#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 693

##### Ф.И.О: Полякова Людмила Ивановна

Год рождения: 1956

Место жительства: Г-польский р-н, г . Г-Поле, ул. трудовая 67-5

Место работы: Управление соцзащиты населения Гуляйпольской райгосадминистарции, начальник отдела

Находился на лечении с 16.05.18. по 25.05.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Ожирение II ст. (ИМТ 35кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Начальная катаракта ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Вертеброгенная торакалгия, мышечно тонический с-м. Дисбиоз влагалища. Узловая лейомиома матки, регресс. Хронический вирусный гепатит С.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 3 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., пекущие боли в стопах, ноющие боли в сердце, одышку при ходьбе

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г в овермя подготовки к холцестэкмтоии . С того же времени начала прием сиофора. В наст. время принимает: диаформин 500 мг 2р/д

Гликемия –8,9-12 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2017г. Повышение АД в течение 2012 лет. Из гипотензивных принимает эналазид. Хронический вирусный гепатит С 2009. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эрит | лейк | СОЭ | | тр | | э | п | с | л | | м | | |
| 17.05 | 130 | 3,9 | 4,9 | 29 | |  | | 1 | 1 | 63 | 34 | | 1 | | |
| 24.05 |  |  |  | 30 | |  | |  |  |  |  | |  | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 17.05 | 112 | 4,3 | 2,13 | 1,35 | 2,97 | | 2,9 | 6,3 | 66 | 9,4 | 2,4 | 2,0 | | 0,39 | 0,82 |

17.05.18 Глик. гемоглобин – 7,6%

22.05.18 С-реактивный белок – отр

17.05.18 К – 3,86 ; Nа –138 Са++ -1,12 С1 -103,3 ммоль/л

### 17.05.18 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. -ед в п/зр

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

18.05.18 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 18.05.18 Микроальбуминурия –29,6 мг/сут

##### 23.05.18 Микроальбуминурия –27,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.05 | 7,0 |  | 8,8 | 5,2 |
| 24.05 | 6,3 | 6,4 | 5,5 | 6,5 |

21.05.18Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4).Вертеброгенная торакалгия, мышечно-тонический с-м

18.05.18Окулист: VIS OD= 0,9-1,0 OS= 0,4сф -1,0=1,0 ;.

Начальные помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: А:V 1:2 умеренно извиты. В макулярной области без особенностей Д-з: Начальная катаракта ОИ.

16.05.18 ЭКГ: ЧСС - 92уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка.

18.05.18Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Рек: лозап 50-100 небивалол 1,25-2,5. Контроль АД ЧСС. Дообследование ЭХОКС

17.05.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

17.05.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

22.05.18 Гинеколог: Дисбиоз влагалища Узловая лейомиома матки регресс. Метаболический с-м, Ожирение 1- II ст

18.05.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. 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.

23.05.18УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; с увеличением размеров левой доли. фиброзирование поджелудочной железы.

15.08.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,9 см3; лев. д. V = 4,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: сиофор, лозап, амлодипин, тивортин, эспа-липон, нейробион

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп 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 «Бердянск».

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 < 7,5%
4. ССТ: метформин (диаформин, сиофор, глюкофаж) 500-850мг - 1т. \*2р/сут.
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. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Гипотензивная терапия: длозап 50-100 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Эспа-липон 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.
10. Рек. невропатолога: актвоегин 10,0 в/в ,нуклео ЦМФ 1т 2р/д, дообследваонеи МРТ ГОП
11. Рек гинеколога: тержинан 1 св p/v перед сном 10 ночей, затем биоселак p/v 10 ночей, йогурт норм 2т 2р/д, за 10 мин до еды 2 мес. Дообследование УЗИ ОМТ V датчиком
12. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес..
13. Б/л серия. АДЛ № 177522 с 16.05.18. по 25.05.18 . продолжает болеть. С 26 05.18 б/л серия АДГ №177523 на реабилитационное лечение в санаторий «Бердянск» № договора 23019/11753/18

Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.