#### Выписной эпикриз

##### Из истории болезни № 62

##### Ф.И.О: Белова Татьяна Яковна

Год рождения: 1962

Место жительства: Мелитополь пр.50 л. Победы 22б-54

Место работы: пенсионер

Находился на лечении с 11.01.18 по 24.01.18 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, ст. декомпенсации. Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 2). Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Диабетическая ангиопатия артерий н/к II ст. ХБП II ст. Диабетическая нефропатия III ст. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. ДЭП 1 ст, смешанного генеза, цереброастенический с-м. Двусторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость 1 ст. Остеоартроз коленных суставов Ro II НФС II ст. Начальная катаракта ОИ

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, боли в поясничной области, повышение гликемии в течение всего дня

Краткий анамнез: СД выявлен в 2005г. Комы отрицает. Ранее принимала Диабетон MR 120 мг, сиофор 1000 мг 2р/д. В наст. время принимает: Диабетон MR 90 мг утром, глюкофаж XR 1000 мг 2р/д. Гликемия – 11,9ммоль/л. Глик гемоглобин – 9,7% от 11.2017. Повышение АД в течение 5-10 лет, гипотензивную терапию не принимает. 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 |
| 12.01 | 146 | 4,8 | 5,6 | 8 | 2 | 2 | 69 | 25 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| биохимия | СКФ | хол | тригл | ХСЛПВП | ХСЛПНП | Катер | мочевина | креатинин | бил общ | бил пр | тим | АСТ | АЛТ |
| 12.01 | 86 | 5,92 | 2,45 | 1,15 | 3,65 | 4,1 | 5,9 | 70 | 11,2 | 2,8 | 2,9 | 0,25 | 0,27 |

12.01.18 Глик. гемоглобин -10,3 %

12.01.18 Анализ крови на RW- отр

18.01.17 Общий белок – 70,4 С-реактивный белок - отр

12.01.18 ТТГ –1,6 (0,3-4,0) Мме/мл; АТ ТПО –22 (0-30) МЕ/мл

18.01.18 мочевая кислота 260,4 мкМОль/л

12.01.18 К – 4,13 ; Nа –136 Са++ -1,12 С1 -102 ммоль/л

### 12.01.18 Общ. ан. мочи уд вес 1039 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - в п/зр

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

23.01.18 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -750 эритр - белок – отр

15.01.18 Суточная глюкозурия – 1,7%; Суточная протеинурия – отр

##### 16.01.18 Микроальбуминурия –98,7 мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 12.01 | 11,0 | 12,3 | 15,3 | 10,7 |
| 14.01 | 10,6 | 14,0 | 5,0 | 14,8 |
| 17.01 | 9,5 | 9,3 | 12,8 | 8,5 |
| 20.01 | 7,0 | 10,8 | 10,3 | 10,6 |
| 23.01 | 5,9 | 9,3 | 7,5 | 7,8 |

18.01.18 Невропатолог: Диабетическая дистальная симметричная полинейропатия н/к, сенсомоторная форма (NSS 4, NDS 2). ДЭП 1 ст. Смешанного генеза, цереброастенический с-м.

23.01.18 Невропатолог (повторно): диагноз тот же. К лечению: сермион 30мг 2мес, витамины гр В 1 мес. нейромидин 1т 3р\д 1 мес, вестинорм 24 мг 2р/д 2 мес

16.01.18 Окулист: VIS OD=0,6 OS= 1,0 ;

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. А:V 1:2 Сосуды сужены, склерозированы. Салюс I-II. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

11.01.18ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Гипертрофия левого желудочка. Диффузные изменения миокарда.

18.01.18Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Рек: арифон ретард 1т 1р/д. Контроль АД.

18.01.18ЛОР: Двусторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость 1 ст. Рек: конс. невропатолога.

11.01.18Хирург: Диабетическая ангиопатия артерий н/к IIcт.

17.01.18РВГ: объемное пульсовое кровенаполнение артерий н/к умеренно повышено. Тонус крупных артерий н/к не изменен. Тонус артерий среднего и мелкого калибра н/к в пределах возрастной нормы Периферическое сопротивление сосудов н/к умеренно повышено. Симметрия кровенаполнения сосудов н/к нарушена.

22.01.18 Ревматолог: Остеоартроз коленных суставов Ro II НФС II ст Рек: артрокс 2,0 в/м через день № 20 протекон фаст 1т 2р/д, 2 нед, серрата 1т 2р/д 3 нед, местно фламидез. Сольвенций 10 кап утром 5 дней в неделю, 3 мес. Лазеро-магнитотерапия на коленные суставы. Наблюдение терапевта.

19.01.18 УЗИ: Заключение: Эхопризнаки диффузных изменений в паренхиме печени по типу жировой дистрофии 1ст ; с увеличением ее размеров.

11.01.18 УЗИ щит. железы: Пр д. V = 6,5 см3; лев. д. V = 5,6 см3

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

Лечение: диаформин, Диабетон MR, милдраков, армадин, тиолипон, эналаприл, Генсулин Н, эналаприл

Состояние больного при выписке: СД субкомпенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст. Переведена на комбинированную ССТ.

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 <6,5ммоль, после еды < 10,0 ммоль/л
4. Инсулинотерапия: Генсулин Н п/з- 20ед., п/уж - 10ед.

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. Гипотензивная терапия: эналаприл 10 мг утром, Контр. АД.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес.
5. Рек невролога: сермион 30мг 2мес, витамины гр В 1 мес. нейромидин 1т 1р\д 2 мес, вестинорм 24 мг 2р/д 2 мес.
6. Рек. ревматолога : артрокс 2,0 в/м через день № 20 протекон фаст 1т 2р/д, 2 нед, серрата 1т 2р/д 3 нед, местно фламидез. Сольвенций 10 кап утром 5 дней в неделю, 3 мес. Лазеро-магнитотерапия на коленные суставы. Наблюдение терапевта.

Леч. врач Костина Т.К.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Карпенко И.В.