#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 431

##### Ф.И.О: Сментин Владимир Петрович

Год рождения: 1957

Место жительства: г. Запорожье ул. Шевченко 408

Место работы: АТ «Мотор СИЧ» слесарь

Находился на лечении с 23 .03.18 по 06.04.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести,. впервые выявленный. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Метаболическая кардиомиопатия с-м укороченного PQ. СН0.

Жалобы при поступлении на умеренную сухость во рту, жажду, боли в суставах

Краткий анамнез: СД выявлен в 03.2018г. в неврологическом отд МСЧ «Мотор Сич», где лечился с диагнозом вертеброгенная цервикобрахиалгия. Переведен в аллергологическое отд с диагнозом острая крапивница. Глюкоза крови 14,5 ммоль/л. В аллергологическом отд. назначен Актрапид НМ 4р/сут. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для подбора ССТ.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 26.03 | 164 | 5,0 | 8,7 | 16 | 1 | 2 | 64 | 28 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 26.03 | 68,3 | 4,37 | 1,57 | 1,66 | 2,0 | 1,6 | 6,0 | 94 | 13,2 | 3,3 | 2,0 | 0,26 | 0,41 |

27.03.18 Глик. гемоглобин -10,3 %

26.03.18 С-пептид – 2,57 (1,1-4,4) нг/мл

### 27.03.18 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

28.03.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

28.03.18 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 27.03.18 Микроальбуминурия –51,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 24.03 | 9,0 | 12,5 | 10,7 | 11,1 |
| 28.03 | 6,2 | 8,9 | 6,5 | 9,7 |
| 30.03 | 6,3 | 7,7 | 5,6 | 8,7 |
| 31.03 | 6,7 | 6,8 | 5,0 | 7,6 |
| 03.04 |  |  | 6,1 | 7,4 |
| 04.04 | 5,1 | 5,9 | 8,2 | 5,9 |
| 05.04 | 6,3 | 5,0 | 6,8 | 6,5 |

27.03.18Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;

Гл. дно: сосуды умеренно расширены извиты ,ангиосклероз В макулярной области без особенностей

23.03.18ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Блокада передней ветви ЛНПГ с-м укороченного PQ. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

27.03.18Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия с-м укороченного PQ. СН0.

Рек. кардиолога: кардонат 1т. \*3р/д.,. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

27.03.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

27.03.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к .

27.03.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,7см3; лев. д. V = 8,7 см3

Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Генсулин Н, диаформин, нормазе

Состояние больного при выписке: При поступлении назначена инсулинотерапия, в связи с гипергликемией, в дальнейшем инсулин отменен, уровень гликемии в пределах целевых значений, Препараты метформина- переносимость без осложнений

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <5,6ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л НвА1с < 7,5%
4. ССТ: метформин (диаформин, сиофор, глюкофаж) 500мг - 1т. \*2р/сут.
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Б/л серия. АДГ № 671916 с 23.03.18 по 06.04.18. к труду 07.04.18

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.