#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 648

##### Ф.И.О: Середа Роман Владимирович

Год рождения: 1968

Место жительства: Пологовский р-н, г. Пологи, ул. Крупской 162-34

Место работы: ОАО Запорожский обл. энерго, эл монтер

Находился на лечении с 07.05.13 по 21.05.13 в диаб. энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к и в/к. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Диабетическая нефропатия IIIст. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. ДДПП корешковый с-м L5-S слева, сенсорные расстройства. Левосторонний острый наружный отит. Отомикоз. Метаболическая кардиомиопатия СН I. Ожирение III ст. (ИМТ 42 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

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

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: Сиофор 1000\* 2р/д. Гликемия –11,4-13,3 ммоль/л. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 3 лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

08.05.13Общ. ан. крови Нв – 154 г/л эритр –4,7 лейк –7,4 СОЭ – 18 мм/час

э-4 % п-0 % с-53 % л- 37 % м-6 %

08.05.13Биохимия: СКФ –111 мл./мин., хол –5,11 мочевина –4,8 креатинин –107 бил общ –11,7 бил пр –2,5 тим –4,7 АСТ –0,25 АЛТ – 1,0 ммоль/л;

15.05.13 АСТ -0,23 АЛТ – 0,62

08.05.13Глик. гемоглобин -11,74 %

08.05.13Инсулин – (2,6-24,9) мкЕд/мл; С-пептид –4,09 (1,1-4,4) нг/мл

### 08.05.13Общ. ан. мочи уд вес 1033 лейк – 0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –ед ; эпит. перех. - в п/зр

10.05.13Суточная глюкозурия –4,25 %; Суточная протеинурия – отр

##### 10.05.13Микроальбуминурия –103,1 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 08.05 | 14,8 | 14,5 | 13,2 | 14,1 |  |
| 10.05 | 11,9 | 13,5 | 13,4 | 14,5 |  |
| 12.05 | 11,3 | 13,7 | 12,2 | 11,9 |  |
| 14.05 | 9,7 | 8,8 | 9,7 | 8,2 |  |
| 16.05 | 9,7 | 10,4 | 9,2 | 8,4 |  |
| 19.05 | 9,7 | 8,9 | 6,4 | 6,3 |  |
| 22.05 | 9,5 |  |  |  |  |

Невропатолог: Дистальная диабетическая полинейропатия н/к и в/к. ДДПП корешковый с-м L5-S слева, сенсорные расстройства.

Окулист: Помутнения в хрусталиках ОИ вдоль экватора. Гл. дно: ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость). Вены неравномерно расширены. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ.

08.05.13ЭКГ: ЧСС 92- уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось горизонтальная. Позиция промежуточная. Неполная блокада ПНПГ.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН 1.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к .

ЛОР: Левосторонний острый наружный отит. Отомикоз.

14.05.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,9 см3; лев. д. V = 7,9см3

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

Лечение: Хумодар Б100Р, Хумодар К25 100Р, тиогамма турбо, нейрорубин, тиотриазолин, актовегин, нуклео ЦМФ, Фармасулин HNP,

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 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: Хумодар К 25 100Р п/з- 22-24ед., п/у- 22-24ед.,

диаформин (сиофор, глюкофаж) 1000 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 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. Рек. кардиолога: индап 2,5 утром. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС по м/ж.
5. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
6. Тиогамма 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес. актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес., нуклео ЦМФ 1т. \*2р/д 20 дней.
7. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*4р/д. в ОИ.
8. Б/л серия. АБЖ № с 07.05.13 по 21.05.13. К труду 22.05.13г.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.