#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 637

##### Ф.И.О: Пивнева Александра Ивановна

Год рождения: 1953

Место жительства: Запорожье, ул. Цюрупы 11

Место работы: КВНЗ Запорожский мед. колледж, врач-преподователь

Находился на лечении с 03.04.13 по 20.05.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести,

декомпенсация. Дистальная симеричная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 150/90мм рт.ст., головные боли. слабость, утоляемость.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП (глюкофаж, глианов).

В наст. время принимает: Амарил п/з 4 мг утром, глюкофаж 500 п/з, 1000 п/у

Гликемия –7,3-10,9 ммоль/л. НвАIс – 9,9 %(4,0-6,0) (30.04.13). Последнее стац. лечение в 2012г. Боли в н/к в течение 4лет. Повышение АД в течение 13лет. Из гипотензивных принимает лозап, кориол 12,5. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

07.05.13Общ. ан. крови Нв – 148 г/л эритр –4,6 лейк –4,0 СОЭ –6 мм/час

э-0 % п-0 % с- 61% л- 24% м-15 %

07.05.13Биохимия: СКФ –93 мл./мин., хол –4,04 мочевина – 5,4 креатинин – 69 бил общ –10,0 бил пр –2,5 тим –2,5 АСТ –0,39 АЛТ – 0,41 ммоль/л;

10.05.13 ТТГ – 2,6 (0,3-4,0) Мме/л

### 08.05.13Общ. ан. мочи уд вес 1011 лейк –3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. - умер в п/зр,, соли, споры др. гриба

07.05.13Суточная глюкозурия – 1,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 07.05.13Микроальбуминурия – 51,0мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 06.05 | 9,5 | 9,3 | 8,6 | 10,3 |  |
| 08.05 | 11,0 | 11,8 |  |  |  |
| 10.05 | 11,7 | 10,0 | 12,4 | 13,5 |  |
| 13.05 | 99 | 14,0 | 19,0 | 12,4 |  |
| 14.05 | 8,1 | 8,5 | 14,7 | 19,1 |  |
| 15.05 | 13,0 | 13,3 | 10,0 |  |  |
| 16.05 | 9,3 | 10,4 | 11,6 | 11,4 |  |
| 17.05 | 9,2 | 11,3 | 12,3 |  |  |
| 18.05 | 5,5 | 5,9 | 10,8 | 6,7 |  |

Невропатолог2012: Дистальная симеричная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма.(врач в отпуске)

Окулист: Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Вены умеренно расширены. Задней полюс без особенностей. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

03.04.13ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог2012: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.(врач в отпуске)

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

08.05.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,2 см3; лев. д. V = 4,6 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, мелкий фиброз. В пр. доле у перешейка узел с кальцинированной стенкой 0,8\*0,7 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Незначительные диффузные изменения паренхимы. Мелкй узел правой доли.

Лечение: Амарил, глюкофаж, лозап, тивортин, нуклео ЦМФ, Инсуман Базал, Инсуман Комб, кариол, леркамен, тиоктацид, витаксон,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Инсуман Комб п/з- 30-32ед., п/у-26-28 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
6. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
7. Конс кардиолога по м/ж.
8. Лозап утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес., нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней
10. Конс. невропатолога по м/ж
11. УЗИ щит. железы 1р. в год.
12. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ.
13. Б/л серия. АБЖ № с 03.05.13 по 20.05.13. К труду 21.05.13г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.