|  |
| --- |
| 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 № 390

##### Ф.И.О: Белозерова Марина Геннадиевна

Год рождения: 1975

Место жительства: Запорожье, ул. Пархоменко 6-15

Место работы: д/о

Находился на лечении с 15 .03.13 по 19.03.13 в энд. отд.

Диагноз: Беременность IIст роды I. 32 недели. Головное предлежание. Возрастная первобеременная. НЦД по гипотоническому типу.

Жалобы при поступлении на умеренную сухость во рту, увеличение веса на 12 кг за время беременности.

Краткий анамнез: выявлена при обследовании у акушера - гинеколога, гликемия от 25.02.13 6,1ммоль/л. ТТГ по м/ж от 01.02.13 натощак 3,99 ммоль/л, ч/з 2 часа 7,9 ммоль/л. 1 часовый ТТГ с 50 г глюкозы от 14.03.13 – 6,5 ммол/л, ч/з 1 час – 8,1 ммоль/л (N меньше 7,8) , госпитализирована для проведения 3х часового ОГТТ со 100г глюкозы.

Данные лабораторных исследований.

18.03.13Общ. ан. крови Нв –120 г/л эритр –3,7 лейк –6,2 СОЭ – 30 мм/час

э-1 % п-1 % с-83 % л-12 % м-3 %

18.03.13Биохимия: СКФ –93,7 мл./мин., хол –5,65 тригл -2,19 ХСЛПВП -1,58 ХСЛПНП -3,08 Катер -2,57 мочевина – 4,7 креатинин –67,6 бил общ – 14,2 бил пр –3,9 тим –1,2 АСТ –0,51 АЛТ –0,36 ммоль/л;

### 18.03.13Общ. ан. мочи уд вес 1010 лейк – 1-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. –на всё ;

03.13Суточная глюкозурия – отр %; Суточная протеинурия – отр

16.03.13 3х часовый ОГТТ со 100г глюкозы:

7.00-5,4ммоль/л (N<5.8)

8.00-8,6 ммоль/л (N<10,6)

9.00-8,4 ммоль/л (N<9,2)

10.00 – 6,1 ммоль/л (N<8,1) – без патологии.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 17.03 | 3,9 | 5,1 | 4,4 | 5,9 |

15.03.13ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: 11.12.12(ЗОКД) диагноз: НЦД по гипотоническому типу.

Гинеколог: : Беременность IIст роды I. 32 недели. Головное предлежание. Возрастная первобеременная.

18.03.13УЗИ щит. железы: Пр д. V = 4,3см3; лев. д. V = 5,4 см3

ЩЖ не увеличена. Контуры ровные, эхогенность и эхоструктура обычные. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: эхопризнаков патологии

Лечение: не проводилось.

Состояние больного при выписке: жалоб не предъявляет, АД 90/60мм рт. ст. по результатам 3х часового ОГТТ со 100г глюкозы, гестационный диабет исключен.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение уч. терапевта,акушера-гинеколога по м\жит.
2. Рек. гинеколога: доплерометрия планово до 34 недель
3. Рек. кардиолога: рациональный режим труда и отдыха.

##### Леч. врач Фещук И.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Начмед Костина Т.К.