#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 940

##### Ф.И.О: Рубченкова Наталья Викторовна

Год рождения: 1977

Место жительства: Запорожье, Запорожского казачества 19а-14

Место работы: ДОНМЕЗМР, гл. специалист, экономист

Находился на лечении с 16.07.13 по 22.07.13 в диаб. отд.

Диагноз: Гестационный диабет. Беременность II, 28 нед

вторичноинсулинзависимый,

средней тяжести, тяжелая форма, лабильное течение со склонностью к гипогликемическим состояниям, декомпенсация.

Диабетическая ангиопатия сосудов сетчатки ОИ. Начальная катаракта ОИ. Непролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст.

Диабетическая нефропатия III-IV ст. ХПН 0.

Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к, сенсорная форма IIст.

Дисциркуляторная энцефалопатия I-II сочетанного генеза (дисметаболическая, гипертоническая).

Дисметаболическая энцефалопатия I-II, цереброастенический с-м, астеновегетативный с-м, астено-невротический с-м, вестибуло-атактический с-м.

Ожирение II ст. (ИМТ кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

ИБС, стенокардия напряжения, диффузный кардиосклероз, II ф.кл. СН II А ф.кл. II. Гипертоническая болезнь III стадии III степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Метаболическая кардиомиопатия СН 0-I. СН I ф.кл. II.

Аутоиммунный тиреоидит, без увеличения объема щит. железы, гипертрофическая форма. Гипотиреоз, средней тяжести, медикаментозная субкомпенсация. Диффузный токсический зоб II. Эутиреоидное состояние. Остеоартроз коленных с-вов Rо II СФН I-II.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 20 кг за время береенност, судороги, отеки н/к.

Краткий анамнез: 09.07.13 Тест толерантности с 75 г люкозы натощак – 8,14, ч/з 2 ч – 121 ммоль/л. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для уточнения диагноза.

Данные лабораторных исследований.

17.07.13Общ. ан. крови Нв –110 г/л эритр –3,5 лейк – 4,5 СОЭ – 40 мм/час

э- 1% п-2 % с-67% л- 23 % м-7 %

17.07.13Биохимия: СКФ –115,5 мл./мин., хол –5,8 тригл – 1,87 ХСЛПВП -1,85 ХСЛПНП -3,1 Катер -2,13 мочевина –2,6 креатинин – 84 бил общ –7,3 бил пр – 1,8 тим – 2,8 АСТ – 0,43 АЛТ –0,7 ммоль/л;

### 17.07.13Общ. ан. мочи уд вес 1025 лейк –6-8 в п/зр белок – отр ацетон –2+; эпит. пл. - много; эпит. перех. - ед в п/зр

17.07.13 АК с 75 г глюкозы натошак – 6,3 ч/з 1 ч-14,2; ч/з 2 ч. – 9,6; ч/з 3ч – 7,1 ммоль/л

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.07 |  |  | 6,3 |  |
| 18.07 | 4,9 | 5,6 | 5,0 | 5,6 |

Невропатолог:

Окулист: VIS OD=0,2 Оптические среды и глазное дно без особенностей.

16.07.13ЭКГ: ЧСС - 100уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый, тахикардия. Эл. ось не отклонена. Позиция неопределенная. Гипертрофия левого желудочка. Неполная блокада ПНПГ.

Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия СН I.

Гинеколог: Беременность II 28 нед Роды 1.

12.07.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,7 см3; лев. д. V = 5,1см3

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

Лечение:

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

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. В настоящий момент в инсулинотерапии не нуждаеться. При гликемии натощак больше 5,8 ммоль/л, склонности к ацетонурии, при сохраняющейся гипергликемии в теч суток больше 7,8, – консультация в эндокриндиспансере.
3. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
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. Рек. кардиолога: Дообследование: ЭХО КС.
8. Эналаприл 5 мг утром, кардиомагнил 1 т. вечер. Контр. АД.
9. УЗИ щит. железы 1р. в год.
10. Б/л серия. АБЖ № с .07.13 по .07.13. К труду .07.13г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.