровные. Капсула уплотнена, утолщена. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура неоднородная, прослойки фиброза. В левой доле в несколько кольцевых ситруктур до 1,0 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. диффузные изменения паренхимы.

Лечение: глюкофаж, витаксон, эналаприл, амлодипин, диапирид, диаформин, мефармил,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 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: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

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

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

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:
5. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. 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.
7. Рек. невропатолога:, келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
9. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., дицинон 1т. 3р/д., вазонит 1т.\*2р/д., офтан катахром 2к. \*3р/д, эмоксипин 2к. \*3р/д. в ОИ, тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, трайкор 1т 1р/д,, слезавит 1т.\*1р/д. оптикс форте 1т 1р\д конс. лазерного хирурга.
10. Б/л серия. АГВ № 2358 с .08.17 по .08.17. к труду .08.17

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В