#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 19

##### Ф.И.О: Сисюк Сергей Васильевич

Год рождения: 1974

Место жительства: Вольнянский р-н, с.Днепровка ул. 60 л ВЛКСМ

Место работы: ФОП «Доновська ПС» механизатор

Находился на лечении с 05.01.16 по 16.01.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма. Ожирение Ш ст. (ИМТ 41кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/90 мм рт.ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2014г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диаформин 500 2р/д. Гликемия –4,8-8,0 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.01.17 Общ. ан. крови Нв – 164 г/л эритр –4,9 лейк – 5,0 СОЭ –7 мм/час

э- 1% п- 1% с- 58% л- 38 % м-2 %

06.01.17 Биохимия (хилез): СКФ –104 мл./мин., хол –8,3 тригл -9,5 мочевина –14,3 креатинин – 115,5 тим –32,3 АСТ – 0,34 АЛТ – 1,0 ммоль/л;

10.01.17 Биохимия: СКФ –100,4 мл./мин., хол –4,6 тригл -4,63 ХСЛПВП -0,65 мочевина –4,4 креатинин –120 бил общ 10,0– бил пр –2,5 тим –7,0 АСТ –0,70 АЛТ –0,70 ммоль/л;

06.01.17 Глик. гемоглобин – 6,3%

### 06.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.01 | 4,8 | 7,3 | 6,0 | 6,1 |
| 13.01 | 4,9 | 6,2 | 4,4 |  |

05.01.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма, начальные проявления.

05.01.17ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

06.01.17РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

Лечение: диаформин, диакор, магникор, этсет, диалипон, витаксон.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, решением отборочной комиссии, направлен на реабилитационное лечение в санаторий «Березовой гай» № путевки 185019

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 1т. \*2р/сут.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 20 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Диакор 160 мг 1т утром, кардиомагнил (магникор) 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.
9. Б/л серия. АГВ № 235571 с 05.01.17 по 16.01.17. продолжает болеть. С 17.01.16 б/л серия АГВ № 235572 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовой гай»

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В