#### КУ «ОК Эндокриндиспансер» ЗОС

#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 1549

##### Ф.И.О: Суслина Ольга Юрьевна

Год рождения: 1983

Место жительства: Запорожье, ул. Военстрой 87а -5

Место работы: н/р

Находился на лечении с 27.11.13 по 02 .12.13 в диаб. отд.

Диагноз: Гестационный диабет. Беременность IV. 30-32 нед. Головное предлежание. Железодефицитная анемия, легкой степени.

Жалобы при поступлении на увеличение веса на 12 кг за время беременности,

головные боли.

Краткий анамнез: Амбулаторно обследована на ОТТГ с 75гр глюкозы 31.07 4,4-5,6моль/л; 24.10(повторно) 4,9-8,4ммоль/л; 31.10(повторно) 2,9-11,1-7,6 ммоль/л. направлена дообследование в ЗОЭД. В условиях поликлиники эндокриндиспансера обследована ОТТГ с 50 гр глюкозы. Рез-ты 6,0, ч/з 1 час – 9,7 ммоль/л. Госпитализирован в обл. энд. диспансер для дообследования.

Данные лабораторных исследований.

28.11.13Общ. ан. крови Нв – 111г/л эритр – 3,5лейк –9,2 СОЭ –22 мм/час

э-1 % п- 6% с-66 % л- 24 % м-3 %

28.11.13Биохимия: СКФ –202 мл./мин., хол –4,4 тригл – 2,56 ХСЛПВП -1,30 ХСЛПНП -1,93 Катер -2,38 мочевина –2,04 креатинин –52,8 бил общ –15,6 бил пр –3,9 тим – 1,2 АСТ –0,43 АЛТ –0,44 ммоль/л;

28.11.13Глик. гемоглобин – 5,0%

### 28.11.13Общ. ан. мочи уд вес мм лейк –4-5 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. - ум в п/зр

29.11.13Суточная глюкозурия – 0,47%; Суточная протеинурия – отр

##### 29.11.13Микроальбуминурия –129,8 мг/сут

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 часовый ОГТТ со 100 гр глюкозы (венозная кровь) | | | | | | | | |
| время | | | Результат (ммоль/л) | | | | норма | |
| 7.00 | | | 6,1 | | | | N< 5.8 | |
| 8.00 | | | 10,7 | | | | N< 10.6 | |
| 9.00 | | | 7,5 | | | | N<9.2 | |
| 10.00 | | | 6,0 | | | | N<8.1 | |
| Гликемический  профиль | 8.00 | | 11.00 | 16.00 | 20.00 | |
| 29.11 | 4,2 | | 4,4 | 5,2 | 4,8 | |
| 01.12 | 4,0 | | 4,9 | 6,8 | 3,6 | |

ЭКГ: ЧСС -75 уд/мин. Вольтаж сохранен. Ритм синусовый. Эл. ось не отклонена. Позиция вертикальная. Гипертрофия левого желудочка.

Гинеколог: Беременность IV. 30-31 нед. Головное предлежание.

Гематолог: Железодефицитная анемия, легкой степени.

29.11.13РВГ: Нарушение кровообращения III ст. с обеих сторон, тонус сосудов N.

От УЗИ щит железы отказалась.

Лечение: артихол.

Состояние больного при выписке: Гестационный диабет компенсирован, АД 110/70 мм рт. ст. Передана информация областному акушер-гинекологу по ел. почте согласно приказу 721 от 19.08.13.

Рекомендовано :

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта, нефролога, гинеколога по м\жит.
2. В настоящий момент в инсулинотерапии не нуждается. При гликемии натощак больше 5,8 ммоль/л, при сохраняющейся гипергликемии в теч суток больше 7,8, – консультация в эндокриндиспансере.
3. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 1 мес., микроальбуминурии 1р. в 1 мес.
4. Рек. гинеколога: артихол 1т 3р/д.

##### Леч. врач Ермоленко В.А

Зав. отд. Еременко Н.В.

Нач. мед. Костина Т.К.