#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 770

##### Ф.И.О: Доскач Лидия Анатольевна

Год рождения: 1980

Место жительства: Токмакский р-н г.Токмак ул.Шевченко 55 кв 60 (прописана г.Мариуполь)

Место работы: н/р

Находился на лечении с 17.06.14 по 19.06.14 в энд. отд.

Диагноз: Беременность III 29 недель. Головное предлежание. С-м вегетативной дисфункции, гипотония.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 10 кг за время беременности, пастозность голеней, отеки в утреннее время.

Краткий анамнез: В настоящее время беременность 29 нед. 11.06.14 во время прохождения планового обследования у гинеколога выявлено повышение глюкозы. ОГТТ натощак-5,21 ч\з 2 часа – 8,7 ммольл. Направлена в ОКЭД для дальнейшего дообследования. 17.04.14 ОГТТ с 50 гр глюкозы: глюкоза в 8.30-4,5 ч/з час – 9,1 моль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для проведения 3 часового ОГТТ.

Данные лабораторных исследований.

18.06.14 Общ. ан. крови Нв – 126 г/л эритр –3,9 лейк –5,4 СОЭ – 4 мм/час

э-3 % п- 1% с-66 % л- 26% м-4 %

18.06.14 Биохимия: СКФ –134 мл./мин., хол –6,8 тригл -1,81 ХСЛПВП -1,90 ХСЛПНП – 4,07 Катер -2,6 мочевина –2,8 креатинин –62 бил общ – 12,1 бил пр – 3,7 тим –2,0 АСТ – 0,24 АЛТ –0,13 ммоль/л;

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 часовый ОГТТ со 100 гр глюкозы (венозная кровь) | | |
| время | Результат (ммоль/л) | норма |
| 7.00 | 4,7 | N< 5.8 |
| 8.00 | 8,5 | N< 10.6 |
| 9.00 | 7,5 | N<9.2 |
| 10.00 | 6,0 | N<8.1 |

18.06.14Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии. С-м вегетативной дисфункции, гипотония

18.06.14Окулист: VIS OD= 1,0 OS= 1,0 ;Оптические среды и глазное дно без особенностей.

17.06.14ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция промежуточная. Диффузные изменения миокарда.

Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

Гинеколог: из имб. карты: «Беременность III 29 недель . Головное предлежание».

18.06УЗИ щит. железы: Пр д. V = 5,5 см3; лев. д. V = 5,3 см3

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

Лечение: Проведение 3 часового ОГТТ.

Состояние больного при выписке: В настоящее время данных за гестационный диабет нет. АД 105/60 мм рт. ст. ЧСС 70.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гинеколога по м\жит.
2. Контроль гликемии в динамике.
3. Конс гинеколога по м/ж.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.