#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 653

##### Ф.И.О: Береза Николай Николаевич

Год рождения: 1960

Место жительства: Пологовский р-н, с. Пологи ул. Ленина 166/6

Место работы: ОО «Пологовский дорстрой», водитель

Находился на лечении с 03.05.17 по 12.05.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Артериальная гипертензия 1 ст.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног.

Краткий анамнез: СД выявлен в 1987г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП: сиофор (метамин). Принимает дуглимакс, метамин. Амбулаторно не регулярно принимал ССТ. В наст. время принимает: дуглимакс 2/500 утром, метамин 1000 веч, Гликемия – 10-11ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2010г. Глик гемоглобин от 03.04.17 – 10,0% Повышение АД в течение 10 лет, принимает тенорик – нерегулярно (при повышение АД). 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 |
| 04.05 | 124 | 3,7 | 3,7 | 10 | 2 | 0 | 56 | 34 | 8 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 04.05 | 120,6 | 4,7 | 1,1 | 1,26 | 2,9 | 2,8 | 6,4 | 73,7 | 16,1 | 4,0 | 2,6 | 0,24 | 0,35 |

### 04.05.17 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

05.05.17 Суточная глюкозурия – 1,7%; Суточная протеинурия – отр

##### 11.05.17 Микроальбуминурия – 57,4мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 04.05 | 6,9 | 8,3 | 5,6 | 5,0 |
| 09.05 | 6,3 | 7,0 | 7,0 | 6,0 |

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

05.05.17 Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ; Факосклероз. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 Артерии сужены. Вены полнокровны. Салюс 1, единичные микроаневризмы. В макуле рефлекс сглажен. Д-з:. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

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

03.05.17Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

04.05.17РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

05.04.17 Допплерография: Эхопризнаки неооклюзирующео заболевания артерий н/к по типу диабетического медиакальциноза (склероз менкенберга).

10.05.17УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,6 см3; лев. д. V = 7,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, с чередованием гипоэхогенный гиперэхогенный участков, мелкими фиброзными включениями. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаки опущения щит. железы изменений диффузного типа в ее паренхиме.

Лечение: дуглимакс, метамин, эналаприл, витаксон, диалипон,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован. АД 130/90мм 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: метамин (диаформин сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
7. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д.1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
8. Б/л серия. АГВ № 235809 с 03.05.17 по 12 .05.17. к труду 13.05.17

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В