#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 360

##### Ф.И.О: Кривошей Галина Михайловна

Год рождения: 1966

Место жительства: Михайловский р-н, пгт Михайловка ул. Островского 77

Место работы: ТМО Михайловского района, сестра-хозяйка.

Находился на лечении с 10.03.17 по 20.03.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсорная форма (NSS 5, NDS 5) хроническое течение. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы. Эутиреоз. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 240/120 мм рт.ст., головные боли,

Краткий анамнез: СД выявлен в 2015г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП ( инсулинотерапия. В наст. время принимает: Фармасулин НNP п/з-30 ед., п/у- 30ед. Гликемия –8,9-15,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2015г. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

13.03.17 Общ. ан. крови Нв –157 г/л эритр –4,7 лейк – 5,0 СОЭ – 24 мм/час

э-1 % п- 2% с-60 % л- 35 % м- 2%

13.03.17 Биохимия: СКФ –105,6 мл./мин., хол –7,3 тригл – 2,19 ХСЛПВП -1,24 ХСЛПНП – 5,1Катер -4,9 мочевина –4,1 креатинин – 67,1 бил общ –9,8 бил пр – 2,4 тим – 4,6 АСТ –0,18 АЛТ – 0,41 ммоль/л;

13.03.17 Глик. гемоглобин -9,9 %

### 14.03.17 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ;все эпит. перех. -все в п/зр

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

##### 13.03.17 Микроальбуминурия –29,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.03 | 7,8 | 7,8 | 10,4 | 8,2 |
| 14.03 | 4,0 | 5,3 | 6,4 | 4,9 |

10.03.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 5, NDS 5),хроническое течение

14/03/17Окулист: . Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды умеренно сужены. Салюс I. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

10.03.17 ЭКГ: ЧСС -67уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

14.03.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь III стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

13.03.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

13.03.17Хирург: хирургической патологии в данной момент нет.

14.03.17 РВГ: Нарушение кровообращения слева I ст. справа - N, тонус сосудов N.

14.03.17Допплерография: ЛПИ справа –0,9, ЛПИ слева –1,0. Нарушение кровообращения по а. tibialis роst справа – 1 ст, слева N

10.03.17УЗИ щит. железы: Пр д. V =6,6 см3; лев. д. V =5,9 см3

Щит. железа не увеличена, контуры фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Фармасулин НNP, диалипон, витаксон, тивомакс, эналазид, энап, диаформин.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц. АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, сохраняющийся болевой с-м н/к, решением отборочной комиссии, направляется на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки 185176

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNP п/з- 30-32ед., п/уж -30-32 ед.,

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: эналаприл 10-20 мг 1р\д, индапрес 2,5 мг 1р\д Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
7. Б/л серия. АГВ № 235 с 10.03.17 по 20.03.17. продолжает болеть. С 21.03.17 б/л серия АГВ № 235 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки 185176

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В