#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 1374

##### Ф.И.О: Сапа-Пушкарь Любовь Александровна

Год рождения: 1975

Место жительства: г. Запорожье ул. Магистральная 74а - 87

Место работы: КУ «КУЗОКБ» ЗОС врач анастезиолог.

Находился на лечении с 19.10.18 по  30.10.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип , вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации.

Диабетическая ангиопатия сетчатки ОИ.

Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 6, NDS 6), хроническое течение

Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст.

ХБП II-IV ст. Диабетическая нефропатия III-IV ст.

Ожирение II ст. (ИМТ кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Аутоиммунный тиреоидит, гипертрофическая форма. Гипотиреоз, средней тяжести, ст. медикаментозной субкомпенсации. Диффузный токсический зоб II. Эутиреоидное состояние.

Миопия слабой степени ОИ.

Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

ИБС, стенокардия напряжения, диффузный кардиосклероз, II ф.кл. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии … степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I. ф.кл. II.

НЦД по смешанному типу.

Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая).

астеновегетативный с-м, астено-невротический с-м, вестибуло-атактический с-м. цереброастенический с-м, цефалгический с-м,

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 15 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., головные боли, головокружение, общую слабость, быструю утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. (унумет, глюкофаж) С 18.09.18-18.10.18 стац лечение в ЗОКБ по поводу острого панкреонекроза, асептического панкреонекроза (выписной эпикриз № 16046) в связи с чем была переведена на инсулинотерапию: В наст. время принимает: Актрапид НМ п/з- 4ед., п/о6- ед., п/у- 4ед., Гликемия –5,9-12,0 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2016г. Диффузный зоб с 02.2011 АТТПО – 98 ( 0-30) МЕ/мл от 18.03.14. 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 | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | | |
| Биохим. | СКФ | Хол | Тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | | Катер | Мочевин | Креат | Бил общ | Бил пр | ТИМ | | АСТ | АЛТ |
| 22.10 | 115 | 4,63 | 3,37 | 1,19 | 1,89 | | 2,8 | 4,5 | 65 | 10,4 | 2,6 | 0,49 | | 0,32 | 0,23 |

24.10.18 Глик. гемоглобин -7,4 %

26.10.18 ТТГ – 2,4 ( 0,3-4,0 МЕ/мл АТТОП – 7,1 (0-30) МЕ/мл

22.10.18 К – 4,15 ; Nа –137 Са++ -1,12 С1 -101 ммоль/л

### 22.10.18 Общ. ан. мочи уд вес м/м лейк – 4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - ед в п/зр

25.10.18 Суточная глюкозурия – %; Суточная протеинурия – отр

##### 25.10.18 Микроальбуминурия –27,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.10 | 7,4 | 9,6 | 7,3 |  |
| 25.10 | 6,6 | 6,8 |  |  |
|  |  |  |  |  |

22.10.18 Окулист: Гл. дно: ДЗН бледно розовый, гр четкие, вены расширены, артерии узкие, макеула без сооебнсноетй. Д-з: . Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

ЭКГ: ЧСС - уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

22.10.18Кардиолог: хр. ревматоидна яболезнь сердца. ++ .

22.10.18 Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

25.10.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к. состояния после перенесменног оострого панкреатита, асептия, панкреонекроз ( 10.09.18) формирование псевдокисты тела, голвки поджелудочной железы.

22.10.18 Гинеколог: Узловая лейомиома матки.

10.18РВГ: 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.

19.10.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,7 см3; лев. д. V = 6,8 см3

Щит. железа не увеличена, контуры неровные.. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. В левой доле н/3 гипоэхогенный узел с гидрфильным оодком 0,7 \* 0,46, Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы. Мелкий узел левой доли .

Лечение:

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: п/з- ед., п/о- ед., п/уж - ед., 22.00 ед.

Актрапид НМ, Протафан НМ, Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, Хумодар К 25 100Р, Инсуман Базал, Инсуман Рапид, Хумулин R, Хумулин НПХ, Фармасулин Н, Фармасулин НNР, Генсулин R, Генсулин Н

1. 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. Сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога:
5. Гипотензивная терапия: эналаприл 5 мг утром, индапрес (индап) 2,5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. 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.
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес.
8. Б/л серия. АДЛ № 1778 с 19.10.18 по 30.10.18 к труду 31.10.18

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.