#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1124

##### Ф.И.О: Ткач Жанна Анатольевна

Год рождения: 1963

Место жительства: Запорожье, Планерная 6а

Место работы: КУ ОПКБ м/с.

Находился на лечении с 09.09.13 по 20.09.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2,средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. ХПН 0. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I. Ожирение Ш ст. (ИМТ 41кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Диффузный эутиреоидный зоб 1. Гипертоническая болезнь II стадии III степени. Гипертензивное сердце. Риск 4. Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 200/120мм рт.ст., общую слабость, быструю утомляемость, отеки голеней.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2009г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: диапирид 2 мг, сиофор 1000 2р/д. Гликемия –11,0-16,0 ммоль/л. НвАIс - 10,0% от 06.9.13. Последнее стац. лечение в 2009г. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД в течение 15лет. Из гипотензивных принимает Эналаприл 10 мг 2р/д. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

10.09.13Общ. ан. крови Нв – 149 г/л эритр –4,6 лейк –4,2 СОЭ – 9 мм/час

э- 1% п- 1% с- 62% л- 23% м-3 %

10.09.13Биохимия: СКФ –130 мл./мин., хол – 5,58 тригл -2,46 ХСЛПВП – 1,14 ХСЛПНП – 2,23Катер -3,89 мочевина –5,5 креатинин –87 бил общ –20,9 бил пр – 4,4 тим –2,1 АСТ – 0,64 АЛТ – 0,67 ммоль/л;

10.09.13Анализ крови на RW- отр

### 10.09.13Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ед; эпит. перех. - ед в п/зр

11.09.13Суточная глюкозурия – 1,18 %; Суточная протеинурия – отр

##### 13.09.13Микроальбуминурия – 36,3мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 10.09 | 9,7 | 10,6 | 7,8 | 11,8 |
| 13.09 | 7,5 | 8,1 | 8,1 | 11,6 |
| 16.09 |  |  |  | 7,8 |

Невропатолог: Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=0,7 ; ВГД OD=20 OS=20

Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Вены умеренно полнокровны. Д-з: Ангиопатия сосудов сетчатки ОИ.

ЭКГ: ЧСС -100 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия единичная желудочковая экстрасистола. Эл. ось отклонена влево. Позиция полугоризонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

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.

13.09.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 9,6 см3; лев. д. V = 9,3 см3

Щит. железа увеличена, контуры неровные. Эхогенность паренхимы умерено снижена. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Увеличение щит. железы. Незначительные диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Диапирид, сиофор, эналаприл, сиофор, индапрес, тиоктацид, мильгамма, актовегин, нуклео ЦМФ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД140/90 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9.
3. ССТ: диапирид (амарил, олтар ) 2 мг 1т. \*1р/сут.

сиофор (диаформин, глюкофаж) 1000 - 1т. \*утр

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: индапрес 1т. утром., .эналаприл 10 мг 2р/д. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС.
5. Тиоктацид 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. 1 мес. или мильгамма 1т.\*3р/д. 1 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.
6. УЗИ щит. железы 1р. в год.
7. Б/л серия. АГВ № 234040 с 09.09.13 по 20.09.13. К труду 21.09.13г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.