#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 237

##### Ф.И.О: Баленко Юрий Алексеевич

Год рождения: 1962

Место жительства: Пологовский р-н, г. Пологи ул Лесная 1б/26

Место работы: Пологий горсовет -начальник отдела ЖКГ.

Находился на лечении с 15.02.18 по 03.03.18 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Лагофтальм справа Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия IIIст. ДЭП 1 ст смешанного генеза, церебрастенический с-м. Остаточные явления перенесённого о. неврита лицевого нерва слева. ИБС, стенокардия напряжения II ф. кл. СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Хр. фиброзно-дегенеративный панкреатит вне обострения. СПО 2014 вскрытие флегмоны забрюшинного пространства.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 6 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/100 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2012г. Комы отрицает. С начала заболевания инсулинотерапия. Принимал Фармасулин 30/70 В наст. время принимает: Фармасулин Н п/з-10-12 ед.,, п/у-8-12 ед.,Фармасулин НNP п/з 14 -18 ед, п/у 14-18 ед. Гликемия –3,4-14,0 ммоль/л. НвАIс – 8,4 % от 20.07.17. Последнее стац. лечение в 2015. В анамнезе перенесенный панкреонекроз (02.2012) 2014 – вскрытие флегмоны забрюшинного пространства. 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 | 164 | 4,78 | 7,4 | 9 | 0 | 4 | 71 | 19 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 16.02 | 90 | 6,19 | 3,11 | 1,29 | 3,47 | 3,8 | 2,6 | 88 | 25,9 | 4,5 | 2,2 | 1,2 | 1,3 |
| 27.02 |  |  |  |  |  |  |  |  | 8,6 | 2,1 | 6,4 | 0,71 | 0,87 |

16.02.18 Глик гемоглобин – 8,2%

16.02.18 Анализ крови на RW- отр

23.02.18 НВsАg – не выявлен, Анти НСV - не выявлен

23.02.18 ТТГ –1,0 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –57,0 (0-30) МЕ/мл

16.02.18 К –5,0 ; Nа –136 Са++ -1,18 С1 - 102 ммоль/л

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

19.02.18 Суточная глюкозурия – 2,4 %; Суточная протеинурия – отр

##### 20.02.18 Микроальбуминурия –105 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 16.02 | 8,7 | 10,5 |  | 9,5 |  |
| 21.02 | 12,0 | 13,0 | 6,5 | 12,5 |  |
| 22.02 2.00-10,3 | 8,7 |  |  |  | 7,3 |
| 27.02 | 9,1 | 12,6 | 6,7 | 9,6 |  |
| 01.03 | 10,5 | 14,7 |  |  |  |
| 02.03 | 8,0 | 9,9 |  |  |  |

22.02.18Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 4). ДЭП 1 ст смешанного генеза, церебрастенический с-м. остаточные явления перенесённого о. неврита лицевого нерва слева.

20.02.18 Окулист: ОД н/веко атоническое, слегка опущенное. ОИ – в хрусталике начальные помутнения. Гл. дно: А:V 1:2 вены широкие, уплотнены, стенки утолщены, артерии умеренно сужены, ангиосклероз, с-м Салюс 1 ст. ед. Микроаневризмы. С-м Салюс 1 ст. ед. микроаневризмы. Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Лагофтальм справа

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

19.02.18Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения II ф. кл. СН 1. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4

19.02.18Ангиохирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к.

20.02.18 Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт. Хр. фиброзно-дегенеративный панкреатит вне обострения. СПО 2014 вскрытие флегмоны забрюшинного пространства.

16.02.18 РВГ: 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 нарушена.

19.02.18 Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

15.02.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,4 см3; лев. д. V = 6,4см3

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

Лечение: стеатель, Фармасулин Н, Фармасулин НNP, диалипон, витаксон, тивортин, нуклео ЦМФ, пирацетам

Состояние больного при выписке: Общее состояние улучшилось, гликемия стабилизировалась, уменьшились боли в н/к. АД 130/80мм 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
4. Инсулинотерапия: Фармасулин Н п/з-14-16 ед., п/уж -8-10 ед., Фармасулин НNP п/з 16-18 ед, п/у 20-22 ед
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: аспирин кардио 100 мг 1р/л, предуктал MR 1т 2р/д, нолпирел форте 1т 1р/д
9. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*3р/д. 1 мес., нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней
10. Рек хирурга: наблюдение гастроэнтеролога, сосудистого хирурга, но-шпа 1-2т при болях ,креон 25 тыс во время еды.
11. Б/л серия. АДГ № 6718 с 15.02.18 по 03.03.18. к труду 04.03.18

Леч. врач Фещук. И.А.

Зав. отд. Фещук. И.А.

Нач. мед. Карпенко И.В.