#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 897

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

Год рождения: 1975

Место жительства: г. Запорожье, ул, Чаривная 107-266

Место работы: АО « Мотор Сич», слесарь КИП.

Находился на лечении с 18.07.14 по 22.07.14 в диаб. отд.

Диагноз: Беременность II, 10 нед. Гиперандрогения. Ожирение II ст. (ИМТ 39 кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Артериальная гипертензия. Миопия средней ст ОД. Миопия слабой ст. ОS.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 1,5 кг за время беременности повышение АД макс. до 160 мм рт.ст.

Краткий анамнез: Проведено амбулаторно ОГТТ с 50 гр глюкозы 17.07.14 – 5,9-9,0 ммоль/л. 17.07.14 ТТГ – 1,3 (0,3-4,0) Мме/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для дообследования.

Данные лабораторных исследований.

21.07.14 Общ. ан. крови Нв – 126 г/л эритр – 3,9 лейк – 7,1 СОЭ – 32мм/час

э- 2% п-0 % с- 66% л- 27 % м- 5%

21.07.14 Биохимия: СКФ –167 мл./мин., хол –5,27 тригл -1,32 ХСЛПВП -2,2 ХСЛПНП -2,47 Катер -1,47 мочевина – 3,6 креатинин –75 бил общ –12,4 бил пр –3,2 тим –1,1 АСТ – 0,28 АЛТ – 0,85 ммоль/л;

21.07.14 Суточная глюкозурия – 0,4%; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 часовый ОГТТ со 100 гр глюкозы (венозная кровь) | | |
| время | Результат (ммоль/л) | норма |
| 7.00 | 5,1 | N< 5.8 |
| 8.00 | 6,7 | N< 10.6 |
| 9.00 | 5,5 | N<9.2 |
| 10.00 | 5,6 | N<8.1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
|  | 3,9 | 4,7 | 4,4 | 4,5 |

18.07.14ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Гипертрофия левого желудочка.

Окулист: VIS OD0,07-5,0=1,0 OS= 0,1-2,5=1,0 ; ВГД OD= OS=

ДЗН бледно-розовые. Границы четкие. Миопический конус. Артерии сужены, Д-з: Миопия средней ст ОД. Миопия слабой ст. ОS

17.07Гинеколог: Беременность II, 10 нед. Гиперандрогения.

17.07.14 УЗИ почек : центральный эхокомплекс без видимых структурных изменений. В проекции надпочечников очаговых образований не выявлено.

17.07УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,5 см3; лев. д. V = 7,95см3

Перешеек – 0,3см.

В нижнем полюсе, правой доле мелкий гипоэхогенный очаг размерами 0,47 см., на остальном протяжении эхоструктура паренхимы среднезернистого вида, однородная. Эхогенность обычная. Регионарные л/узлы не визуализируются. Закл.: Эхопризнаки мелкого очага в правой доле щитовидной железы.

Лечение: вальеряна, пустырник, дексаметазон, утрожестан, витамин Е, омега 3.

Состояние больного при выписке: Учитывая результаты ОГТТ со 100 гр глюкозы данных за гестационный диабет нет. АД 130/80- 140/90 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение, уч. терапевта, кардиолога, гинеколога по м\жит.
2. Рек. гинеколога: дексаметазон 3-4 т/сут, утрожестан 200мг/сут p/v, поливит 1т/сут. УЗИ скринин 1 12-14 нед + конс генетика.
3. Б/л серия. АГВ № 2344 88 с 18.07.14 по 22.07.14. К труду 23.07.14г.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.