#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1055

##### Ф.И.О: Суходольская Татьяна Николаевна

Год рождения: 1982

Место жительства: г. Энергодар, Козацкая 27-24

Место работы: н/р

Находился на лечении с 19.08.13 по 22.08.13 в диаб. отд.

Диагноз: Гестационный диабет, впервые выявленный. Беременность 1, 31 нед. Миопия высокой степени ОИ.

Жалобы при поступлении не предъявляет.

Краткий анамнез: При поведении ТТГ в консультации согласно приказу 05.07.13 глюкоза крови 4,2-8,0 ммоль/л. 09.08.13 глюкоза крови 4,5-8,1моль/л. Во время конс. в энд. диспансере 14.08.13 проведен тест ОТТГ с 50 гр глюкозы ч/з 2 часа – 9,4 ммоль/л, ацетон – отр. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для дообследования.

Данные лабораторных исследований.

20.08.13Общ. ан. крови Нв – 119 г/л эритр –3,7 лейк –8,1 СОЭ –42 мм/час

э- 0% п- 2% с- 71% л- 20% м- 7%

20.08.13Биохимия: СКФ –111 мл./мин., хол –6,90 тригл -2,74 ХСЛПВП – 1,65 ХСЛПНП – 4,0Катер -3,18 мочевина –3,0 креатинин – 65 бил общ –11,7 бил пр – 2,9 тим – 1,2 АСТ – 0,26 АЛТ – 0,45 ммоль/л;

### 20.08.13Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк – 4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

21.08.13Суточная глюкозурия – 0,36 %; Суточная протеинурия – отр

20.08.13ОТТГ с 100гр глюкозы 7.00 – 4,5 8.00 – 10,8 9.00 – 10,2 10.00-7,6

21.08.13 Гликемический профиль 8.00-3,9 11.00-4,6 16.00-4,8 20.00-4,3ммоль/л

Окулист: VIS OD=0,08-5,5=1,0 OS=0,08-5,5=1,0

Оптические среды и глазное дно без особенностей. Д-з: Миопия высокой степени ОИ.

19.08.13 ЭКГ: ЧСС - 92уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция полугоризонтальная. Очаговые изменения миокарда перегородочной области.

Состояние больного при выписке: Дообследована, в сахароснижающей терапии не нуждается АД 110/70 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гинеколога по м\жит.
2. В настоящий момент в инсулинотерапии не нуждается. При гликемии натощак больше 5,8 ммоль/л, склонности к ацетонурии, гипергликемии в теч суток больше 7,8 – консультация в эндокриндиспансере.
3. Диета № 9.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес.,
5. Консультация кардиолога.
6. Регулярный самоконтроль гликемии, ацетонурии.

##### Леч. врач Еременко Н.В.

Зав. отд. Еременко Н.В.

Гл. врач Черникова В.В.