#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1303

##### Ф.И.О: Скидан Ольга Ивановна

Год рождения: 1958

Место жительства: Черниговский р-н, с. Новоказанковатое, ул. Школьная 7

Место работы: ООО «Украина-новоказанкуватое» бухгалтер,

Находился на лечении с 20.09.17 по 30.09.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 3). Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. ХБП II ст. Хронический пиелонефрит латентное течение, стадия нестойкой ремиссии. Смешанный зоб II ст. узел пр. доли. Эутиреоидное состояние. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4. Энцефалопатия 1 ст, сочетанного генеза (дисметаболическая, сосудистая), цереброастенический, вестибуло-атактический с-м. Вправимая послеоперационная вентральная грыжа околопупочной области, средних размеров.

Жалобы при поступлении на снижение веса на 5 кг за 10 лет, боли в ногах, повышение АД до 180/100, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. В наст. время принимает: диаформин 850 1т 2р/д глимакс2 мг утром Гликемия – 9,6-13,0ммоль/л. Повышение АД в течение 15 лет. Из гипотензивных принимает энап 20 мг, веч, фенигидин. С 2012 выявлены узлы щит. железы. В 2012 холецситэктомия по поводу ЖКБ. 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 |
| 21.09 | 153 | 4,6 | 4,5 | 21 | 0 | 1 | 71 | 25 | 3 |
| 26.09 | 160 | 4,8 | 7,0 | 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 21.09 | 87 | 6,07 | 2,98 | 1,19 | 3,51 | 4,1 | 5,36 | 74 | 17,6 | 4,1 | 3,1 | 0,27 | 0,25 |

21.09.17 Глик. гемоглобин -9,0 %

22.09.17 ТТГ –0,7 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 79,0 (0-30) МЕ/мл

21.09.17 К – 4,15 ; Nа –139 Са++ - 1,15С1 - 102 ммоль/л

### 21.09.17 Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк – 2-3-4 в п/зр белок – 0,030 ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

19.09.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -19000 эритр - 100 белок – отр

29.09.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -7000 эритр - белок – отр

28.09.17 Суточная глюкозурия – 1,3%; Суточная протеинурия – отр

##### 28.09.17 Микроальбуминурия –15,04 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 21.09 | 10,1 | 7,8 | 6,8 | 12,0 |
| 25.09 |  |  | 8,6 | 6,4 |
| 26.09 | 7,7 | 9,1 |  |  |
| 28.09 |  |  | 8,0 | 7,8 |

21.09.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 3, NDS 3). Энцефалопатия 1 ст, сочетанного генеза (дисметаболическая, сосудистая), цереброастенический, вестибуло-атактический с-м.

20.09.17 ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

21.09.17 Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

22.09.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к IIст . Вправимая послеоперационная вентральная грыжа околопупочной области, средних размеров.

21.09.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно снижено. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

22.09.17 УЗИ: Заключение: По белой линии живота в надпупочной зоне, грыжевое выпячивание 3,0\*,0 см. Грыжевые ворота шириной до1,0 см.

20.09.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,5см3; лев. д. V = 6,4 см3

Щит. железа увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз, гидрофильные очаги до 0,32см. В пр доле у заднего контура., изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,18\*0,95. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: ципрофлоксацин, флуконазол, глимакс, диаформин, энап, индапамид, аспирин кардио, витаксон, метфогамма, эспа-липон, милдрокор, нуклео ЦМФ,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц. Уменьшилась лейкоцитурия. 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 185895.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: Глимакс (диапирид, амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*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 1р 3 нед.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Гипотензивная терапия: энап 20 мн/сут, инадапамид 20 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
6. Рек хирурга: ограничение физ нагрузок, ношение бандажа, оперативное лечение – герниопластика с ППС в плановом порядке.
7. Ципрофлоксацин 500 мг 1т 2р/д, флуконазол 50 мг/сут до 10 дней, затем канефон 2т 3р/д 1 мес. контроль ан. мочи.
8. Рек. невропатолога: актовегин 10,0 в/в кап, келтикан, арлеверт 1т 2р/д, 1 мес
9. ТАПБ узла щит железы, с послед. конс, УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
10. Б/л серия. АДГ № 671563 с 20.09.17 по 30.09.17. продолжает болеть. С 01 .10.17 б/л серия АДГ № 671564 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В