#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1521

##### Ф.И.О: Железняк Надежда Николаевна

Год рождения: 1957

Место жительства: В-Белозерский р-н, с. В-Белозерка, Шевченко 48

Место работы: КМУВХ, машинист

Находился на лечении с 20.11.13 по 03.12.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диабетическая нефропатия III ст. ХБП II ст. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст., начальные проявления, сенсорная форма. Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, потерю веса на 7 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, головные боли, головокружение.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: глибенкламид 5 мг утр, сиофор 500 в обед. Гликемия –12-14 ммоль/л. Боли в н/к в течение 6 мес. С 12.11.13-19.11.13 проходила стац лечение в т/отд по м/ж по поводу диабетической полинейропатии н/к – принимала берлитион, актовегин. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

21.11.13Общ. ан. крови Нв –156 г/л эритр – 4,8 лейк – 4,5 СОЭ –6 мм/час

э- 2% п-1 % с- 62% л- 31 % м- 4%

21.11.13Биохимия: СКФ –75 мл./мин., хол –5,3 тригл -1,54 ХСЛПВП – 1,42 ХСЛПНП -3,18 Катер -2,7 мочевина – 4,4 креатинин – 63 бил общ –10,5 бил пр –3,6 тим –2,9 АСТ –0,45 АЛТ –0,56 ммоль/л;

21.11.13Глик. гемоглобин – 17,9%

### 21.11.13Общ. ан. мочи уд вес 1037 лейк –1-2 в п/зр белок – отр ацетон –1+; эпит. пл. -ед в п/зр

С 22.11.13 ацтон – отр.

22.11.13Суточная глюкозурия – 4,5 %; Суточная протеинурия – отр

##### 22.11.13Микроальбуминурия –110,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 20.11 |  |  | 20,0 | 10,8 | 16,4 |
| 21.11 | 10,9 | 11,8 | 6,9 | 15,6 |  |
| 22.11 |  |  |  | 16,4 |  |
| 23.11 | 12,5 | 14,8 | 10,3 | 11,6 |  |
| 26.11 | 12,4 | 7,8 | 15,3 | 12,5 |  |
| 28.11 | 10,3 | 9,9 | 10,0 | 7,0 |  |
| 30.11 | 7,4 | 8,2 |  |  |  |
| 01.12 |  |  | 17.20-4,2 | 10,3 |  |
| 02.12 | 7,3 | 5,7 | 6,5 | 6,1 |  |

Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к II , начальные проявления, сенсорная форма.

ЭКГ: ЧСС -80 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция полувертикальная. Гипертрофия левого желудочка. С-м укороченного PQ.

Кардиолог: диагноз требует уточнение после ЭХОКС.

ЭХОКС: Уплотнение аорты сухожильного кольца за задней створкой МК (закл прилагается).

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

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

УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,7 см3; лев. д. V = 5,2 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая, однородная. В обих долях расширенный фолликул: в в пр. доле в н\3 0,45 см. в лев доле в н/3 -0,42 см. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Мелкие коллоидные кисты обеих долей.

Лечение: энтеросгель, берлитион, витаксон, Фармасулин Н, Фармасулин НNР.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 130/70 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: Фармасулин Н п/з- 16ед., п/о-12 ед., п/у-12 ед., Фармасулин НNР 22.00 16 ед. Повторная госпитализация в эндокиндиспансер ч\з 3-4 мес для перевода на 2х кратный режим инсулинтерапии.
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. Повторная конс. кардиолога по м\ж. ( с результатом ЭКОКС)
8. Конс. окулиста по м\ж.
9. Эналаприл 2,5 мг утром курсами, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
10. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут. (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес.,
11. УЗИ щит. железы 1р. в год. Больная сдала анализ крови на ТТГ, АТТПО, повторный осмотр эндокринолога с результатами.
12. Б/л серия. АГВ № 234151 с 20.11.13 по 03.12.13. К труду 04.12.13г.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.