#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 517

##### Ф.И.О: Матяш Валентина Николаевна

Год рождения: 1951

Место жительства: Васильевский р-н, г .Васильевка ул. Партизанская 88

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 05.04.17 по 13.04.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма хроническое течение. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, сочетанного генеза, цереброастенический с-м. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперметропия средней степени ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/110 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: амарил 4 мг, глюкофаж 500 2р/д. Гликемия –6,0-20 ммоль/л. . Последнее стац. лечение в 2011г. Повышение АД в течение 2 лет. Из гипотензивных принимает каптопрес 1т 1р/д Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.04.17 Общ. ан. крови Нв – 145 г/л эритр – 4,3 лейк –5 СОЭ –12 мм/час

э- 0% п- 0% с-59 % л- 37% м- 4%

06.04.17 Биохимия: СКФ –69,4 мл./мин., хол –5,6 тригл -1,40 ХСЛПВП -1,51 ХСЛПНП -3,4 Катер -2,7 мочевина –5,7 креатинин –73,7 бил общ –17,5 бил пр –4,3 тим – 0,36 АСТ – 0,27 АЛТ –0,51 ммоль/л;

07.04.17 Глик. гемоглобин – 9,4%

05.04.17 К – 4,71; Nа –140 Са++ -1,16 С1 – 105,8 ммоль/л

### 06.04.17 Общ. ан. мочи уд вес 1031 лейк –3-4 в п/зр белок – 0,032 ацетон –отр; эпит. пл. ед- ; эпит. перех. ед- в п/зр

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.04 | 8,6 | 16,0 | 7,0 | 9,2 |
| 07.04 | 7,2 | 10,3 |  |  |
| 08.04 | 6,4 | 7,5 | 7,5 | 9,5 |
| 11.04 | 6,0 | 8,4 |  | 7,7 |
| 12.04 |  |  | 6,5 |  |

06.04.17 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма хроническое течение. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, сочетанного генеза, цереброастенический с-м.

11.04.17 Окулист: VIS OD= 0,1сф + 3,0 =1,0 OS=0,2сф + 2,5=1,0

Факосклероз ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 2:3 сосуды сужены, извиты склерозированы, вены уплотненны. Салюс I-II. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперметропия средней степени ОИ.

06.04.17ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

06.04.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. .

06.04.17РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N. .

06.04.17 Допплерография: ЛПИ справа –1,0 , ЛПИ слева – 1,0. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

06.04.17УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,3 см3; лев. д. V = 4,8см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: амарил, глюкофаж, тиогамма, витаксон, пирацетам, эналаприл, нуклео ЦМФ, нолипрел форте.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, 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: амарил (диапирид олтар ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 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. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг/сут. 1,5 мес , витаксон 1 т 2р/д 1 мес

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

и/о Зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В