#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1118

##### Ф.И.О: Семененко Сергей Иосифович

Год рождения: 1960

Место жительства: Пологовский с. Чубаревка, Ленина 58

Место работы: КУ «ТМО ОЦЕНД ТМК» ЗОРППБ с. Чубаревка водитель

Находился на лечении с 06.09.13 по 16.09.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Ишемическая оптикопатия правого глаза. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 32,5кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ЖКБ. Узловой зоб 1 ст. Эутиреоидное состояние.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, повышение АД макс. до 140/90мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2011г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. 03.2011 в х/о по м/ж (где находился в связи с баланопатитом) переведен на Хумодар Б100Р. Прощел курс лечения в офтальмологическом отд. ЗОКБ (22.08 – 05.09.13). В наст. время принимает: Хумодар К 25 100 Р п/з- 26ед., п/у-22 ед., Сиофор 850 1т/утром. Гликемия –8,3-14,3 ммоль/л. Повышение АД в течение 6лет. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

09.09.13Общ. ан. крови Нв –158 г/л эритр – 4,7 лейк – 6,2 СОЭ –23 мм/час

э- 2% п- 1% с-62 % л- 31 % м- 4%

09.08.13Биохимия: СКФ –116,6 мл./мин., хол –4,8 тригл -1,61 ХСЛПВП -1,25 ХСЛПНП -2,81 Катер -2,84 мочевина –3,6 креатинин –89 бил общ –10,1 бил пр – 2,5 тим –4,9 АСТ –0,25 АЛТ –0,20 ммоль/л;

### 09.09.13Общ. ан. мочи уд вес 1020 лейк 3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

12.09.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 1000 эритр - белок – отр

12.09.13Суточная глюкозурия –1,41 %; Суточная протеинурия – отр

##### 13.09.13Микроальбуминурия –23,0 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 07.09 | 8,8 | 13,2 | 11,5 | 10,8 |  |
| 11.09 |  |  | 10,3 | 8,8 |  |
| 12.09 | 4,8 | 4,8 |  |  |  |
| 14.09 | 5,7 | 6,3 | 10,0 | 3,7 | 6,1 |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл.не ось отклонена. Позиция полувертикальная.

Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к .

РВГ: Нарушение кровообращения II ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

УЗИ: Заключение: Эхопризнаки изменений диффузного типа в паренхиме печени с тенденцией к увеличению размеров селезенки, без признаков портальной гипертензии, множественных конкрементов в желчном пузыре, облитерации желчного пузыря. .

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,6см3; лев. д. V =9,7 см3

Щит. железа увеличена за счет левой доли, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, в целом однородная. В левой доле с/3 ихоэхогенный узел с гидрофильным ободком 1,8\*1,1. С кистозной дегенерацией. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Узел левой доли.

Лечение: Эналаприл, сиофор Хумодар К 25 100Р, диалипон 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, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар К 25 100Р п/з-30-32 ед., п/у-26-28 ед.,

сиофор (диаформин, глюкофаж) 850 - 1т. \*2р/сут.

Регулярный самоконтроль с послед. коррекцией дозы инсулина, соблюдение режима диетотерапии.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин) с контролем липидограммы.
3. Рек. кардиолога: эналаприл 5 мг \*2р/д.. Контроль АД, ЭКГ.
4. Диалипон 600 мг/сут. 2-3 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.
5. УЗИ щит. железы 1р. в год. АТТТПО, ТТГ, ТАПБ с послед конс. эндокринолога.
6. Б/л серия. АГВ № 234032 (продление б/л АВС № 174628 ) с 06.09.13 по 16.09.13. К труду 17.09.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.