#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 127

##### Ф.И.О: Червонюк Александр Николаевич

Год рождения: 1961

Место жительства: Васильевский р-н, с. В Криница ул. Новая 35

Место работы: Васильевский историко-архитектурный музей «Усадьба Попова» ЗОС, кочегар, инв Ш гр

Находился на лечении с 24.01.18 по 06.02.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Начальная катаракта ОИ. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 6, NDS 6), Диабетическая ангиопатия артерий н/к. Многоузловой зоб 1. Узлы обеих долей. Эутиреоз. Ожирение I ст. (ИМТ 30кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ИБС, диффузный кардиосклероз СН 0 ст. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. ДЭП 1, смешанного генеза, цереброастенический с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/80 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП (манинил). С 2014 в связи с декомпенсацией СД переведен на инсулинотерапию. В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з- 30ед., п/у- 28ед. сиофор 500 мг 1т 2р/д. Гликемия –8-12 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2017г. Повышение АД в течение года. Смешанный зоб с 2012 года. ТТГ – 1,2 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО – 13,0 (0-30) МЕ/мл от 03.2017. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАК | Нв | эритр | лейк | СОЭ | э | п | с | л | м |
| 25.01 | 154 | 4,8 | 5,7 | 8 | 0 | 1 | 61 | 36 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 25.01 | 99,8 | 5,29 | 1,89 | 1,15 | 3,27 | 3,6 | 6,9 | 78 | 11,4 | 2,9 | 1,9 | 0,16 | 0,1 |

26.01.18 Глик. гемоглобин – 8,4%

26.01.18 ТТГ –0,2 (0,3-4,0) Мме/мл

26.01.18 К –4,47 ; Nа – 138 ммоль/л

### 25.01.18 Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

26.01.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -250 эритр - белок – отр

29.01.18 Суточная глюкозурия – 0,53%; Суточная протеинурия – отр

##### 29.01.18 Микроальбуминурия –22,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 24.01 |  | 10,3 | 10,0 | 5,6 |  |
| 27.01 | 8,0 | 7,8 | 9,8 | 6,6 |  |
| 29.01 | 6,2 | 7,6 | 6,5 | 8,0 |  |
| 31.01 | 4,6 | 7,3 | 9,0 | 8,3 |  |
| 01.02 | 4,2 | 9,1 | 7,7 | 10,2 |  |
| 02.02 | 8,9 |  |  | 8,1 |  |
| 03.02 | 7,1 |  |  |  |  |

31.01.18Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 6, NDS 6)., ДЭП 1, смешанного генеза, цереброастенический с-м.

24.01.18 Окулист: Начальные помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 Сосуды сужены, извиты склерозированы. Салюс I-II. . Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

31.01.18 ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Умеренная гипертрофия левого желудочка.

26.01.18Кардиолог: ИБС, диффузный кардиосклероз СН 0 ст. Гипертоническая болезнь II стадии 3 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

27.01.18 ЭХОКС: Уплотнение аорты ,Умеренная гипертрофия в/з МЖП. Соотношение размеров камер сердца и крупных сосудов в норме. Дополнительных токов крови в области перегородок не регистрируется. Сократительная способность миокарда в норме. дополнительных хорда ЛЖ

29.01.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

25.01.18Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

29.01.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к в пределах возрастной нормы. Тонус крупных артерий н/к слегка повышен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к в пределах возрастной нормы Периферическое сопротивление сосудов н/к в пределах возрастной нормы. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к сохранена.

24.01.18УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,5 см3; лев. д. V = 5,3 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая, в целом однородная В пр доле у заднего конура изоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,42\*0,7см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы. Узлы обеих долей.

Лечение: фенигидин, новопасит, адатол, каптоприл, эналаприл, берлитион, кардиомагнил, аспаркам, ККБ, витаксон, тивортин, сиофор, Фармасулин НNP, магникор, диаформин,

Состояние больного при выписке: Уменьшилась сухость во рту, жажда, боли в н/к. АД 130/70 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <6,5ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л
4. Инсулинотерапия: Фармасулин НNP п/з-24-26 ед., п/уж 18-20 ед.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 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. Рек. кардиолога: эналаприл 10-20 мг 2р/д
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. Рек. невропатолога: нейрокабал 1т 2р/д 1 мес
7. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контр ТТГ 1р в 6 мес. ТАПБ узла щит железы в плановом порядке. с повторным осмотром эндокринолога
8. Б/л серия. АДГ № 671811 с 24.01.18 по 06.02.18. к труду 07.02.18

Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.