#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 781

##### Ф.И.О: Жукова Елена Сергеевна

Год рождения: 1982

Место жительства: Запорожский р-н, с. Н. Александровка, ул. Юбилейная 7

Место работы: НПФ «МИДА» ЛТО, зборщик деталей.

Находился на лечении с 03.06.13 по 07.06.13 в энд. отд.

Диагноз: Ожирение I ст. (ИМТ 34,5кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение. Беременность Ш 26 нед. Головное предлежание. Роды Ш. НЦД по смешанному типу. ПМК СН 0.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, увеличение веса на 2 кг, повышение АД макс. до 140/70мм рт.ст., никтурия до 3 р за ночь.

Краткий анамнез: В 25 нед. больной проведен тест толерантности к углеводам с 75 гр глюкозы. Гликемия натощак 5,2 ч/з 2 ч. – 9,6 моль/л. Госпитализирована в обл. энд. диспансер для уточнение диагноза гестационного диабета.

Данные лабораторных исследований.

04.06.13Общ. ан. крови Нв – 119 г/л эритр –3,8 лейк – 8,4 СОЭ – 26 мм/час

э- 0% п- 3% с-72 % л-16 % м- 9%

04.06.13Биохимия: СКФ –154,4 мл./мин., хол –5,04 тригл -2,79 ХСЛПВП -1,32 ХСЛПНП 2,45- Катер -2,8 мочевина – 3,8креатинин – 66,3 бил общ –12,4 бил пр – 3,6 тим –2,92 АСТ –0,46 АЛТ – 0,53 ммоль/л;

### 04.06.13Общ. ан. мочи уд вес 1022 лейк –14-15 в п/зр белок – 0,016 ацетон –отр; эпит. пл. -много ; эпит. перех. -ум в п/зр

06.06.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

05.06.13Суточная глюкозурия – отр; Суточная протеинурия – отр

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тест толерантности | Натощак | Референтные значения | ч/з 1 час | Референтные значения | ч/з 2 часа | Референтные значения | ч/з3 часа | Референтные значения |
| С 50 гр люкозы | 5,8 | - | 9,8 | <7.8 | 6,3 |  |  |  |
| С 100 гр гюкозы | 5,7 | <5.8 | 10,5 | <10.6 | 7,1 | <9.2 | 4,6 | <8.1 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 13.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 03.06 |  | 3,9 | 5,3 | 5,6 |  |
| 05.06 | 4,2 | 5,0 |  |  |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

Окулист: VIS OD=1,0 OS=1,0

Оптические среды и глазное дно без особенностей.

03.06.13ЭКГ: ЧСС - 75уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция промежуточная. Гипертрофия левого желудочка.

Кардиолог: НЦД по смешанному типу. ПМК СН 0.

Нефролог: У пациентки в анамнезе заболевания почек нет. В наст. время жалоб не предъявляет. Для уточнения диагноза показано проведения дообследования анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ МВС. Повторный осмотр нефролога ЗОКБ после дообследования.

Гинеколог: Беременность Ш 26 нед. Головное предлежание. Роды Ш. Гестационный диабет.

Состояние больного при выписке: По результатам теста толерантности к углеводам у пациентки исключен диагноз гестационного диабета, однако учитывая пограничный уровень показателей теста, рекомендовано проведение 3 часового теста толерантности к углеводам со 100 гр глюкозы в сроке беременности 30 нед. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, гинеколога по м\жит.
2. Диета № 8-9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Рек. кардиолога: фитосед 1 к 3/д 3 нед. Дообследование: ЭХО КС.
4. Проведение 3 часового теста толерантности к углеводам со 100 гр глюкозы показано в сроки беременности 30 нед.
5. Рек. нефролога: Для уточнения диагноза показано проведения дообследования анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ МВС. Повторный осмотр нефролога ЗОКБ после дообследования.
6. Рек. гинеколога: Магне В «6» 2 т \*2-3 р в день 2 нед.хофитол 2т \*2-3 р/д 2 нед.
7. Б/л серия. АБЖ № 503922с 03.06.13 по 07.06.13. К труду 08.06.13г.

##### Леч. врач Гура Э. Ю.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.