#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 751

##### Ф.И.О: Сорокина Елена Сергеевна

Год рождения: 1986

Место жительства: Михайловский р-н, с. Тракторное ул. Тополина 12

Место работы: н/р

Находился на лечении с 30.05.18. по 07.06.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Осложнённая катаракта ОИ. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Ожирение II ст. (ИМТ 36кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени., СН 0. СВД, цефалгический с-м. Диффузный зоб 1. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 7 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/100 мм рт.ст.,

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. . С 2017в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию.

В наст. время принимает: Генсулин Н п/з-20 ед., п/у-20 ед., метамин 850 мг 2р/д Гликемия –8-10 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2017г. Повышение АД в течение 10 лет. Из гипотензивных принимает хипотел 80 мг, амлодипин 5мг.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 | | |
| 31.05 | 147 | 4,4 | 4,3 | 18 | |  | | 0 | 2 | 72 | 24 | | 2 | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 31.05 | 126 | 6,85 | 3,9 | 2,09 | 2,97 | | 2,2 | 3,0 | 72 | 29,6 | 5,0 | 4,5 | | 0,77 | 0,94 |

01.06.18 Глик. гемоглобин – 9,1%

01.06.18 ТТГ – 3,24 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 10,0 (0-30) МЕ/мл

31.05.18 К 4,45 ; Nа –139 Са++ -1,09 С1 - 105 ммоль/л

01.06.18 Проба Реберга: креатинин крови- 82мкмоль/л; креатинин мочи-6600 мкмоль/л; КФ- 83,7мл/мин; КР- 98,8 %

### 31.05.18 Общ. ан. мочи уд вес 1012 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. -ед в п/зр

04.05.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1500эритр - белок – отр

01.06.18 Суточная глюкозурия – 0,94%; Суточная протеинурия – отр

##### 01.06.18 Микроальбуминурия –127,5 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 31.05 | 9,4 | 7,3 | 9,1 | 10,9 |  |
| 03.06 | 11,2 | 14,3 | 11,8 | 13,1 |  |
| 05.06 | 11,6 | 12,9 | 11,6 | 14,6 |  |
| 06.06 | 9,9 | 8,0 |  |  |  |
| 07.06 | 11,6 | 6,5 |  | 9,0 |  |
| 08.06 | 10,0 | 7,4 | 6,0 | 7,3 |  |
| 10.06 | 7,4 | 6,5 | 7,6 | 7,7 |  |

01.06.18Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4) СВД, цефалгический с-м. Рек: МР ТУЗДС МАГ. Актовегин 10,0 в/в, келтикан 1т 3р/д,

07.6.18 Окулист: VIS OD= 0,3сф + 1,5=0,8 OS=0,3сф-2,0=0,8 ;.

Начальные помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. вены расширены неравномерного калибра, сосуды извиты микрогеморрагии, микроаневризмы. Экссудаты А Д-з: Осложнённая катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

30.05.18 ЭКГ: ЧСС - 85уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

05.06.18Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

Рек. кардиолога: карведилол 25 мг. еолипрел форте 1т 1р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

06.06.18ЭХО КС: Соотношение размеров камер сердца и крупных сосдов в норме. Дополнительных токов рокив в области перегородок не регистрируется. Сократительная способность миокарда в норме.

31.05.8Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Вторичный ангиотрофоневроз н/к Рек: плетол 100 мг, ливостор 20 мг длительно.

30.05.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

05.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к умеренно повышен. Периферическое сопротивление сосудов н/к умеренно повышено. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к незначительно нарушена.

30.05.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V =10,2 см3; лев. д. V = 8,2 см3

Щит. железа увеличена, контуры неровные.. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура, крупнозернистая, мелкий фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: карведилол, эналаприл ,амлодипин, каптоприл, Генсулин Н, метфогамма диаформин, индапрес, торадив, магникор, вазилип, тиолипон, армадин, тризипин, пирацетам.

Состояние больного при выписке: Общее состояние улучшилось, гликемия нормализовалась, уменьшились боли в н/к. АД 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 < 10,0 ммоль/л НвА1с < 7,5%
4. Инсулинотерапия: Генсулин Н п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.
5. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 60 мг

диапирид (амарил, олтар ) 3 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

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

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. Круглогодично 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. 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.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
7. Б/л серия. АДЛ № 1775 с 06.05.18. по 15.05.18 к труду .06.18

Леч. врач Костина Т.К.

И/о зав. отд. Севумян К.Ю.

Нач. мед. Карпенко И.В.