#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 250

##### Ф.И.О: Рачок Иван Кириллович

Год рождения: 1953

Место жительства: г .Энергодар ул. Курчатова 20-10

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 17.02.17 по 28.02.17 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диаб. ангиопатия артерий н/к. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ожирение I ст. (ИМТ 31кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая), цереброастенический с-м. Гипертоническая болезнь I стадии 2степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Бурсит пр. лучезапястного сустава.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 10кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170/90 мм рт.ст., головные боли

Краткий анамнез: СД выявлен в 2002г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП . В наст. время принимает: диапирид 3 мг, сиофор 1000 2р/д, Гликемия –18 ммоль/л. НвАIс – 7,8 % от 01.2017. Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает берлиприл 20 мг Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

20.02.17 Общ. ан. крови Нв – 151 г/л эритр – 4,5 лейк –5,8 СОЭ –4 мм/час

э- 1% п-0% с- 64% л- 32% м-3 %

20.02.17 Биохимия: СКФ –70,4 мл./мин., хол –5,8 тригл -1,18 ХСЛПВП -1,19 ХСЛПНП -4,1 Катер – 3,9мочевина –4,0 креатинин –101 бил общ – 11,5 бил пр –2,9 тим – 1,08 АСТ – 0,36 АЛТ – 1,2 ммоль/л;

### 21.02.17 Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

20.02.17 Суточная глюкозурия – 1,0 %; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 19.02 | 6,6 | 13,5 | 6,3 | 10,7 |  |
| 21.02 | 8,0 | 9,9 | 6,6 | 10,2 |  |
| 24.02 | 5,7 | 7,5 | 9,5 | 10,5 |  |
| 27.03 |  |  | 7,0 | 9,6 |  |

17.02.17Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая), цереброастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма.

21.02.17Окулист: VIS OD= 0,6 сф + 0,75 д=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 20 OS=20

Факосклероз ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. сосуды сужены, извиты ,Склерозированы. Салюс I-II. Вены полнокровны. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

17.02.17ЭКГ: ЧСС - уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

21.02.17Кардиолог: Гипертоническая болезнь I стадии 2степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

21.02.17Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

21.02.17РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

17.02.17Хирург: Бурсит пр. лучезапястного сустава.

17.02.17УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,8 см3; лев. д. V =4,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: . Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: индапрес, витаприл, сиофор, Фармасулин НNP, тиогамма, нуклео ЦМФ, мильгамма.

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Фармасулин НNP п/з- 18ед., п/уж -16 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес.,
5. Рек. кардиолога: небивалол 2,5-5 мг 1р/д, нолипрел форте 1т\*утром. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
6. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д.1 мес., нуклео ЦМФ
7. Рек хирурга: р- гр пр. лучезапястного сустава. Конс. ревматолога, артролога.

##### Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В