#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 212

##### Ф.И.О: Костенко Виктория Евгеньевна

Год рождения: 1961

Место жительства: г.Запорожье ул, Добролюбова 3-11

Место работы: КУ Гор. клинической больницы № 3, медсестра, инв Ш гр

Находился на лечении с 10.02.17 по 17.02.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. компенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Аутоиммунный тиреоидит, атрофическая форма. Эутиреоидное состояние. Ожирение I ст. (ИМТ 31 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Хронический пиелонефрит латентное течение, ст. ремиссии.

Жалобы при поступлении на боли в н/к, судороги, онемение пальцев обеих стоп.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2004 в связи с декомпенсацией СД переведена на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин НNP п/з-33 ед., п/у- 32ед., диаформин 850 2р/д. Гликемия –11 ммоль/л. Повышение АД в течение 15 лет. Из гипотензивных принимает лизиноприл 10 мг Госпитализирована в обл. энд. диспансер для лечения полинейропатии, сенсомоторная форма.

Данные лабораторных исследований.

16.02.17 Общ. ан. крови Нв –149 г/л эритр –4,4 лейк – 9,2СОЭ –42 мм/час

э-1 % п-3 % с- 71% л- 18% м- 7%

16.02.17 СОЭ - 21

13.02.17 Биохимия: СКФ –75 мл./мин., хол –6,1 тригл -1,95 ХСЛПВП – 0,84ХСЛПНП – 4,3Катер -6,3 мочевина –2,7 креатинин –85,8 бил общ –11,2 бил пр – 2,8 тим –1,2 АСТ – 0,15 АЛТ – 0,23 ммоль/л;

13.02.17Св.Т4 - 0,6 (10-25) ммоль/л; АТ ТПО –123,2 (0-30) МЕ/мл

### 14.02.17 Общ. ан. мочи уд вес 1005 лейк –7-8 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. - много в п/зр

15.02.17 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 17000 эритр - 250 белок – отр

13.02.17 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 16.02.17 Микроальбуминурия – 90 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 11.02 | 7,3 | 8,8 | 6,3 | 9,7 |
| 15.02 | 8,5 |  | 9,1 | 11,1 |
| 16.02 |  | 9,2 | 6,5 |  |

10.02.17Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза цереброастенический с-м

16.02.17ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце.

13.02.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

13.02.17 РВГ: Нарушение кровообращения II-Ш ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

10.02.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,1 см3; лев. д. V =4,9 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. В пр. доле в в/3 изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 0,64\*0,51 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы. Мелкий узел правой доли.

Лечение: диаформин, вазотал, витаприл, хемопамид, нуклео ЦМФ, норфлоксацин, Фармасулин НNP, тиотриазолин, актовегин, витаксон,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, 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 185115

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин НNP п/з-34 ед., п/уж -23 ед.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Эналаприл 10 мг утром, вазотал ( амлодипин) 10 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД, ЧСС.
3. Канефрон 2т 3р\д 1 мес.Контроль ОАК, ОАМ.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
5. Рек. невропатолога: нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
7. Б/л серия. АГВ № 235641 с 10.02.17 по 19.02.17. продолжает болеть. С 20.02.17 б/л серия АГВ № 235642 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № путевки 185115

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.