#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1184

##### Ф.И.О: Фуштей Вера Григорьевна

Год рождения: 1950

Место жительства: г. Запорожье ул. Днепровский пороги 15-82

Место работы: КУ «ЦПМП № 10», семейный врач

Находился на лечении с 28.08.17 по 04.09.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, , средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к и в/к, Ожирение I ст. (ИМТ 33кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Риск 3. Гипертензивное сердце.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц, повышение АД макс. до 170/100 мм рт.ст., головные боли, головокружения.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. диетотерапия в течение 6 мес. В дальнейшем в связи с декомпенсацией назначена ССТ. В наст. время принимает: диаформин 1000 1р/д веч, гликемия амбулаторно 7-10 ммоль/л. Боли, онемение н/к беспокоят в течение года. НвАIс – 7,0 % от 2016 . 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 |
| 28.08 | 150 | 4,5 | 4,2 | 10 | 1 | 1 | 48 | 48 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 28.08 | 72 | 5,67 | 1,59 | 1,62 | 3,32 | 2,5 | 8,5 | 90 | 10,2 | 2,4 | 1,4 | 0,3 | 0,51 |

29.08.7 глик гемоглобин – 5,9%

28.08.17 К –3,69 ; Nа –149 Са++ - 1,1С1 - 106 ммоль/л

28.08.17 Коагулограмма: ПТИ – 107,1 %; фибр – г/л; фибр Б – отр; АКТ –103 %; св. гепарин – 2

### 28.08.17 Общ. ан. мочи уд вес 1028 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

30.08.17 Суточная глюкозурия – 0,22%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 28.08 | 6,1 | 11,0 | 10,0 | 10,0 |
| 30.08 | 6,5 | 8,0 | 7,0 | 6,9 |

29.08.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к и в/к,

29.08.17Окулист: Факосклероз Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды сужены, извиты, склерозированы. С-м Салюс II ст. В макуле депигментация. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

28.08.17ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

28.08.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Риск 4.

30.08.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

29.08.17Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

28.08.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к справа – норма, слева – нарушение кровообращения 1 ст. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к пределах возрастной нормы. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к нарушена.

30.08.17Осмотр доц.каф. Соловьюк А.О: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к и в/к, Ожирение I ст. (ИМТ 33кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Риск 3. Гипертензивное сердце..

Лечение: диаформин, вазар Н, амлодипин, актовегин, витаксон

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц. АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, сохраняющийся болевой с-м н/к, решением отборочной комиссии, направляется на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 – 1р/д
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Гипотензивная терапия: вазар Н 1т 1р/д ,амлодипин 5 мг 1р/д Контроль АД.
8. 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.
9. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
10. Б/л серия. АДГ № 6715 с 28.08.17 по 04.09.17. продолжает болеть. С 05.09.17 б/л серия АГВ № 6715 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

Леч. врач Соловьюк Е.А.

И/о зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В