#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни №

##### Ф.И.О: Усиченко Сергей Михайлович

Год рождения: 1975

Место жительства: Запорожье, ул. Космическая 124-199

Место работы: ПАО ЗМЗ нач. трансп. участка

Находился на лечении с 27.05.13 по 05.06.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Тромбоз глубоких вен левой голени. Диабетическая нефропатия III ст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Ожирение III ст. (ИМТ 49кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце . СН II А ф.кл. II.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, боли в левой голени и н/3 бедра, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 180 мм рт.ст., головные боли, ухудшение зрения, периодические отеки н/к.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2006г после стрессовой ситуации. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: п/з Амарил 2 мг + глюкофаж 1000мг, п/о- глюкофаж 500мг., п/у- глюкофаж 1000мг. Гликемия 12,0-8,9 ммоль/л. НвАIс -9,4 %. АД в течение 3лет. Из гипотензивных принимает конкор 5 мг. 12.12НВsАg – не выявлен. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

28.05.13Общ. ан. крови Нв –150 г/л эритр –4,7 лейк –4,6 СОЭ – 4 мм/час

э-1 % п-1 % с-68 % л-26 % м- 4%

28.05.13Биохимия: СКФ –177,5 мл./мин., хол –3,1 тригл 1,87- ХСЛПВП -0,9 ХСЛПНП -1,34 Катер -2,4 мочевина –6,0 креатинин –87 бил общ –10,9 бил пр –3,0 тим – 0,9 АСТ 0,49– АЛТ –0,69 ммоль/л;

03.06.13Коагулограмма: вр. сверт. – мин.; ПТИ – 100 %; фибр – 2,7 г/л; фибр Б – отр; АКТ –100 %; св. гепарин – 4\*10-4

### 28.05.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк – 1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ум ; эпит. перех. - ед в п/зр

29.05.13Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

##### 30.05.13Микроальбуминурия –82,7 мг/сут

30.05.13 кал на я/г отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 28.05 | 8,0 | 7,7 | 9,1 | 7,9 |
| 30.05 | 6,9 | 6,2 | 7,4 | 7,3 |
| 04.06 |  |  | 5,8 | 8,2 |
| 05.06 |  | 9,5 |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

Окулист: осмотр в палате

Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены полнокровны, извиты. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

03.05.13ЭКГ: ЧСС - 67уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце . СН II А ф.кл. II.

04.06.13ФГДЭС: рефлюкс эзофагит. Эроз. Гастродуоденит, атрофическая форма. Уреазный тест на НР – слабоположительный.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к. Тромбоз глубоких вен левой голени

29.05.13Дупл. сканирование артерий н/к: Заключение: Эхопризнаки пристеночного тромбоза ЗББВ слева. диаб. ангиопатия артерий н/к.

Лечение: торвакард, конкор, кардиомагнил, глюкофаж, амарил, роксера, урсолизин, омепразол, агапурин, L-лизин, клексан, мелбек.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к, отек левой стопы. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета. Сбросить вес!
3. амарил (диапирид, олтар ) 2 мг 1т. \*1р/сут. п/з.,

глюкофаж (сиофор, диаформин) п/з 1000мг, в обед 500мг, п/у 1000 мг.

В связи с избыточным весом пациенту показано применение препаратов ГЛП-1 (виктоза).

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Конкор 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер.
5. Рек. ангиохирурга: эластичное бинтирование, лиотон гель,суприлекс 1 т 2р/д, ксарелто 10 мг/сут 2 мес. Наблюдение ангиохирурга по м/ж.
6. Б/л серия. АБЖ № 503919 с 27.05.13 по 05.06.13. Продолжает болеть, нетрудоспособен в связи с сохраняющимися явлениями тромбоза.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.