#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 458

##### Ф.И.О: Бортникова Валентина Васильевна

Год рождения: 1981

Место жительства: Вольнянский р-н, с. Матвеевка, ул. Ленина 327

Место работы: ЧАО «Запорожский электроремонтный завод» маляр

Находился на лечении с 02.03.14 по 04.04.14 в диаб. отд.

Диагноз: Беременность VII, 13 недель. Роды II. Низкое прилежание плаценты. Rh – отр тип кови, без изосенсибилизации.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 3 кг за время беременности, повышение АД макс. до 120/60 мм рт.ст., головные боли.

Краткий анамнез: По м/ж амбулаторно ОГТТ с 75 гр глюкоза 3,5-8,7 ммоль/л, контр ОГТТТ с 50 гр глюкозы в условиях эндокриндиспансера 5,2-9,2 ммоль/л. Госпитализирована для дообследования.

Данные лабораторных исследований.

03.04.14 Общ. ан. крови Нв – 139 г/л эритр –4,2 лейк –7,4 СОЭ –27 мм/час

э- 1% п- 0% с- 72% л- 27% м-0%

03.04.14 Биохимия: СКФ –115 мл./мин., хол – 5,9тригл -1,59 ХСЛПВП -1,79 ХСЛПНП – 3,38Катер -2,3 мочевина –3,7 креатинин –64 бил общ –14,5 бил пр –3,2 тим –2,5 АСТ – 0,30 АЛТ – 0,36 ммоль/л;

### 03.04.14 Общ. ан. мочи уд вес мм лейк –4-5 в п/зр белок – отр ацетон 1+ ; эпит. пл. -много ; эпит. перех. - ум в п/зр

С 04.04.14 ацетон – отр

Глик гемолглобин сдан.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 03.04.14 3 часовый ОГТТ со 100 гр глюкозы (венозная кровь) | | |
| время | Результат (ммоль/л) | норма |
| 7.00 | 6,2( после позднего приема пищи) | N< 5.8 |
| 8.00 | 9,6 | N< 10.6 |
| 9.00 | 7,7 | N<9.2 |
| 10.00 | 4,0 | N<8.1 |

04.04.14 Гликемия крови – 3,5 ммоль/л.

02.04ЭКГ: ЧСС -70 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная, АВ блокада 1 ст.

01.04Гинеколог: Беременность VII, 13 недель. Роды II. Низкое расположение плаценты.

02.04УЗИ щит. железы: Пр д. V = 7,4см3; лев. д. V = 5,4 см3

Щит. железа не увеличена, контуры ровные. Эхогенность и эхоструктура обычные Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаков патологии щит. железы нет.

Лечение: хофитол, витрум пренатал.

Состояние больного при выписке: АД 120/80 мм рт. ст. Учитывая результаты ОГТТ с 100гр глюкозы, данных за гестационный диабет нет.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение гениколога, уч. терапевта по м\жит.
2. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 3 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
3. Рек. гинеколога: хофитол ( артехол) 1-2 т 3-4 р/д за 20 минут до еды 10-14 дней. Витрум пренатал 1т 1р\д.
4. Б/л серия. АГВ № 234355 с 02.04.14 по 04.04.14. К труду 05.04.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.