#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1178

##### Ф.И.О: Денченко Петр Иванович

Год рождения: 1947

Место жительства: Приморский р-н, с. Нельговка, ул. Центральная, 19

Место работы: СВК «Украина» с. Нельговка , председатель правления.

Находился на лечении с 11.09.18 по 21.09.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Начальная катаракта, ВМД (сухая форма), Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). Диабетическая ангиопатия артерий н/к. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия IIIст. ИБС, диффузный кардиосклероз АВ блокада II ст Имплантированный ЭКС ДДДR (17/03/17) СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце Риск 4. С-м запястных каналов. Хр. панкреатит с нарушением эндокринной, экскреторной функций. СПО (2016 ПДР по Уиплу)

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180/100 мм рт.ст., периодические головные боли, слабость ,утомляемость .

Краткий анамнез: СД болеет с 2002 г. Течение заболевания стабильное.. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. С 2013 г. в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Инсуман Базал п/з- 22ед., п/у-13 ед., 22.00. Гликемия – 4,0-11,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2017 г. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 12.09 | 117 | 3,5 | 2,9 | 15 | |  | | 1 | 1 | 66 | 27 | | 5 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 12.09 | 66,9 | 3,71 | 1,02 | 1,27 | 1,97 | | 1,9 | 6,3 | 88 | 12,4 | 3,0 | 2,0 | | 0,31 | 0,58 |

12.09.18 Глик. гемоглобин – 7,1%

.08.18 Анализ крови на RW- отр

12.09.18 К – 4,44; Nа – 131; Са++ - 1,10; С1 - 101 ммоль/л

### 12.09.18 Общ. ан. мочи уд вес 1005; лейк – 1-2 в п/зр; белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед.

13.09.18 Суточная глюкозурия – 0,7 %; Суточная протеинурия – отр

##### 13.09.18 Микроальбуминурия – 69,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.09 | 4,7 | 8,5 | 9,3 | 6,3 |
| 15.09 | 3,3 | 7,6 | 8,7 | 5,0 |
| 16.09 | 3,8 |  |  |  |
| 17.09 | 5,0 |  |  |  |

2017 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). ДДПП ОПП Вертеброгенная любмьалгия, ремитирующее течение .

14.09.18 Окулист: VIS OD=0,8; OS=0,8; Начальные помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: Сосуды сужены, извиты, вены полнокровны. Салюс I-II. Микроаневризмы, геморрагии. В макулярной области перегруппировка пигмента, переливчатость. Д-з: Начальная катаракта, ВМД (сухая форма), Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

14.09.18 осмотр зав невролог. отд: С-м запястных каналов.

11.09.18 ЭКГ: ЧСС – 67 уд/мин. На ЭКГ регистрируется ритм ИВР с ЧСС 67 уд/мин.

11.09.18 ФГ: № 48011 Легкие без инфильрат. изменений. Корни фиброзно изменены, синусы свободны. Сердце и аорта б/о. Электрод КС в правожелудочковой позиции.

2017Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз АВ блокада II ст Имплантированный ЭКС ДДДR (17/03/17) СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце Риск 4.

Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

18.09.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт. Хр. панкреатит с нарушением эндокринной, экскреторной функций. СПО (2016 ПДР по Уиплу)

21.09.18 УЗИ: Заключение: Эхопризнаки образования в печени похожего на ангиомиолипому, на фоне диффузных изменений в ее паренхиме по типу жировой дистрофии 1ст; диффузных изменений в паренхиме поджелудочной железы по типу хронического панкреатита. Желчный пузырь удален. Эхопризнаки функционального раздражения кишечника, множественных краевых кист в правой почке.

11.09.18. УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,6 см3; лев. д. V = 4,8 см3

Перешеек – 0,35 см.

Щит. железа не увеличена, контуры ровные, фестончатые. Капсула уплотнена, утолщена. Эхогенность и эхоструктура обычная, Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: тиогамма ,актовегин, мильгама, стеатель, нуклео ЦМФ, Инсуман Базал, нолипрел.

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 ЛКК, направляется на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай».

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 < 10,0 ммоль/л НвА1с < 7,5%
4. Инсулинотерапия: Инсуман Базал п/з-22-24 ед., п/уж -12-14 ед.
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
7. Сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Осмотр кардиолога по м/ж.
9. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
10. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., мильгамма 1т.\*3р/д., 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней
11. Рек невропатолога: препараты а-липоевой кислоты, витамины гр В, УЗ с гидрокортизоновой мазью на обл запястий № 10, магнит на область запястий № 10, лазеро терапия на обл запястий № 10
12. Б/л серия. АДЛ № 177726 с 08.18 . по .08.18 . продолжает болеть. С 09.18 б/л серия АДЛ № 177727 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № договора 23019/24900/18

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.