#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 233

##### Ф.И.О: Буренко Валентина Дмитриевна

Год рождения: 1961

Место жительства: г. Запорожье ул. Чуйкова 28/49

Место работы: ООО «Укртехнопром», директор

Находился на лечении с 15.02.18 по 24.02.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, ст. субкомпенсации. Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. Метаболическая кардиомиопатия СН 0. ДЭП смешанного генеза, церебрастенический с-м. Гиперметропия слабой степени ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 160/90 мм рт.ст., головные боли. слабость, утомляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2017г. Комы отрицает. С начала заболевания принимает ССП. В наст. время принимает: диаформин 1000 2р/д Гликемия –6,1-11,9-12,6 ммоль/л. 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 |
| 16.02 | 147 | 5,2 | 9,2 | 20 | 0 | 2 | 51 | 31 | 10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 16.02 | 79,2 | 7,12 | 2,64 | 1,22 | 4,69 | 4,8 | 4,7 | 84 | 16,8 | 3,0 | 2,0 | 0,59 | 0,68 |

16.02.18 Глик. гемоглобин -5,7 %

16.02.18Св.Т4 - 17,1 (10-25) ммоль/л; ТТГ – 0,8 (0,3-4,0) Мме/мл АТ ТПО – 70,0(0-30) МЕ/мл

16.02.18 К –4,37 ; Nа –138,2 Са++ -1,15 С1 -105 ммоль/л

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

20.02.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 2500 эритр - белок – отр

19.02.18 Суточная глюкозурия – 0,3%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 16.02 | 6,8 | 5,0 | 6,6 | 6,1 |
| 19.02 | 5,7 | 4,2 | 5,7 |  |
| 20.02 |  |  |  | 6,0 |

20.02.18Невропатолог: ДЭП смешанного генеза, церебрастенический с-м.

23.02.18Окулист: VIS OD= 0,6сф + 0,5д-1,0 OS= 0,6сф + 0,75д=1,0 Факосклероз. Гл. дно: сосуды умелено извиты ,вены неравномерног окали бра, полнокровны, стенки вен утолщены, С-м Салюс 1. Ангиослкероз. В макулярной области без особенностей Депигментация. Д-з: Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Гиперметропия слабой степени ОИ.

16.02.18 ЭКГ: ЧСС - 70уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Гипертрофия левого желудочка.

12.02.18Кардиолог: метаболическая кардиомиопатия СН 0.

20.02.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

20.02.18Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

20.02.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. 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 незначительно нарушена.

15.02.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,1 см3; лев. д. V = 5,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: Диалипон, пирацеам, диаформин, витаксон, нуклео ЦМФ, актовегин,

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, сохраняются пекущие боли в н/к, преимущественно в ночное время, онемение пальцев стоп, судороги икроножных мышц. 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 «Березовый гай»

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение семейного врача, эндокринолога, по м\жит.
2. Диета № 9, , гипохолестеринемическая диета.
3. Рекомендованные целевые уровни гликемии: натощак <5,6ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л
4. ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 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. Рек. кардиолога: кардоант 1т 2р/д 1 мес. тиотриазолин 200 1т 3р/д 1 мес
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес. нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней
10. Б/л серия. АДГ № 671836 с 15.02.18 по 24.02.18. продолжает болеть. С 25.02.18 б/л серия АДГ № № 671837 на на реабилитационное лечение в санаторий «Березовый гай» № договора 23019/01921/18

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.