#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1271

##### Ф.И.О: Кукоба Наталья Николаевна

Год рождения: 1983

Место жительства: г. Запорожье ул. Северокольцевая 17а - 59

Место работы: ООО «НВФ МИДА ЛТД», сборщик верха обуви

Находился на лечении с 13.09.17 по 23.09.17 в энд. отд.

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

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.

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.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в горле, повышение Т тела до 38,5, общая лабост, утомляемость, снижение веса на 4 кг за 3мес,

ухудшение зрения.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния с 06.09.17, обратилась к ЛОР врачу,назнчено дообследвоание. 11.09.17 проведено УЗИ щит железы: УЗИ признаки подострого тиреоидита. Очаги обеих долей. Конс. эндокринолоом Дз: подострый тиреоидит, назначен прием ++ по 1п. 2р/д 12.09.17 ОАК СОЭ – 60, 13.09.17 лейк – 7,6. Госпитализирована в эгд диспансер для компенсации тиреотоксикоза.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 14.09 | 135 | 4,0 | 5,0 | 60 | 1 | 1 | 64 | 32 | 2 |
| 18.09 |  |  | 4,5 | 32 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 14.09 | 124 | 4,05 | 1,3 | 1,23 | 2,22 | 2,3 | 5,0 | 71,5 | 11,4 | 2,9 | 0,67 | 0,27 | 0,49 |

14.09.17 К – 3,87 ; Nа – 132,3 Са++ - 1,09 С1 -101 ммоль/л

### 14.09.17 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

14.09.17 Глюкоза 4,3 моль/л

15.09.17Невропатолог: СВД, цереброастенический с-м.

13.09.17Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 Гл. дно: сосуды широкие слегка извиты. В макуле без особенностей.

13.09.17ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

14.09.17Кардиолог: НЦД по смешанному типу. СН 0

14.09.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,1 см3; лев. д. V = 9,9см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура неоднородная, В пр доле в н/3гипоэхогеный участок неправильной формы 2,0\*1,1см. В с/3 пр доли несколько изоэхогенных очагов до 0,5 см. В левой доли в/3такой же очаг 3,42 \* 2,1 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: подострый тиреоидит.

Лечение: преднизолон, омепразол

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. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
4. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг с контролем липидограммы 1р 3 нед.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Рек. кардиолога:
7. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. 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.
9. 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.,
10. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
11. Б/л серия. АДГ № 6715 с .09.17 по .09.17. к труду .09.17

Леч. врач Соловьюк Е.А.

И/о зав. отд. Соловьюк Е.А.

Нач. мед. Карпенко И.В