#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1455

##### Ф.И.О: Нехайчук Любовь Илларионовна

Год рождения: 1953

Место жительства: Куйбышевский р-н, с. Благовещенка ул. Пушкина, 61

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 02.11.18 по  14.11.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. декомпенсации. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IIIст. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. ВМД, СНМ, макулярный отек OS . ВМД, ЭРМ, угроза центрального разрыва ОД. начальная катаркта Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. ИБС, диффузный кардиосклероз СН II А. ф. кл 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение II ст. (ИМТ 36 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Смешанный зоб 1 ст . Узлы левой доли. Эутиреоз. Железодефицитная анемия

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 20 кг за 5 лет , ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/90 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость,

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. В наст. время принимает: глимакс 4 мг утром, метамин 1000 мг 2р/д Гликемия –14-16 ммоль/л. Повышение АД в течение 5 лет. Из гипотензивных принимает аладин 10 мг 1р/д, магникор 75 мг 1р/д. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 05.11 | 107 | 3,2 | 4,6 | 31 | |  | | 1 | 0 | 64 | 33 | | 2 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 05.11 | 84,3 | 4,1 | 0,86 | 1,39 | 2,3 | | 1,9 | 3,1 | 72,6 | 10,0 | 2,1 | 1,8 | | 0,34 | 0,41 |

06.11.18 Глик. гемоглобин – 11,9%

06.11.18ТТГ – 1,1 (0,3-4,0) Мме/мл АТ ТГ - 37,2 (0-100) МЕ/мл; АТ ТПО – 24 (0-30) МЕ/мл

07.11.18 Железо – 6,3

05.11.18 К – 4,38 ; Nа –138 Са++ 1,1 С1 - 105 ммоль/л

мл/мин; КР- %

### 05.11.18 Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк –1/2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. -2-3 в п/зр

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

07.11.18 Суточная глюкозурия – 0,3%; Суточная протеинурия – отр

##### 06.11.18 Микроальбуминурия – 92,1мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 03.11 | 10,0 | 10,6 | 10,2 | 11,9 |
| 07.11 | 7,0 |  | 8,4 | 8,2 |
| 09.11 | 7,6 | 10,3 | 6,5 | 9,4 |
| 11.11 | 7,5 | 7,7 | 9,7 | 8,5 |

07.11.18 Окулист: VIS OD=0,5-0,6 OS=0,2 ;.

Гл. дно: сосуды сужены извиты ,склерозированы ,вены полнокровны, с-м Салюс 1- II ст. множественные друзы. В макуле выраженные дистрофические очаги, переливчатость справа, отека нет. Д-з: ВМД, СНМ, макулярный отек OS . ВМД, ЭРМ, угроза центрального разрыва ОД. начальная катаракта Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

02.11.18 ЭКГ: ЧСС -67 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

07.11.18Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз СН II А. ф. кл 1. Гипертоническая болезнь III стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

07.11.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

12.11.18 Гинеколог: диффузный фиброаденоматоз левой МЖ.

13.11.18 Мамолог: патологии в молочных железах не выявлено.

13.11.18 гематолог: Железодефицитная анемия

05.11.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к в пределах возрастной нормы Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

02.11.18 ФГ ОГК № 115745: без патологии.

02.11.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,1 см3; лев. д. V 6,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, с множественными гидрофильными очагами до 0,4 см. В левой доле в с/3 гидрофильные узлы 0,63\*0,5 см. 0,68\*0,52 см. 0,65\*0,4 см. рядом кольцевидный кальцинат 0,31 см. Регионарные л/узлы правой доли./узлы не визуализируются. Закл.: Умеренные диффузные изменения паренхимы. Узлы левой доли.

Лечение: нолипрел, эплепрес, предуктал MR, димарил, мефармил, асафен, форксига, тиолипон, актовегин ,витаксон, алладин.

Состояние больного при выписке: Общее состояние улучшилось, гликемия стабилизировалась на фоне проведенной коррекции ССТ, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Целевые уровни гликемии: натощак <7,0ммоль, после еды < 9,0 ммоль/л НвА1с < 7,0%
4. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 4мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

метформин (диаформин, сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

форксига 10 мг утром. Контроль глик. гемоглобина через 3 мес с послед. осмотром эндокринолога ОКЭД.

1. В дальнейшем контроль глик. гемоглобина 1р в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
3. Рек. кардиолога: доосбледование ЭХОКС,NTproBNP¸ эплепрес 25 м г1р/д, нолпирел форте 1т 1р/д предуктал MR 1т 2р/д
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
5. Рек окулиста: внутрь трайкор 145 мг 1т 2р/д 2-3 мес. ( под контролем АСТ, АЛТ, креатинина)
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. ТАПБ узлов щит железы при технической возможности.
7. Рек гематолога: дан совет по режиму и питанию, лечение наблюдение по м/ж тардиферон 1т 1р/д 4 мес.
8. Рек мамолога: динамическое наблюдение по м/ж.
9. Рек гинеколога: мамография :
10. Контроль ОАК в динамике, при показаниях продолжить дообследование у семейного врача по м/ж.

Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.