#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1514

##### Ф.И.О: Данильченко Владимир Васильевич

Год рождения: 1956

Место жительства: г. Энергодар ул. Комсомольская 89-193

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 31.10.17 по 08.11.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип , вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, ст. декомпенсации.

Диабетическая ангиопатия сетчатки ОИ.

Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 6, NDS 6), хроническое течение

Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

ХБП II-IV ст. Диабетическая нефропатия III-IV ст.

Ожирение II ст. (ИМТ кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Гипотиреоз, средней тяжести, ст. медикаментозной субкомпенсации. Диффузный токсический зоб II. Эутиреоидное состояние.

Миопия слабой степени ОИ.

Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ИБС, стенокардия напряжения, диффузный кардиосклероз, II ф.кл. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии … степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I. ф.кл. II.

НЦД по смешанному типу.

Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая).

астеновегетативный с-м, астено-невротический с-м, вестибуло-атактический с-м. цереброастенический с-м, цефалгический с-м,

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение, боли в правом подреберье, общую слабость, быструю утомляемость,.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2016г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. В наст. время принимает: Диабетон MR 90 мг утром + диаформин 1000 2р/д НвАIс - 7,9% от . Последнее стац. лечение в 2016г. 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 |
| 01.11 | 153 | 4,6 | 4,4 | 5 | 0 | 4 | 58 | 35 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 01.11 | 91 | 5,47 | 2,11 | 1,08 | 3,42 | 4,1 | 3,9 | 88 | 24,4 | 5,1 | 1,2 | 0,53 | 1,8 |
| 06.11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,27 | 0,71 |

01.11.17 Глик. гемоглобин – 4,8%

03.10.17 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

03.11.17 ТТГ – 0,5 (0,3-4,0) Мме/мл

01.11.17 К –4,14 ; Nа –134 Са++ -1,1 С1 -101 ммоль/л

### 01.11.17 Общ. ан. мочи уд вес 1024 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

02.11.17 Суточная глюкозурия – 0,3%; Суточная протеинурия – отр

##### 02.10.17 Микроальбуминурия –41,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 01.11 | 6,4 | 5,8 | 7,1 | 7,6 |  |
| 03.11 | 6,5 |  | 5,8 |  |  |
| 04.11 |  | 3,6 |  |  |  |
| 06.11 | 5,5 | 7,3 | 5,0 | 5,6 |  |
|  |  |  |  |  |  |

Невропатолог:

02.11.17 Окулист: ОД в хрусталике –начальные помутнения. OS – Артифакия. На гл дне сосудысужены, извиты, склерозированы, с-м Салюс 1ст. Д-з: Артифакия OS. Начальная катаракта ОД. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

31.10.17 ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый единичная желудочковая экстрасистола. Эл. ось отклонена влево.

03.11.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4.

03.11.17ЭХО КС: систолическая и диастолическая функции миокарда ЛЖ не нарушена. Гипертрофия миокарда ЛЖ по концентрическому типу. Увеличение масы миокарда ЛЖ. Регургитация на МК минимальная

02.11.17 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

02.11.17 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

01.11.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижен. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

31.10.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 15,5 см3; лев. д. V = 14,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена, эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. В пр доле у переднего контура изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,0\*0,75 см. рядом такой же узел 1,17\*1,1 с кистозной дегенерацией В в/3 пр. доли такой же узел 1,06\*0,9 см. В обеих долях множественные гидрофильные узлы до 0,8 см. В перешейке справа конгломерат из двух гипоэхогенных узлов 2,45\*1,34 .Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Узлы обеих долей и перешейка.

Лечение:

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.

Актрапид НМ, Протафан НМ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Хумулин R, Хумулин НПХ, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, Генсулин R, Генсулин Н

1. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога:
5. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. 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.
7. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг в/в кап., витамины гр В, актовегин 10,0 в/в № 10, бенфогамма 300 мг 1т/сут до 2 мес., вита-мелатононин 1-2 т веч., вестибо 24 мг 2р\д, вестинорм 16 мг 1т 3р\д до 2 мес,, габагамма 300 мг веч, габантин 300мг 2р/сут. 2-3 нед., глицин 2т 3/д., глиятон 1000 в/м № 10, кортексин 10,0 в/м №10., келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., луцетам 15,0 в/в стр № 10, нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней, сермион 30 мг утр. 1 мес.,
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
9. Б/л серия. АДГ № 6716 с .10.17 по .11.17. к труду .11.17

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В