#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 830

##### Ф.И.О: Куранова Светлана Геннадиевна

Год рождения: 1978

Место жительства: Запорожье Б. Строителей 6-61

Место работы: декр. отпуск

Находился на лечении с 11.06.13 по 20.06.13 в диаб. отд.

Диагноз: Гестационный диабет. Беременность Ш, 30 нед, Роды II. Головное предлежание. Миопия средней степени ОИ. Железодефицитная анемия.

Жалобы при поступлении на умеренную сухость во рту, увеличение веса на 7-8кг за время беременности, ухудшение зрения, понижение АД до 90/60 мм рт.ст.

Краткий анамнез: Амбулаторно проведен ТТГ на 28 нед. беременности 4,3-8,7. При проведении с 50 г. глюкозы 5,9-9,7. Дано направление для дообследования в эндокриндиспансер.

Данные лабораторных исследований.

12.06.13Общ. ан. крови Нв – 100г/л эритр – 3,4 лейк –7,1 СОЭ – 60мм/час

э- 2% п-4 % с- 65% л- 28 % м- 1%

12.06.13Биохимия: СКФ –75,1 мл./мин., хол –6,1 тригл -1,7 ХСЛПВП -1,1 ХСЛПНП – 4,2 Катер -4,5 мочевина –3,3 креатинин –83 бил общ –15,4 бил пр – 4,1 тим –3,8 АСТ –0,36 АЛТ –0,16 ммоль/л;

13.06.13Глик. гемоглобин – 5,7%

18.06.13 Железо 4,90 мкмоль/л

### 12.06.13Общ. ан. мочи уд вес 1015 лейк –3-4 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум; эпит. перех. - в п/зр

18.06.13Анализ мочи по Нечипоренко лейк -500 эритр - белок – отр

13.06.13Суточная глюкозурия – 0,8 %; Суточная протеинурия – 0,066г/сут

12.06.13 ОГТТ со 100 гр глюкозы 7.00-4,4; 8.00-10,2; 9.00-10,1; 10.00-9,9 ммоль/л

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 | 22.00 |
| 13.06 | 4,9 | 7,6 | 4,3 | 5,8 |  |
| 18.06 | 4,4 | 5,3 | 5,3 | 4,5 |  |

Невропатолог: Со стороны ЦНС и ПНС без органической патологии.

Окулист: VIS OD=0,1 с кор 0,9 OS=0,1 с кор 0,9

Оптические срезы и глазное дно без особенностей. Д-з: Миопия средней степени ОИ.

11.06.13ЭКГ: ЧСС -85 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная.

Гематолог Железодефицитная анемия.

Нефролог: данных за патологию почек в настоящий момент нет.

Гинеколог: Беременность Ш. 29 нед. Роды II. Головное предлежание.

18.06.13УЗИ: Заключение: Структурных изменений органов МВС не выявлено.

Состояние больного при выписке: гестационный диабет компенсирован. АД 105/60 мм рт. ст. О состоянии сообщено обл. акушер-гинеклогу Есаянц М.Г.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. В настоящий момент в инсулинотерапии не нуждаеться. При гликемии натощак больше 5,8 ммоль/л, гипергликемии в теч суток больше 7,8, – консультация в эндокриндиспансере.
3. Диета № 9, ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
4. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 1 мес.,
5. Рек. гематолога: гинотардиферон 2т./д. утр. 1 мес., затем 1т/день всю беременность. Дан совет по питанию. Контроль ч/з 1 мес.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

и/о Зав. отд. Ермоленко В.А

Нач. мед. Костина Т.К.