#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 23

##### Ф.И.О: Барицкая Лариса Петровна

Год рождения: 1960

Место жительства: Мелитополь ул. Шмидта 40/101

Место работы: КП Водоканал

Находился на лечении с 06.01.17 по 18.01.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Возрастная макулопатия, ангиопатия сетчатки ОИ. Ожирение Ш ст. (ИМТ 39кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4. Миопия средней степени ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90мм рт.ст., головные боли, ухудшение слуха, боли в левом плечевом с-ве.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В условиях энд отд Мелитопольской Г.Б. назначена комбинированная ССТ. В наст. время принимает: Фармасулин НNР 22.00 14-16 ед, дуглимакс 2/500 утром. Гликемия – 7,8-16,8ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2012г. Повышение АД периодически. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.01.17 Общ. ан. крови Нв –133 г/л эритр – 3,9 лейк – 6,6 СОЭ –24 мм/час

э- 0% п- 2% с- 67% л-20 % м- 1%

10.01.17 Биохимия: СКФ –104,8 мл./мин., хол –5,3 тригл – 1,33ХСЛПВП -1,66 ХСЛПНП -303 Катер -2,2 мочевина –3,3 креатинин – 85 бил общ –9,0 бил пр –2,2 тим – 2,86 АСТ – 0,43 АЛТ – 0,21 ммоль/л;

13.01.17 Глик. гемоглобин -7,4 %

10.01.17 Анализ крови на RW-отр

### 11.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. - в п/зр

12.01.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

10.01.17 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 07.01 | 5,1 | 9,2 | 8,2 | 9,8 |
| 11.01 | 4,7 | 5,9 | 9,5 | 8,1 |

11.01.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

10.01.17 на р-гр левого плечевого с-ва определяется субхондральный склероз и обызвествление в обл.б/бугорка, характерно для известкового бурсита.

12.01.17Окулист: VIS OD= 0,07сф – 5,0д=0,7 OS= 0,06 сф – 4,5д=1,0 ; ВГД OD=18 OS=21

В хрусталиках уплотнения. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Миопический конус А:в 1:2, вены неравномерного калибра, извиты, в полнокровны. С-м Салюс 1-II ст. В макулярной области друзы. Д-з: Возрастная макулопатия, ангиопатия сетчатки, миопия средней степени ОИ.

06.01.17ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Блокада передней ветви ЛНПГ.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4.

10.01.17РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

06.01.17УЗИ щит. железы: Пр д. V =4,9 см3; лев. д. V =4,7 см3

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

Лечение: дуглимакс, эналаприл, Фармасулин НNP, витаксон, диалипон турбо

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, сохраняются боли в стопах, особенно в ночное время, сохраняются боли в левом плечевом суставе. АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, решением отборочной комиссии, направлена на реабилитационное лечение в санаторий «Березовой гай» № путевки 185027

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNP 22.00 16 ед.

Дуглимакс 2/500 1т утром

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: нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Эналаприл 10 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. тивортин 1л 2р\д.
7. Рек. невропатолога: консультация травматолога по поводу известкового бурсита
8. Контроль СОЭ в динамике.
9. Б/л серия. АГВ № 235577 с 06.01.17 по 18.01.17. продолжает болеть. С 19.01.16 б/л серия АГВ № 235578 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовой гай»

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В