#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 60

##### Ф.И.О: Семенова Лариса Николаевна

Год рождения: 1962

Место жительства: Васильевский р-н, с. Балки ул. Новая 70/5

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 13.01.17 по 27.01.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, тяжелая форма, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь с хр. венозной недостаточностью 1-II ст. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта, деструкция стекловидного тела ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Ф. кл II Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия 1, сочетанного генеза, цереброастенический с-м. форма. Посттравматическая нейропатия пр. лучевого нерва.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/100 мм рт.ст., головные боли, шаткость при ходьбе, головокружение, пекущие боли в подошвенной части стоп.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия: Инсуман Рапид, Инсуман Базал. В наст. время принимает: Инсуман Рапид п/з- 16ед., п/у-16 ед., Инсуман Базал п/з 30 ед, п/у 30 ед. Гликемия –6,9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Повышение АД в течение 4 лет. Из гипотензивных принимает амлодипин 10 мг. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

16.01.17 Общ. ан. крови Нв – 135г/л эритр –4,0 лейк –6,0 СОЭ –19 мм/час

э-0 % п- 0% с- 60% л- 39% м- 1%

25.01.17СОЭ - 19

16.01.17 Биохимия: СКФ –83,2 мл./мин., хол –4,9 тригл -1,99 ХСЛПВП -1,08 ХСЛПНП -2,9 Катер -3,5 мочевина –4,6 креатинин –3,5 бил общ – 4,6 бил пр –82,5 тим –1,5 АСТ – 0,15АЛТ –0,34 ммоль/л;

16.01.17 Анализ крови на RW- отр

### 17.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1028 лейк – 67 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

18.01.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 17500 эритр -500 белок – отр

24.01.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - белок – отр

25.01.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 100250 эритр - 250 белок – отр

16.01.17 Суточная глюкозурия – 3,22%; Суточная протеинурия – отр

##### 20.01.17 Микроальбуминурия – 11,4мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 14.01 | 7,3 | 12,2 | 15,4 | 20,1 | 17,6 |
| 18.01 | 8,8 | 6,8 | 10,9 | 8,3 | 10,9 |
| 23.01 | 10,2 | 8,0 | 12,3 | 11,8 |  |
| 24.01 | 8,2 |  |  |  |  |
| 25.01 | 10,8 | 11,4 | 9,9 | 7,4 |  |
| 26.01 | 5,6 | 5,5 |  |  |  |

13.01.17Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия 1,сочетаног генеза, цереброастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Посттравматическая нейропатия пр. лучевого нерва

13Окулист: VIS OD=0,6 н/к OS= 0,6 н/к

В хрусталике начальные помутнение. в стекловидном теле плавающие помутнение . Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие, сосуды сужены, склерозированы, вены полнокровны с муфтами по всему заднему полюсу множественные геморрагии, твердые экссудаты, в макулярной области отложения холестерина. Д-з: Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта, Деструкция стекловидного тела ОИ.

13.01.17ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная, горизонтальная, полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Ф. кл II Риск 4

16.01.17 На р- гр обеих стоп определяется аномалия развития ногтевой фаланги 1 п. левой стопы (раздвоение дистальной части). Перестройка костной структуры ногтевой фаланги 1п левой стопы.

19.01.17ЭХО КС: КДР-5,1 см; КДО-123 мл; КСР- 32см; КСО-43 мл; УО-80 мл; МОК-6,84 л/мин.; ФВ- 64%; просвет корня аорты -24 см; ПЛП -4,3 см; МЖП – 1,3 см; ЗСЛЖ – 1,3см; По ЭХО КС: Уплотнение аорты. Гипертрофия миокарда ЛЖ. Диастолическая дисфункция. ЛЖ 1 типа. Соотношение камер сердца в норме. Дополнительных токов крови в области перегородок не регистрируется. Сократительная способность миокарда в норме.

2013Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь с хр. венозной недостаточностью 1-II ст.

16.01.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Варикозная болезнь Шст. остеоартропатия н/к н/к?

17.01.17РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен. Затруднение венозного оттока слева.

13.01.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,6 см3; лев. д. V =5,0 см3

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

Лечение: Инсуман Рапид, Инсуман Базал, амлодипин, кардиомагнил, эналаприл, диаформин, ципрофлоксацин, флуконазол, тиогамма, мильгамма, ипигрикс, ноотропил, луцетам.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к, нормализовался аппетит. АД 130/80мм 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: Инсуман Рапид п/з-18-20 ед., п/уж 18-20 ед., Инсуман Базал п/з 38-40 ед, п/у 34-36ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: нолипрел бт форте 1т\*утром, занидип 20 мг веч. Контроль АД, ЭКГ.
8. Эналаприл 10 мг 2р/д, амлодипин 10 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиогамма (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
10. Рек. окулиста: ФАГ на ОИ с последующей конс. лазерного хирурга

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В