#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 656

##### Ф.И.О: Делигиозова Наталья Александровна

Год рождения: 1986

Место жительства: Приазовский р-н, с. Приазовское ул. Ленина 194

Место работы: ООО «СТС Арго» менеджер

Находился на лечении с 22.05.15 по 25.05.15 в диаб. отд.

Диагноз: Беременность 1 15-16 нед. Угроза прерывания. Кетоацидоз. Метаболическая кардиомиопатия. Предсердный ритм. СН0.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 4 кг за время беременности, головные боли.

Краткий анамнез: Ране на «Д» учете не состояла. В связи с беременностью обследована амбулаторно, глкоза крови до 6,0 ммоль\л. Проведен ОГТТ со 75 гр глюкозы 12.05.15 6,2-11,4 моль/л, 14.05.15 5,8-9,6ммоль\л. В условиях КУ ОК «ОКЭД ацетон мочи 2+, глюкоза крови в 11.00 – 5,1 (21.05.15). Госпитализирован в обл. энд. диспансер для дообследования.

ораторных исследований.

23.05.15 Биохимия: хол –4,1 мочевина –2,9 креатинин – 67,2 бил общ –8,2 бил пр –2,0 тим –1,1 АСТ – 0,6 АЛТ –0,56 ммоль/л;

23.05.15 Амилаза 17,1 (0-90) ед/л

22.05.15 Гемогл – 110 ; гематокр – 0,36 ; общ. белок – 68,1 г/л; К – 3,76 ; Nа –135,3 ммоль/л

24.05.15 К – 3,4ссоль/л

25.05.15 К – 3,8 моль/л

23.05.15 Коагулограмма: вр. сверт. – 8 мин.; ПТИ – 93 %; фибр –4,2 г/л; фибр Б – отр; АКТ –108 %; св. гепарин – 0

24.05.15 Проба Реберга: Д- 3,0л, d-2,8 мл/мин., S- 1,83кв.м, креатинин крови-81 мкмоль/л; креатинин мочи- 4260 мкмоль/л; КФ- 103,4мл/мин; КР- 98,0%

### 22.05.15 Общ. ан. мочи уд вес 1013 лейк – 2-4-5 в п/зр белок – отр ацетон –2++; эпит. пл. - ум эпит. перех. - ед в п/зр

25.05.15 ацетон мочи 1+

23.05.15 Анализ мочи по Нечипоренко лейк -4500 эритр -500 белок – отр

24.05.15 Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

23.05.15 ОГТТ со 100гр глюкозы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 часовый ОГТТ со 100 гр глюкозы (венозная кровь) | | |
| время | Результат (ммоль/л) | норма |
| 7.00 | 4,3 | N< 5.8 |
| 8.00 | 9,8 | N< 10.6 |
| 9.00 | 8,4 | N<9.2 |
| 10.00 | 7,1 | N<8.1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 22.05 |  | 5,6 | 6,3 | 4,7 |
| 23.05 |  | 5,3 | 4,5 | 4,2 |
| 24.05 | 4,4 | 3,9 | 4,6 | 4,4 |

22.05.15Невропатолог: На момент осмотра патологии со стороны ЦНС и ПНС не выявлено.

22.05.15ЭКГ: ЧСС - 80уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм предсердный. Эл. ось не отклонена. С-м укороченного PQ.

22.05.15Кардиолог: Метаболическая кардиомиопатия. Предсердный ритм. СН0.

22.05.15 УЗИ ОМТ: беременность 15 недель, 4 дня. Повышенный тонус матки.

25.05.15Гинеколог: Беременность 1, 15 нед. Угроза прерывания. Кетоацдоз.

Лечение: канефрон, утрожестан, папаверин, энтеросгель, трисоль, реосорбилакт.

Состояние больного при выписке: Учитывая результаты ОГТТ со 100гр глюкозы, гестационный диабет исключен. Учитывая сохраняющийся кетоацидоз, повторно осмотрена гинекологом. Рекомендована госпитализация в гинеколог. отд ЗОКБ, перевод согласован с зав. отделением Шалимовым В.И. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение уч. терапевта, гинеколога по м\жит.
2. Рек гинеколога: перевод в г/о, для выяснения причины кетоацидоза, утрожестан 200 мг\сут, папаверин 2 мл в/м 1р\сут.
3. Рек кардиолога: суточный мониторинг ЭКГ, ЭХОКС.
4. Б/л серия. АГВ № 234851 с 22.05.15 по 25.05.15. Продолжает болеть.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.