#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1230

##### Ф.И.О: Кляхин Сергей Васильевич

Год рождения: 1968

Место жительства: г. Днепрорудное ул. Молодежная 4-16

Место работы: РО РГУПЦ при храме на честь Успенния Пресвятой Бородициы, настоятель храма, инв Ш гр

Находился на лечении с 20.09.18 по  29.09.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая ангиопатия артерий н/к. ХБП Iст. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. отмечает плохую переносимость препаратов метформина (диспетические явления). В наст. время принимает: Амарил 2 мг утром, Янумет 50/1000 мг веч. Гликемия –8,0-13,0 ммоль/л.. Госпитализирован 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 | | |
| 24.09 | 155 | 4,7 | 4,2 | 7 | |  | | 1 | 2 | 62 | 33 | | 2 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 27.09 | 106 | 5,09 | 5,32 | 0,9 | 3,12 | | 4,6 | 5,8 | 75 | 12,5 | 3,0 | 7,3 | | 0,12 | 0,37 |

26.09.18 Глик. гемоглобин -6,6 %

24.09.18 К –4,5 ; Nа –140 Са++ 1,2 С1 105 ммоль/л

### 26.09.18 Общ. ан. мочи уд вес 1027 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -1-2 ; эпит. перех. - ед в п/зр

24.09.18 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 24.09 | 8,1 |  | 7,3 | 9,0 |  |
| 26.09. | 8,4 | 12,3 |  |  |  |

20.09.18 Окулист: VIS OD= 0,9 OS= 1,0 .

Оптические среды прозрачны. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 сосуды сужены ,вены умеренно полнокровны, начальный ангиосклероз. В макулярной области без особенностей Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ..

20.09.18 ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево.

20.09.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

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

20.09.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,6 см3; лев. д. V = 6,5 см3

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

Лечение: димарил, янумет, витаксон, тиоктодар, актовегин,

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. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 2 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

Янумет 50/1000 1т веч

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия: розувастатин 10 мг 1т веч с контр. липидограммы через 3 мес.
3. Сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
5. Тиоктодар (диалипон) 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
6. Б/л серия. АДЛ № 1777 43 с 20.09.18 по 29.09.18 . продолжает болеть. С 30.09.18 б/л серия АДЛ № 177744 на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № договора 23019/25634/18

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.