#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1193

##### Ф.И.О: Иванченко Оксана Вячеславовна

Год рождения: 1975

Место жительства: Н- Николаевский р-н, пгт Н-Николаевка, Войкова 86-6

Место работы: Инв Ш гр.

Находился на лечении с 20.09.13 по 01.09.13 в диаб. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Ожирение I ст. (ИМТ 34,9кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. ДДПП (протрузия S5-L1) корешковый синдром S1 справа, торпидный болевой с-м.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 170мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2008г на фоне пневмонии в септическом состоянии во время стац лечения в ОИТ ЗОКБ. Комы: кетоацдотическая в 2008. С начала заболевания инсулинотерапия. В наст. время принимает: Хумодар Р100Р п/з-12 ед., п/о-10 ед., Хумодар Б100Р п/у -10 ед. Гликемия –9,0-10,0 ммоль/л. НвАIс – 8,2 % от 16.07.13. Последнее стац. лечение в 2012г. Повышение АД в течение 5лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 2р/д нерегулярно. АТТПО 78,9, ТТГ – 73,9 от 2009. В 2009 выявлен хронический гепатит С, наблюдается инфекционистом в гепатоцентре. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

2309.13Общ. ан. крови Нв – 150 г/л эритр –4,7 лейк – 4,9 СОЭ –10 мм/час

э- 1% п-2 % с- 59% л- 32% м-6 %

23.09.13Биохимия: СКФ –110 мл./мин., хол –4,51 тригл -1,74 ХСЛПВП -1,50 ХСЛПНП -2,21 Катер -2,0 мочевина –4,07 креатинин – 2,0 бил общ –9,0 бил пр –2,2 тим –1,2 АСТ –0,51 АЛТ –0,67 ммоль/л;

27.09.13. АТ ТГ - 3,6 (0-100) МЕ/л.

### 01.10.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк – 3-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. -ед ; эпит. перех. -ед в п/зр

30.09.13Суточная глюкозурия – 0,84%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.09 | 8,5 | 10,7 | 4,7 | 9,2 |
| 25.09 | 7,7 | 8,8 | 7,0 |  |

Невропатолог: ДДПП (протрузия S5-L1) позитивный синдром S1 справа, торпидный болевой с-м.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0 ; ВГД OD= 19 OS=19

Артерии сужены. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

20.09.13ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка. Дистрофические изменения миокарда.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

РВГ: Нарушение кровообращения справа – 1-2, слева – 1, тонус сосудов N.

Допплерография: ЛПИ справа – 1,05 ЛПИ слева – 1,05. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,7см3; лев. д. V = 4,5 см3

Щит. железа не увеличена, контуры фестончатые. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура неоднородная, мелкий и крупный фиброз. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Диффузные изменения паренхимы.

Лечение: Хумодар Р100Р, Хумодар Б100Р, эналаприл.

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

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, инфекциониста по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Хумодар Р100Р п/з- 12-14ед., п/о-10-12 ед., Хумодар Б100Р п/у-10-12 ед.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
5. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
6. Эналаприл 5-10 мг 2р\д. Контр. АД. Конс кардиолога по м/ж с послед. коррекцией гипотензивной терапии.
7. Рек. невропатолога: МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника. Повторный осмотр.
8. УЗИ щит. железы 1р. в год. Контроль ТТГ в динамике при необходимости
9. Конс инфекциониста в гепатоцентре, учитывая в анамнезе хр. вирусный гепатит С (дано направление).
10. Рек. окулиста: окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.