#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 49

##### Ф.И.О: Ярош Сергей Александрович

Год рождения: 1960

Место жительства: Г-Польский р-н, ул. Петровского 3/29

Место работы: Г-Польский районный суд, судья

Находился на лечении с 11.01.17 по 25.01.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, впервые выявлений. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Пресбиопия. Дисметаболическая энцефалопатия 1, выраженный цереброастенический с-м. ИБС диффузный кардиосклероз СН 1. Остеоартроз коленных суставов RоII–III НСФ II.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10 кг за 4мес, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: Ухудшение состояния в течение последних 4 мес, когда начал терять в весе. Появилась сухость во рту, жажда, слабость. к врачу не обращался. Резкое ухудшение в течение последних 2х мес. обратился по м/ж получал стац лечение в ОИТ терап. отд по м\ж с 03.01.17-10.01.17 по поводу кетоацидоза. Получал Фармасулин Н дробно. Переведен в обл. энд. диспансер для подбора инсулинотерапии. НвАIс - 16,4% от 06.01.17, инсулин 8,83 ( 2,6-24,9) С- пептид – 1,98 (1,1-4,4) от 06.01.17.

Данные лабораторных исследований.

12.01.17 Общ. ан. крови Нв – 144 г/л эритр –4,3 лейк – 8,3 СОЭ –25 мм/час

э- 1% п- 0% с-67 % л- 31 % м-1 %

12.01.17 Биохимия: СКФ –108 мл./мин., хол –5,0 тригл -2,9 ХСЛПВП -1,12 ХСЛПНП -2,6 Катер -3,5 мочевина – 4,4 креатинин –89 бил общ – 15,0 бил пр –3,7 тим –1,7 АСТ – 0,53 АЛТ – 1,04 ммоль/л;

23.01.17 АСТ – 0,35 АЛТ 0,59

### 12.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –4-6 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - ед в п/зр

13.01.17 Суточная глюкозурия – 0,7 %; Суточная протеинурия – отр

##### 13.01.17 Микроальбуминурия –214,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.01 | 8,1 | 10,7 | 11,2 | 8,7 |
| 15.01 | 7,6 | 8,6 |  | 8,9 |
| 18.01 | 5,8 | 6,6 | 8,8 | 7,4 |
| 21.01 | 4,9 | 4,95 | 9,5 | 5,5 |
| 23.01 | 4,7 | 4,3 | 6,4 | 5,8 |

11.01.17Невропатолог: Дисметаболическая энцефалопатия 1, выраженный цереброастенический с-м.

13.01.17 Окулист: VIS OD= 0,6сф + 0,5д=1,0 OS=0,8сф + 0,5д=1,0; ВГД OD= 20 OS=21.

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 обычного калибра, умеренно извиты, стенки уплотнены, расширеннее сосудистой воронки. ЛЗН. В макулярной области без особенности. Д-з: Пресбиопия.

11.01.17ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена . Гипертрофия левого желудочка.

17.01.17Кардиолог: ИБС диффузный кардиосклероз СН 1.

17.01.17 ревматолог: остеоартроз коленных суставов Rо II –III. НСФ II.

16.01.17 На р-гр коленных с-вов определяется сужение суставных щелей субхондральный склероз, характерно для ДОА II – Ш ст. боле выраженный слева.

12.01.17РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

17.01.17УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1-2ст ; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, функционального раздражение кишечника.

11.01.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,8 см3; лев. д. V =6,7 см3

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

Лечение: Фармасулин НNP, торсид, эльцет, Фармасулин Н, диалипон, тиоцетам, витаксон, димедрол.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Фармасулин НNP п/з 20-22, п/у 10 – 12 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Консультация ангиохирурга по м\ж.
7. Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Рек. невропатолога: преп. а-липоевой к-ты 600 мг 1,5 мес
10. Рек. окулиста: выдан рецепт на очки.
11. Б/л серия. АГВ № 235593 с 11.01.17 по 25.01.17 к труду 26.01.17

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В