#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1371

##### Ф.И.О: Анохина Клавдия Ефимовна

Год рождения: 1952

Место жительства: Ореховскй р-н, г. Орехов ул. М. Горького 23а

Место работы: КП «Ореховский рынок» весовщик-контролер.

Находился на лечении с 04.10.17 по 13.10.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4), Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. Ожирение II ст. (ИМТ 38кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Начальная катаракта ОИ. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Энцефалопатия 1 ст, сочетанного генеза (дисметаболическая, сосудистая), цереброастенический с-м. Гипертоническая болезнь II стадии 1 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Остеоартроз коленного, г/стопного суставов Ro II НФС 1 Гиперурикемия, плоскостопие.

Жалобы при поступлении на умеренную сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/0 мм рт.ст., головные боли, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2001г. Комы отрицает. С начала заболевания фитотерапия, диетотерапия. В 06.2017 получала стац лечение в ОКЭД, с этого момента принимает ССП. В наст. время принимает: Диабетон MR 120 мг утром, метамин 1000 2р/д. Гликемия –13,9-11,9 ммоль/л. НвАIс – 8,4 % от 20.06.17. Последнее стац. лечение в 06.2017г. 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 |
| 05.10 | 117 | 3,5 | 4,6 | 30 | 0 | 1 | 51 | 47 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 05.10 | 119 | 6,7 | 1,89 | 1,94 | 3,89 | 2,4 | 4,9 | 57,2 | 11,4 | 2,9 | 2,9 | 0,27 | 0,58 |

05.10.17 Глик. гемоглобин – 6,4%

05.10.17 К – 4,24 ; Nа – 140 Са++ -1,09 С1 - 100 ммоль/л

### 05.10.17 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –10-12 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

05.10.17 Суточная глюкозурия – 0,56 Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 04.10 |  |  | 5,9 | 6,5 |
| 05.10 | 7,4 | 5,5 |  |  |
|  |  |  |  |  |

04.10.17 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 5), Энцефалопатия 1 ст, сочетанного генеза (дисметаболическая, сосудистая), цереброастенический с-м.

04.10.17 Окулист: VIS OD= 0,5н/к OS= 0,4 н/к ;

Начальные помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: сосуды сужены, извиты, склероз, вены уплотнены, С-м Салюс 1 ст. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

04.10.17 ЭКГ: ЧСС -55 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, брадикардия . Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

05.07.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 1 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

06.07.17 ревматолог: Остеоартроз коленного, г/стопного суставов Ro II НФС 1 Гиперурикемия, плоскостопие.

05.10.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст .

07.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно снижено. Тонус крупных артерий н/к не изменён . Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижено. Периферическое сопротивление сосудов н/к повышено. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к

Лечение: Диабетон MR, метамин, тиогамма, витаксон, тивортин, бисопролол, амлодипин.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц. АД 130/80 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 185918

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 120 мг утром

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: бисопролол 1,25 амлодипин 2,5 мг утром
5. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес. витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес..
6. Рек. невропатолога: келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес., сермион 30 мг утр. 2 мес.,
7. Рек окулиста визилотон 1к 3р/д постоянно.
8. Б/л серия. АДГ № 6715 с 04.10.17 по 13.10.17. продолжает болеть. С 14.10.17 б/л серия АДГ № 6715 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В