#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 665

##### Ф.И.О: Буць Светлана Федоровна

Год рождения: 1966

Место жительства: Куйбышевский р-н, с. Зразковое, ул. Молодежная 5

Место работы: Смирновский сельсовет Бильмацкого района, староста

Находилась на лечении с 04.05.17 по 14.05.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4) хроническое течение. Диабетическая ангиопатия н/к II ст. ХБП II, диабетическая нефропатия Ш ст. Ожирение Ш ст. (ИМТ 58 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Многоузловой зоб 0-1 ст. Мелкие узлы обеих долей. Эутиреоидное состояние. ИБС: стенокардия напряжения II ф.кл. СН I. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ангиопатия сетчатки. Сложный миопический астигматизм ОИ.

Жалобы при поступлении на ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 220/100 мм рт.ст., отеки лица, голеней, периодические боли в области сердца давящего характера.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. во время стац. лечения по м/ж по поводу рожистого воспаления пр. голени выявлена гипергликемия 8,8 ммоль/л. С 2011 на «Д» учете, с начала заболевания СТТ, принимает метамин SR 500 мг 2р\д Гликемия –6,0-10,0 ммоль/л. НвАIс – 7,2 % от 21.04.17. Повышение АД в течение 22 лет. Из гипотензивных принимает триплексан 1т утром, кардиомагнил. ТТГ – 2,22 (0,3-4,0) Мме/мл; С- пептид – 4,79 от 21.04.17 Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 05.05 | 151 | 4,5 | 7,9 | 5 | 3 | 1 | 62 | 28 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 05.05 | 204 | 4,7 | 0,84 | 1,49 | 2,8 | 2,1 | 3,7 | 67,1 | 14,8 | 3,7 | 2,4 | 0,38 | 0,62 |

05.05.17 ТТГ – 1,5 (0,3-4,0) Мме/мл АТ ТПО – 56,2(0-30) МЕ/мл

11.05.17 К – 3,0 ; Nа –138 ммоль/л

05.05.17 К – 3,1 ; Nа –145 Са - 2,5 ммоль/л

08.05.17 Проба Реберга: креатинин крови-75,9 мкмоль/л; креатинин мочи- 5885 мкмоль/л; КФ- 51,8мл/мин; КР- 98,13%

08.05.17 КФ MDRD 79 мл/мин/1,73м2

### 05.05.17 Общ. ан. мочи уд вес 1007 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. -ед в п/зр

10.05.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

08.05.17 Суточная глюкозурия – 0,4%; Суточная протеинурия – отр

##### 11.05.17 Микроальбуминурия – 60,5мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 05.05 | 3,7 | 5,0 | 4,8 | 4,7 |
| 09.05 | 5,0 | 6,5 | 4,7 | 4,2 |

04.05.17Невропатолог: ДЭП 1- II сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая) цереброастенический, цефалгический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4).

10.5.17 Окулист: VIS OD=0,3цил – 1,5д ах180=0,5 OS=03 цил – 2,0д =0,6 Факосклероз Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 2:3 сосуды сужены умеренно извиты с-м Салюс 1-IIст. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Сложные миопический астигматизм ОИ.

04.05.17 ЭКГ: ЧСС - 57уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия, единичная желудочковая экстрасистола. Гипертрофия левого желудочка.

11.05.17 ЭКГ: ЧСС - 60уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эль ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

10.05.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.05.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II – Ш ст. Варикозная болезнь н/к. ВРВ IIст.

10.05.17Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки стеноза кровотока по артериям голеней, с двух сторон. Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

В задних отделах в/3 и ср /3 правой доли лоцируется образование до 0,4 см. гиперэхогенный неравномерной структуры. В задних отделах на границе средней и н/3 левой доли гидрофильный. Очаг до 0,65 с пристеночным кальцинатом. В передних отделах н/3 левой доли очаг до 0,5 см. аналогичной структуры. На остальном протяжении обеих долей аналогичные очаги до 0,3 см. увеличения регионарных лимфоузлов не выявлено. Закл.: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме щит. Железы по типу АИТ, с наличием множественных мелких очагов.

Лечение: метамин, триплексан, этсет, кардиомагнил, диалипон, витаксон, ноотропил, L-лизин эсцинат, фуросемид, трифас, аспаркам.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились отеки н/к, и онемение в стопах, однако сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, судороги икроножных мышц. АД 140/80 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. сохраняющейся гипергликемии в теч суток больше 7,8, – консультация в эндокриндиспансере.
3. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
4. ССТ: метамин SR(диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 2т. \* утром
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Гиполипидемическая терапия (этсет 20 мг) с контролем липидограммы.
7. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Гипотензивная терапия: триплексан 1т утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
10. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
11. Детралекс 500мг 1т 2р\д 2 нед, затем 2т в обед 3 мес.
12. Б/л серия. АГВ № 2358 с 04.04.17 по 14.04.17. продолжает болеть. С 15.04.17 б/л серия АГВ № 2358 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

Леч. врач Севумян К.Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В