#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 929

##### Ф.И.О: Башлий Александр Иванович

Год рождения: 1971

Место жительства: г. Запорожье ул. Рекордная 39-111

Место работы: н/р

Находился на лечении с 27.06.17 по 11.07.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, тяжелая форма, ст. декомпенсации. Начальные проявления диабетической полинейропатии н/к. Диабетическая ангиопатия артерий н/к 1 ст. ИБС, постинфарктный кардиосклероз (2017) СН 1. Гипертоническая болезнь Ш стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, снижение веса на 6 кг за полгода, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. В наст. время принимает: амарил 3 мг, глюкофаж 500 2р/д. Гликемия 9,7-10,4ммоль/л. НвАIс – 7,7 % 15.06.17. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 29.06 | 174 | 5,2 | 4,1 | 7 | 0 | 1 | 72 | 26 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 29.06 | 103 | 5,2 | 3,3 | 1,83 | 1,85 | 1,84 | 4,3 | 101 | 12,1 | 2,9 | 6,5 | 0,25 | 0,56 |

29.06.17 К – 4,04 ; Nа –141,3 Са++ -1,11 С1 -98 ммоль/л

### 30.07.17 Общ. ан. мочи уд вес 1021 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. - в п/зр

29.07.17 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 29.07.17 Микроальбуминурия –29,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 28.06 | 7,5 | 6,5 | 5,7 | 6,2 |
| 30.06 |  | 8,0 | 6,2 | 6,4 |
| 01.06 | 6,2 |  |  |  |
| 03.07 | 6,1 | 3,7 | 11,0 | 6,0 |
| 05.07 |  | 6,8 | 6,5 |  |

20.06.17Невропатолог: Начальные проявления диабетической полинейропатии н/к.

19.06.17Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 Д-з: Ячмень ОД.

15.06.17ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

06.07.17 Кардиолог: ИБС, постинфарктный кардиосклероз (2017) СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

15.06.17 ЭКОКС: Уплотнение стенок Ао, гипокинезия. ЗСЛЖ, рубец н/3 и с/3 МК. Дополнительная хорда ЛЖ.

15.06.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к с сохранением периферического русла

05.07.17 Хирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. 1 ст

11.07.17РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к в незначительно снижено. Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к.

06.07.17 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,0см3; лев. д. V = 5,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

22.06.17 ФГ ОГК: 6151: без патологии .

Лечение: диапирид, мефармил, аторвакор, диалипон, витаксон, тивортин, нуклео ЦМФ,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 1т. \*2р/сут.

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: аспирин кардио 100 мг 1р\д, небивал 1,25 мг 1р\д, предуктал MR 1т 2р/д. Контроль АД, ЭКГ.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., 1 мес. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В