#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 177

##### Ф.И.О: Гализдра Валерий Владимирович

Год рождения: 1950

Место жительства: Веселовсикй р-н, с .Веселое ул. Чкалова 9-19

Место работы: ПрАТ СК «Оранта –Сич» Веселовского района, директор.

Находился на лечении с 03.02.17 по 13.02.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Симптоматическая артериальная гипертензия. 1 ст.

Миопия слабой степени ОИ.

Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, судороги, онемение пальцев ног, повышение АД макс. до 140/80 мм рт.ст., головные боли, головокружение

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диаформин 1000 2р/д, онглиза 5 мг утром. Гликемия –8,0-12,0 ммоль/л. Повышение АД в течение 2 лет. Из гипотензивных принимает лизиноприл 5 мг. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

06.02.17 Общ. ан. крови Нв – 134 г/л эритр –4,0 лейк – 5,6 СОЭ –26 мм/час

э- 1% п- 0% с- 72% л- 21% м- 6%

06.01.17 Биохимия: СКФ –82,4 мл./мин., хол –5,2 тригл -1,75 ХСЛПВП -0,93 ХСЛПНП -3,5 Катер -4,6 мочевина –5,5 креатинин –114,4 бил общ – 10,6 бил пр –2,6 тим –1,6 АСТ – 0,69 АЛТ – 1,17 ммоль/л;

### 06.01.17 Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк – 2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед; эпит. перех. - ед в п/зр

07.01.17 Суточная глюкозурия – 1,26%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 06.02 | 7,5 | 12,9 | 7,4 | 8,4 |

06.02.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма

Окулист: VIS OD= OS= ; ВГД OD= OS=

Оптические среды прозрачны. Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Вены неравномерно расширены. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

03.02.17ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

07.02.17Кардиолог: Симптоматическая артериальная гипертензия. 1 ст.

06.02.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

06.02.17УЗИ щит. железы: Пр д. V =5,1 см3; лев. д. V = 4,5см3

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

Лечение: диаформин, лизиноприл, онглиза, диалипон турбо, витаксон

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к преимущественно ночью, онемение пальцев стоп. АД 120/80 мм рт. ст. Учитывая трудоспособный возраст, наличие полинейропатии, сохраняющийся болевой с-м в н/к решением отборочной комиссии, направляется на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки ++

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

Онглиза 5 мг 1т утром

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: арифон ретард 1т уром. Контроль АД, ЭКГ.
5. Лизиноприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
7. Ан. крови на ТТГ, АТТПО 1р в 6 мес. с послед. консультацией эндокринолога.
8. Б/л серия. АГВ № 2356 с 03.01.17 по 13.02.17. продолжает болеть. С 14.02.17 б/л серия АГВ № на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай»

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В