|  |
| --- |
| МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  **ФОРМА № 0 2 7 / о\_\_\_\_\_\_\_\_**  Затвердження наказаом МОЗ України  **14. 02. 2012 р. № 110** |

#### 

#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 276

##### Ф.И.О: Крамаренко Наталья Петровна

Год рождения: 1959

Место жительства: Вольнянский р-н. г Вольнянск ул. Островского 122а

Место работы: инв. IIIгр.

Находился на лечении с 21 .02.13 по 06 .03.13 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2 , вторичноинсулинозависимый, средней тяжести, декомпенсация. Диаб. ангиопатия артерий н/к. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Диабетическая нефропатия IV ст. ИБС, стенокардия напряжения I-II ф. кл. Дифузный кардиосклероз СН II А ф. кл II. Гипертоническая болезнь II ст III степени Гипертензивное сердце. Риск 4. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II с венозно-ликварной дисфункцией. Синдром вестибулопатии. Ожирение III (ИМТ 41кг/м2)алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Лейомиома матки, узловатая форма. деформация шейки матки. Бактериальный вагиноз (клинически). Фиброзная мастопатия в л/молочной железе.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, потеря веса на 2кг за год, боли в н/к, судорги, отеки н/к, онемение н/к,боли давящего хар-ра в прекардиальной обл., чувство дискомфорта в эпигастрии, постоянные головные боли, повышение АД макс. до 170/100 мм рт. ст

Краткий анамнез: СД выявлен в 2004г.. Течение заболевания стабильное. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. С 2006 - инсулинотерапия.

В наст. время принимает: Фармасулин Н30/70, п/з- 46ед., п/у-26ед., Гликемия – 12,4ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2011г. Боли в н/к с начала заболевания. Повышение АД с 25 летнего возраста. Из гипотензивных принимает индап 2,5мг ут. Карведилол 12,5мг\*1р/сутки, трифас 1т\*1раз в неделю.Госпитализирована в обл. энд. диспансер для коррекции инсулинотерапии, лечения хр. осложнений СД.

Данные лабораторных исследований.

22.02.13Общ. ан. крови Нв – 140 г/л эритр – 4,4 лейк –7,4 СОЭ – 38 мм/час

э-1 % п-2 % с-64 % л-27 % м-6 %

22.02.13Биохимия: СКФ – 127,8мл./мин., хол –6,12 тригл -1,27 ХСЛПВП – 1,37 ХСЛПНП – 4,18 Катер -3,46 мочевина – 4,9 креатинин – 76,1 бил общ – 13,8бил пр –3,9 тим – 1,5 АСТ – 0,40 АЛТ – 0,71 ммоль/л;

22.02.13Глик. гемоглобин -10,2 %

22.02.13К – 3,85 ; Nа – 13,2 ммоль/л; Са – 2,02

### 22.02.13Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк – 12-15 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. – умер. кол-во.; бктерии + слизь

26.02.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк - 500 эритр - 0 белок – отр

25.02.13Суточная глюкозурия – 4,08%; белок – отр.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 22.02 | 11,5 | 11,2 | 10,4 | 9,6 |  |
| 26.02 | 12,1 | 12,8 | 10,8 | 13,1 |  |
| 01.03 | 7,5 | 9,4 | 8,5 | 8,5 |  |
| 04.03 | 6,2 | 8,2 | 7,8 |  |  |

Невропатолог: . Дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма. Дисциркуляторная энцефалопатия I-II с венозно-ликварной дисфункцией. Синдром вестибулопатии.

Окулист: VIS OD=0,3 OS=0, 6 ; ВГД OD= 21 OS=22

Помутнения в хрусталиках ОИ. Гл. дно: Единичные микроаневризмы, Артерии сужены, склерозированы. Салюс I. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

21.02.13ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: ИБС, стенокардия напряжения I-II ф. кл. Дифузный кардиосклероз СН II А ф. кл II. Гипертоническая болезнь II ст III степени Гипертензивное сердце. Риск 4.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к .

Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия, артериальная гипертензия.

Гинеколог: Лейомиома матки, узловатая форма. деформация шейки матки. Бактериальный вагиноз (клинически). Фиброзная мастопатия в л/молочной железе.

22.02.13РВГ: Кровообращение не нарушено, тонус сосудов N.

26.02.13УЗИ ОМГ: Заключение: миома матки небольших размеров. Множественные кисты эндоцервика.

26.02.13 УЗИ молочных желез: эхо признаки диффузных дисгормональных доброкачественных изменений левой МЖ с расширением еденичных млечных протоков (диффузная дисгормональная гиперплазия). Эхо –признаки аксиллярной лимфоаденопатии с сохранением структуры лимфоузлов. Очаговый фиброаденоматоз слева.

26.02.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,9 см3; лев. д. V = 4,2см3

По сравнению с УЗИ от 03.11г разеры железы уменьшились. Контуры неровные. Эхогенность паренхимы снижена. Эхоструктура крупнозернистая с мелким фиброзом. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: диффузные изменения паренхимы.

Лечение: индап, карведилол, глюкофаж, Фармасулин Н 30/70, берлитион, октовегин, кортоксин, витаксон, аналгин, димедрол.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД130/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Фармасулин Н 30/70 п/з- 50-52ед., п/у- 30ед.,

Глюкофаж 500 - 1т. \*2р/сут.

1. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., протеинурии 1р. в 6 мес.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин10 мг вечером) с контролем липидограммы.
3. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
4. Рек. кардиолога: предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес кардиомагнил 75мг\*рв день, амлодипин 5-10 мг \*вечером, трифас 5мг/утром, карведилол 12,5\*утром аторвастатин 10мг\*вечером. Контроль АД, ЭКГ. Дообследование: ЭХО КС.
5. Диалипон 600 мг/сут. 1 мес., витаксон 1т. \*1р/д. 1 мес.,
6. Рек. невропатолога: вестибо 24мг 2раза в сутки до 3-6 мес.
7. Рек. нефролога: наблюдение терапевта по м/ж, контроль ан. крови, мочи, показателей азотемии 1р. в 3 мес. УЗИ контроль 2р. в год. Адекватная гипотензивная терапия.
8. Рек. окулиста: квинакс 2к.\*3р/д. в ОИ, окювайт лютеин форте 1т.\*1р/д.,

##### Леч. врач Гура Э.Ю

Зав. отд. Фещук И.А.

Начмед Костина Т.К.