#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 406

##### Ф.И.О: Головко Вера Александровна

Год рождения: 1955

Место жительства: Ореховский р-н, .с Новотаврическое ул. Школьная 37

Место работы: КУ «Школа 1ст – детсад»

Находился на лечении с 20 .03.18 по 30 .03.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 2, NDS 2), Диабетическая ангиопатия артерий н/к ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диабетическая ангиопатия сетчатки ОИ. Ожирение Ш ст. (ИМТ 45кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия I смешанного генеза, церебрастенический с-м. ДДПП ПОП, антелистез L5 вертеброгенная люмбалгия Начальная катаракта. ВМД Начальная катаракта ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в икроножных мышцах, онемение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2007г. ранее принимала сиофор, метамин, В настоявшее время принимает метамин 1000мг 1т 2р/д, диаглизид 80 мг 1т 2р/д Гликемия –12,4 ммоль/л. НвАIс - 9,4% от 03,2017 .Повышение АД в течение 40 лет, принимает амлодипин 5 мг веч. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 21.03 | 129 | 4,0 | 4,9 | 22 | 1 | 2 | 47 | 47 | 3 |
| 23 |  |  |  | 11 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 21.03 | 83 | 5,68 | 1,8 | 1,42 | 3,43 | 3,0 | 5,9 | 87 | 19,8 | 4,6 | 0,59 | 0,46 | 1,03 |

23.03.18 ТТГ – 1,1 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –11 (0-30) МЕ/мл

23.03.18 К – 4,39 ; Nа –136 Са++ -1,19 С1 -101 ммоль/л

### 21.03.18 Общ. ан. мочи уд вес 107 лейк – 8-12 в п/зр белок – 0,025 ацетон –отр; эпит. пл. - ; эпит. перех. - в п/зр

23.03.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 4000 эритр - белок – отр

26.03.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - белок – отр

22.03.18 Суточная глюкозурия – 0,42%; Суточная протеинурия – отр

##### 23.03.18 Микроальбуминурия –181,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 21.03 | 9,2 | 10,2 | 7,0 | 7,4 |
| 22.03 |  | 9,5 |  |  |
| 25.03 | 6,7 | 9,1 | 8,1 | 6,2 |
| 27.03 | 9,0 | 7,5 | 7,3 | 5,3 |
| 29.03 | 7,7 | 7,7 | 7,6 | 6,5 |

28.03,.18 Невропатолог: Дисциркуляторная энцефалопатия I смешанного генеза церебрастенический с-м. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 2, NDS 2), ДПП ПОП, антелистез L5, вертеброгенная люмбалгия. Рек: ксефокам 8 мг при усиление болей, келтикан 1т 3р/д 1 мес, конс нейрохирурга. Корсетирование.

28.03.18Окулист: VIS OD=0,4 сф + 1,0=1,0 OS= 0,6сф + 1,5 =1,0 ; сосуды сужены, склерозированы, с-м Салюс 1 ст, в макуле ед, друзы, Д-з: ВМД. Начальная катаракта ОИ.

20.03.18 ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

30.03.18 ЭКГ: ЧСС -60 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена.

26.03.18 Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН 0. Риск 4

Рек. кардиолога: клопидогрель 75 мг , амлодипин 2,5-5 мг, бисопролол 2,5-5 мг. Контроль АД, ЭКГ.

27.03.18 ЭХОКС: Эхопризнаки гипертрофии ЛЖ, диастолической дисфункции по первому типу, регургитации 1 ст на МК и ТК, склеротических изменений створок МК ,АК.

22.03.18 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Рек: плетол 100 мг ливостор 20 мг.

20.03.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

21.03.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к в пределах возрастной нормы. 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 сохранена.

28.03.18 УЗИ: эхопризнаки диффузных изменений печени по типу жировой дистрофии 2 ст с увеличением её размеров за счет левой доли. перегиба желчного пузыря в в/3 и в области шейки, конкрементов в желчном пузыре, фиброзирования поджелудочной железы, функционального раздражения кишечника .

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

Щит. железа не увеличена, контуры ровные.. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, с единичными расширенными фолликулами до 0,43 см м. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: метамин диаглизид, актовегин, армадин, тиогамма, индапрес, эналаприл, магникор, амлодипин, диаглизид,

Состояние больного при выписке: За период лечения корригированы дозы ССТ. Гликемия стабилизировалась, согласно значениям целевых показателей. Уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <5,6ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л НвА1с < 7,5%
4. ССТ: диабетон МR (диаглизид МR) 120 мг перед ужином

Метамин (диаформин, сиофор, глюкофаж) 1000мг - 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. Конс. хирурга в плановом порядке, по поводу ЖКБ.
7. Б/л серия. АДГ № 671900 с 20.03.18 по 30 .03.18. к труду 31.03.18

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.