#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 213

##### Ф.И.О: Гузеев Анатолий Анатольевич

Год рождения: 1964

Место жительства: Черниговский р-н, с. Новополтавка ул. Шевченко 9

Место работы: ЧП «Гузеева В.Г.» тех. работник.

Находился на лечении с 10.02.17 по 20.02.17 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ожирение II ст. (ИМТ 36 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Узловой зоб 0-1. Мелкий узел пр. доли. Эутиреоз Гипертоническая болезнь II 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, повышение АД макс. до 170/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП . В наст. время принимает: глюкофаж 100 2р/д. Гликемия –5,6-8,0 ммоль/л. НвАIс -8,8 % от 01.2017. Боли в н/к в течение 5 лет, усиление болевого с-ма в течение 6 мес. Повышение АД в течение года. Из гипотензивных принимает липразид 10 мг 1р/д. ТТГ -0,47 ( 0,3-4,0) Т4св - 1,07 ( 0,78-1,62) от 12.06.17Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

13.02.17 Общ. ан. крови Нв –163 г/л эритр – 4,8 лейк –6,1 СОЭ –6 мм/час

э- 6% п- 0% с- 41% л- 47% м- 6%

13.02.17 Биохимия: СКФ –126 мл./мин., хол –5,2 тригл -1,12 ХСЛПВП -1,02 ХСЛПНП – 3,7Катер -4,1 мочевина – 7,2 креатинин –94,6 бил общ –11,2 бил пр –2,8 тим –1,5 АСТ – 0,38 АЛТ – 0,77 ммоль/л;

### 15.02.17 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 8-10 эрит 10-15 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. ед- ; эпит. перех. - в п/зр

### 17.02.17 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. ед- ; эпит. перех. - в п/зр

14.02.17 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

16.02.17 Микроальбуминурия – 10,8мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.02 | 7,7 | 7,7 | 6,8 | 7,0 |
| 15.02 | 7,8 | 9,5 | 7,1 | 6,0 |

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

13.02.17Окулист: VIS OD= 1,0 OS=1,0 ; ВГД OD=16 OS=16

Факосклероз ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды извиты, ангиосклероз, Салюс I-II. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

10.02.17ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

17.02.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце Риск 4.

13.02.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

13.02.17РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

13.02.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,7 см3; лев. д. V =7,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными гидрофильными очагами до 0,35 см. В пр доле в /3 гидрофильный узел 0,75 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы. Мелкий узел правой доли.

Лечение: глюкофаж, липразид, диалипон, витаксон

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 185117

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. ССТ: глюкофаж (диаформин, сиофор) 1000 - 1т. \*2р/сут.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (розувастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Рек. кардиолога: аторвастатин 40 мг\*1р/сут. на ночь.
8. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес.
9. УЗИ щит. железы 1р. в год. ТТГ 1р в 6 мес.
10. Б/л серия. АГВ № 235643 с 10.02.17 по 20 .02.17. продолжает болеть. С 21.02.17 б/л серия АГВ № 235644 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки 185117.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В