#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 445

##### Ф.И.О: Климешко Татьяна Александровна

Год рождения: 1982

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Соленое ул. Постышева 7

Место работы: ЧП « Калашник», продавец.

Находился на лечении с 01.03.14 по 03.04.14 в диаб. отд.

Диагноз: Беременность 1, 22 нед. НЦД по смешанному типу.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 5 кг за время беременности, периодическая сухость во рту после приема пищи.

Краткий анамнез: Амбулаторно по м/ж проведен ОГТТ с 75 г глюкозы 11.02.14 8.00-3,4 10.00- 8,4 ммоль/л. В условиях энд диспансера ОГТТ с 50 гр глюкозы 31.03 – 4,1 ч/з 1 час– 10,1 ммоль/л. Госпитализирована для дообследования.

Данные лабораторных исследований.

02.04.14 Общ. ан. крови Нв –142 г/л эритр –4,3 лейк – 5,3 СОЭ – 28 мм/час

э- 2% п- 0% с- 69% л- 29% м- 1%

02.04.14 Биохимия: СКФ –123 мл./мин., хол –5,6 тригл -1,71 ХСЛПВП -1,44 ХСЛПНП -3,38 Катер -2,9 мочевина –2,5 креатинин – 65 бил общ –8,1 бил пр –2,0 тим – 0,64 АСТ –0,10 АЛТ – 0,34 ммоль/л;

### 02.03.14 Общ. ан. мочи уд вес 1023 лейк –2-3 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - много; эпит. перех. -ум в п/зр

Глик. гемоглобин сдан.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 02.04.14 3 часовый ОГТТ со 100 гр глюкозы (венозная кровь) | | |
| время | Результат (ммоль/л) | норма |
| 7.00 | 4,2 | N< 5.8 |
| 8.00 | 9,0 | N< 10.6 |
| 9.00 | 7,0 | N<9.2 |
| 10.00 | 5,1 | N<8.1 |

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0; Оптические среды и глазное дно без особенностей.

01.04ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

31.03Гинеколог: Беременность 1, 22 нед. Анемия беременных 1 ст. Гестационный диабет?.

02.04РВГ: Нарушение кровообращения I ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

02.04Допплерография: ЛПИ справа –1,2 , ЛПИ слева – 1,2. Кровоток по а. tibialis роst не нарушен с обеих сторон.

03.04. кардиолог: НЦД по смешанному типу. ПМК? СН0.

31.03УЗИ щит. железы: Пр д. V = 8,4 см3; лев. д. V =7,0 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность паренхимы обычная. Эхоструктура крупнозернистая. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: тотема, элевит, валериана.

Состояние больного при выписке: АД 130/80 мм рт. ст. Учитывая отсутствие данных за гестационный диабет по результатам ОГТТ со 100гр глюкозы больная выписывается из отд для дальнейшего наблюдения гинеколога по м/ж.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение уч. терапевта, кардиолога по м\жит.
2. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
3. Рек. гинеколога: контр ОАК.

Рек. кардиолога: Дообследование: ЭХО КС по м/ж.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.