#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 604

##### Ф.И.О: Гордиенко Виктор Николаевич

Год рождения: 1965

Место жительства: г. Запорожье ул. Грязнова 3-87

Место работы: н/р

Находился на лечении с 21.04.17 по 04.05.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Миопия средней степени, слабый миопический астигматизм, ангиопатия сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4) хроническое течение

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диапирид 4мг утром, метамин 850 2/д (СТТ принимает нерегулярно). Гликемия –8-13 ммоль/л боли в н/к с 2010 . 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 |
| 24.04 | 144 | 4,5 | 4,2 | 7 | 3 | 3 | 36 | 46 | 12 |
| 03.05 | 134 | 4,0 | 4,4 | 11 | 2 | 2 | 64 | 26 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 24.04 | 127 | 4,1 | 1,21 | 1,14 | 1,41 | 2,6 | 2,7 | 60,5 | 10,5 | 2,6 | 1,0 | 0,56 | 1,78 |
| 28.04 |  |  |  |  |  |  |  |  | 10,7 | 3,0 | 1,8 | 0,5 | 1,07 |

26.04.17 Глик. гемоглобин -10,7 %

27.04.17 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

27.04.17 С-пептид – 3,52 (1,1-4,4) нг/мл

### 25.04.17 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

24.04.17 Суточная глюкозурия – 1,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 27.04.17 Микроальбуминурия – 231,7мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.22.04 | 7,1 | 15,3 | 9,2 | 11,4 |
| 25.04 | 9,6 | 11,3 | 11,2 | 12,4 |
| 27.04 | 6,5 | 9,2 | 7,2 | 6,5 |
| 29.04 | 8,6 | 10,8 | 10,4 | 10,5 |
| 01.05 | 8,2 | 7,1 | 5,2 | 8,4 |

04.05.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4) хроническое течение

24.04.17 Окулист: VIS OD= 0,09сф-3,0Д=цил0,75Дах90°=0,8-0,9 OS=0,9сф-2,5д=цил0,7ах60°=0,5

Факосклероз. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды сужены, извиты, вены полнокровны, невыраженный ангиосклероз. Д-з: Миопия средней степени, слабой степени, астигматизм. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. .

21.04.17 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

24.04.17 Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

25.04.17Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

21.04.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,2 см3; лев. д. V = 5,3см3

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

Лечение: диапирид, метамин, диалипон турбо, витаксон, актовегин, метфогамма, пирацетам,

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: диапирид (амарил, олтар ) 4 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Эналаприл 2,5 мг утром. Контр. АД.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
5. Рек. окулиста: очковая коррекция зрения.
6. Эссенциале 2т 3р/д 1 мес. контроль печеночных проб в динамике. Конс. гастроэнтеролога по м\ж
7. Конс. кардиолога по м\ж.

Леч. врач Соловьюк Е.А.

И/о зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В