#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 86

##### Ф.И.О: Осипчук Виктор Иванович

Год рождения: 1961

Место жительства: г. Энергодар ул. В. интернационалистов 38/44

Место работы: ЗАЭС, инженер

Находился на лечении с 18.01.17 по 30.01.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести ст. декомпенсации. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма, начальные проявления.. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия IV ст. Диаб ангиопатия артерий н/к. Симптоматическая артериальная гипертензия 1 ст. Цирроз печение, ст. компенсации в исходе вирусного гепатита, Хронический панкреатит с нарушением с нарушением внешне и внутрисекреторной функции поджелудочной железы. СРК по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, снижение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/95 мм рт.ст., общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2015г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2016 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Инсуман Базал п/з- 20ед., п/у12- ед., Инсуман Рапид п/з 12 ед, п/у 8 ед. Гликемия –8-9 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2016г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД, полинейропатии.

Данные лабораторных исследований.

19.01.17 Общ. ан. крови Нв – 136 г/л эритр –4,0 лейк – 4,5СОЭ –20 мм/час

э- 1% п- 1% с-55 % л-40 % м- 3%

19.01.17 Биохимия: СКФ –99,2 мл./мин., хол –4,81 тригл -1,21 ХСЛПВП -2,26 ХСЛПНП -2,26 Катер -1,4 мочевина –4,8 креатинин 75,9 бил общ –21,7 бил пр –5,4 тим –3,5 АСТ – 0,14 АЛТ –0,16 ммоль/л;

### 25.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1013 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед; эпит. перех. -ед в п/зр

26.01.17 Суточная глюкозурия – 1,04 %; Суточная протеинурия – 1,84

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 19.01 | 7,2 | 11,5 | 15,9 | 7,1 |
| 22.01 | 5,8 | 7,1 | 9,2 | 4,3 |

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

23.01.17Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 18 OS=18

Факосклероз ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды умеренно извиты, вены уплотненны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

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

24.01.17Кардиолог: САГ 1 ст.

17.01.18 г/энтеролог: Цирроз печение , ст. компенсации в исходе вирусного гепатита, Хронический панкреатит с нарушением с нарушением внешне и внутрисекреторной функции поджелудочной железы. СРК по смешанному типу.

18.01.17 На р-гр ОГК легкие без инфильтративных изменений корни уплотненны, структурны. Синусы свободны. Слева в н/отделах междолевые щели отграниченный выпот. Сердце и аорта без особенностей.

19.01.17РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

Лечение: спазмомет, креон, пробиз, гепадиф, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, тиогамма, нуклео ЦМФ, тивомакс.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, по данным гликемического профиля в пределах допустимого значения, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. незначительная коррекция инсулинотерапии.

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-12 ед., п/уж -8 ед., Инсуман Базал п/з 20 ед, п/у 18ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Рек. кардиолога: арифон ретард 1 т1р\д Контроль АД, ЭКГ.
7. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
8. Тиогамма (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес. тивортин 1л 2р\д 1 мес.
9. Рек. невропатолога: нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней,
10. Рек гастроэнтеролога: Гепатопротекторы (гепадиф) 2т 2р/д постоянно, креон 10 тыс 1р/д. спазмолгон по 1т 2р/д за 20 мин до еды
11. Наблюдение г/энтеролога по м\ж
12. Б/л серия. АГВ № 23560 с 18 .01.17 по 30.01.17. к труду 31.01.17

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В