#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 370

##### Ф.И.О: Шпакова Елена Петровна

Год рождения: 1965

Место жительства: Приморский р-н, с. Н- Алексеевка ул. Ленина 32

Место работы: КУ «ТЦСО» Приморского райсовета, соц. работниц.

Находился на лечении с 10.03.17 по 21.03.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма хроническое течение. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ожирение II ст (ИМТ 37 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4. Хр. пиелонефрит в ст. обострения.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/95 мм рт.ст., общую слабость, быструю утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2013г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диаформин 5002р/д. Гликемия –16,9 ммоль/л. Глик гемоглобин – 12,3% от 03.03.17 Повышение АД в течение 3лет. Из гипотензивных принимает фармадипин ТТГ – 1,74 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –10,0 (0-30) МЕ/мл от 03.03.2017. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, перевода на инсулин лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

13.03.17 Общ. ан. крови Нв – 126 г/л эритр – 3,8 лейк – 4,6 СОЭ –20 мм/час

э- 2% п- 4% с- 56% л- 36% м-2 %

13.03.17 Биохимия: СКФ –134,1 мл./мин., хол –4,0 тригл -1,36 ХСЛПВП – 1,1 ХСЛПНП -2,3 Катер -2,6 мочевина –3,8 креатинин – 62,7 бил общ –11,0 бил пр –2,7 тим – 2,6 АСТ – 0,45 АЛТ – 1,20 ммоль/л;

### 14.03.17 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк –1/2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ед ; эпит. перех. – ед в п/зр

16.03.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк – 43500 эритр -500 белок – 0,028

13.03.17 Суточная глюкозурия – 0,5 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.03 | 9,7 | 10,5 | 8,8 | 9,6 |
| 15.03 | 5,7 | 9,2 | 4,2 | 5,6 |
| 17.03 | 6,0 | 7,3 | 5,6 | 10,7 |
| 20.03 | 4,7 | 6,6 | 5,2 | 9,3 |

17.03.17 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма хроническое течение

17.03.17 Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0

Факосклероз ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 Артерии сужены, склерозированы. Вены расширены, полнокровны, умеренно извиты, склерозированы, Салюс I. В макуле депигментация. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

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

Кардиолог: Гипертоническая болезнь III стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4.

16.03.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

17.03.17 РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов повышен.

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

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

Лечение: диаформин, эналаприл, каптопрес, офлоксацин, флуконазол, йогурт канадаский, Инсулар Стабил, диалипон, димедрол, тивомакс, витаксон

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД120/80 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: Инсулар Стабил п/з- 18 ед., п/у 12ед.

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. перед обедом

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Рек. кардиолога: пиакорам 3,5/2,5 1р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
4. Офлоксацин 400 мг 1т 2р\д до 10 дней, флуконазол 50 1т 1р\д.
5. Контроль ОАК, ОАМ, по м\ж.
6. Берлитион (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
7. Б/л серия. АГВ № 235705 с 10.03.17 по 21.03.17. к труду 22.03.17

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В