#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1216

##### Ф.И.О: Ольшевская Наталья Ивановна

Год рождения: 1960

Место жительства: г. Запорожье ул. Михайлова 28б

Место работы: инв II гр, н/р

Находился на лечении с 04.09.17 по 15.09.17 в энд. отд.

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

Диабетическая ангиопатия сетчатки ОИ.

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

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

Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Гипотиреоз, средней тяжести, медикаментозная субкомпенсация. 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 дрожь в теле потливость, раздражительность, псиэхомцональную лабильность слабость , утомляемость, ухудшении зрения памяти,

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течение 3 мес. Впервые обратилась к эндокринологу 30.08.17 назначено дообследование. Т4св – 47,1 (11,5-22,7) ТТГ < 0,01 (0,4-4,0) АТТПО – 1091 ( 0-100) АТТТГ – 7,82 . с30.08.17 диагностирован ДТЗ, назначен прием эспа-карба 5 мг по 1т 3р/д, необут1т 2р/д, дефект гл. щели 36.08.17. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для компенсации углеводного обмена лечение хр. осложнений .

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 05.09 | 13,2 | 4,0 | 3,1 | 10 | 2 | 2 | 40 | 51 | 5 |
| 08.01 | 130 | 3,9 | 3,0 | 6 | 1 | 2 | 39 | 56 | 2 |
| 13.09 | 151 | 4,7 | 4,8 | 9 | 1 | 0 | 48 | 49 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 05.09 |  | 3,6 | 1,5 | 1,47 | 1,44 | 1,44 | 4,4 | 57 | 9,2 | 2,3 | 0,9 | 0,12 | 0,15 |

05.09.17 Анализ крови на RW- отр

08.09.17Св.Т4 - 22,5 (10-25) ммоль/л; ТТГ – (0,3-4,0) Мме/мл

05.09.17 К –4,17 ; Nа –139,4 Са++ -1,17 С1 – 99,8 ммоль/л

### 05.09.17.09.17 Общ. ан. мочи уд вес 1009 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

08.09.17 ОГТ натощак 5,2 через 2 часа 3,6 ммоль/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 07.09 | 5,3 | 5,0 | 4,1 | 3,7 |  |
|  |  |  |  |  |  |

07.09.17Невропатолог: СВД, астеноневротический с-м. Вертеброгенная люмбалгия.

08.09.17 Гематолог: ++

05.09.17Окулист: VIS OD=1,0 OS= 0,8 ; Экзофтальм ОД< OS с-м Грефе слева, движение гл. яблок сохранены, гл. щели смыкаются, конъюнктива слегка раздражена, вобласти гл. щели, отек вес ОД<OS Оптические среды прозрачны. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 2:3 ,сосуды сужены, слегка извиты. Д-з: эндокринная офтальмопатия легкой степени не активная фаза, с-м «Сухого глаза» ОИ

ЭКГ: ЧСС - уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

25.09.17Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия наджелудочковая экстрасистолия СН 0-1 САГ 1 ст.

05.09.17ЛОР: хр. субатрофический фарингит.

07.09.17Нефролог: ХБП II ст.: пиелонефрит в ст ремиссии.

12.09.17 Осмотр доц.каф. терапии и клин. фармакологи Ткаченко О.В: диагноз см выше.

12.09.7Осмотр хирурга эндокринолога Вильхового С.О.: диагноз см выше.

08.09.17УЗИ щит. железы: Пр д. V =7,8 см3; лев. д. V =5,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, неоднородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение:

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 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. 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) с контролем липидограммы.
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. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д., дицинон 1т. 3р/д., вазонит 1т.\*2р/д., офтан катахром 2к. \*3р/д, эмоксипин 2к. \*3р/д. в ОИ, тауфон 2к.\*3р/д. в ОИ, трайкор 1т 1р/д,, слезавит 1т.\*1р/д. оптикс форте 1т 1р\д конс. лазерного хирурга.

Леч. врач Соловьюк Е.А.

И/о зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В