

ФГБУЗ ВМКЦ ФМБА России
400001 г. Волгоград, ул. Ким, 24
тел. 94-86-86

«ВОЛГОГРАДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»

(ФГБУЗ ВМКЦ ФМБА России)

Юридический адрес 400079, Волгоград, ул. Никитина, 64

Тел. факс (8442) 42-20-85, 94-86-86; E-mail: vmc@fmba.ru

Стационар №2 400001 г. Волгоград ул. КИМ 24 т. 94-86-86

ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Выписка из медицинской карты № 7-193 стационарного больного

ФИО: КУХТЕНКО ИГОРЬ ВИКТОРОВИЧ

Возраст: 35

Место работы: ИНВАЛИД ДЕТСТВА

Находился на лечении: с 10.04.2024 11:15 по 16.04.2024

Диагноз при поступлении:

M21.9 Приобретенная деформация конечностей, неуточненная

Сложная, комбинированная деформация левой стопы.

Диагноз заключительный клинический

Основной: M21.9 Приобретенная деформация конечностей, неуточненная, Сложная, комбинированная деформация левой стопы. Операции: 11.04.2024 - Устранение дефектов и деформаций методом корригирующих остеотомии, кожной и сухожильно-мышечной пластики, костной ауто- и аллопластики с использованием наружных и внутренних фиксаторов (винты Герберта),

Осложнения основного заболевания:

нет

Гипертоническая болезнь III стадии, риск 4. Последствия ОНМК по геморрагическому типу в форме левостороннего гемипареза. Хронический гастрит. ЖКБ. Конкремент желчного пузыря.

Краткий анамнез: со слов пациента больным считает себя около 3 лет После инсульта. Учитывая степень нарушения функции ходьбы и опоры на левую стопу обратилась к травматологу ВМКЦ, обследована и направлен на оперативное лечение.

Жалобы при поступлении: на боль, деформацию левой стопы

Локальный статус при поступлении: ходит без дополнительных опор. В области левой стопы имеется выраженная поперечная и продольная распластанность левой стопы, варусная деформация 1-й плюсневой кости, вальгусная 5-й, молоткообразная деформация 2-го пальца; булавовидные разрастания в области головок 1 и 5-й плюсневых костей, экзостой таранной кости, натоптыши в проекции головок 1-2 плюсневых костей, боли при пальпации переднего и среднего отдела стопы. Вальгусная установка пятки. Подвывих ладьевидной кости. Нарушение функции ходьбы и опоры за счет деформации.

Представленная рентгенография левой стопы - определяется варусная деформация 1-й плюсневой кости до 30 градусов, вальгусная 5-й до 15 градусов, молоткообразная деформация 2-го пальца; булавовидные разрастания в области головок 1 плюсневых костей до 0,8x0,8 см.

МРТ левого голеностопного сустава - деформирующий артроз 2 ст. Синозит тараноладьевидного сустава. Выраженный остеофит таранной кости. Тендинит тарано-ладьевидной связки.

Проведенные обследования: Лабораторные исследования: Определение группы крови и резус-фактора, Общий анализ крови, Коагулограмма

Диагностические исследования: Рентгенография сустава, костей скелета в 2-х проекциях, ЭКГ

Данные лабораторных исследований: АНАЛИЗ КРОВИ от 12-04-2024

Гемоглобин - 142 г/л, Сегментоядерные - 80 %, Тромбоциты - $293 \cdot 10^9$ /л, Лимфоциты - 15 %, Лейкоциты - $7.89 \cdot 10^9$ /л, Гематокрит - 41.7 %, Моноциты - 3 %, Эритроциты - $4.55 \cdot 10^{12}$ /л, Цветной показатель крови - 0,93 , Палочкоядерные - 2 %, Дата выполнения анализа - апр 12 2024 6:39PM , СОЭ - 7 мм/ч,

КОАГУЛОГРАММА от 12-04-2024

Протромбиновый индекс - 86.6 %, АЧТВ - 35.2 секунды, Фибриноген А - 3.22 г/л, Международное нормализованное отношение (МНО) - 1.18 , Дата выполнения анализа - апр 12 2024 6:39PM , Фибриноген В - (-) отрицательно ,

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ И РЕЗУС ФАКТОРА от 10-04-2024

Антиэритроцитарные антитела - Не обнаружено , Определение антигена К - отрицательный , Группа крови - O AlphaBeta (I) , Дата выполнения анализа - апр 11 2024 2:06PM , Резус-фактор - Rh(+) положительный ,

Консультации: Консультации: Прием (осмотр, консультация) врача-анестезиолога

№ группы: 70

Вид ВМП: Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также с

замещением мяг-котканых и костных хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами
Модель пациента: Врожденные и приобретенные дефекты и деформации стопы и кисти различной этиологии у взрослых

Метод лечения: Устранение дефектов и деформаций методом корригирующих остеотомии, кожной и сухожильно-мышечной пластики, костной ауто- и аллопластики с использованием наружных и внутренних фиксаторов.

Диагностические исследования/консультации

Дата	Вид исследования/консультации	ФИО врача	Диагноз	Заключение
12.04.2024 10:35:25	Рентген(нижних конечностей)	Чупанов Руслан Магомед-Гаджиевич	Z01.8 Др. уточ-ое спец. обследования Диагноз при направлении: M21.9	Заключение: Состояние после оперативного лечения (артродез).
12.04.2024 11:04:34	Электрокардиограмма	Александрова Лариса Николаевна	M21.9 Приобретенная деформация конечностей,неуточненная	Заключение Ритм синусовый, ЧСС=76 уд/мин. Горизонтальная ЭОС. Поворот сердца вокруг продольной оси против часовой стрелки. Замедление внутрисердечной проводимости.

Проведенное лечение: Операции: 11.04.2024 - Устранение дефектов и деформаций методом корригирующих остеотомии, кожной и сухожильно-мышечной пластики, костной ауто- и аллопластики с использованием наружных и внутренних фиксаторов (винты Герберта)

Инъекции: Кеторолак, р-р для в/м и в/в введ 30мг/мл 1мл №10 1 амп. внутримышечно 3 раз(а) в день с 11-04-2024 по 14-04-2024

Эноксапарин 10000МЕ (анти-Ха)/мл 0,4мл №10амп р-р д/ин 1 шт подкожно 1 раз(а) в день с 11-04-2024 по 12-04-2024, 1 раз(а) в день 14-04-2024

Цефтриаксон 1,0 г.пор. д/приг. р-ра для в/в в/м введения №50 1 фл + Натрия хлорид 0,9% 10мл №10 2 амп. внутривенно 2 раз(а) в день с 11-04-2024 по 12-04-2024, 2 раз(а) в день 14-04-2024

Трамadol 50 мг/мл 2мл №5 1 ампула внутримышечно 1 раз(а) в день с 11-04-2024 по 14-04-2024

Медикаменты: Омепразол капсулы, 20 мг. №30 1 капсула перорально 1 раз(а) в день с 10-04-2024 по 14-04-2024

Лозартан 50мг №30 1 таблетка перорально 1 раз(а) в день с 11-04-2024 по 12-04-2024, 1 раз(а) в день 14-04-2024

Амлодипин-Прана таб.5мг №30 1 таблетка перорально 1 раз(а) в день с 10-04-2024 по 12-04-2024, 1 раз(а) в день 14-04-2024

Аторвастатин-С3 таб.покр.плен.об.20мг №30 1 таблетка перорально 1 раз(а) в день с 10-04-2024 по 12-04-2024, 1 раз(а) в день 14-04-2024;

лфк в группе - 5

Эрготерапия - 1

Локальный статус при выписке: Передвигается на костылях без нагрузки на оперированную ногу, отек м/тканей регрессирует.

Перевязка: повязка сухая, лежит хорошо, рана без признаков воспаления, отделяемого нет, рана заживает первичным натяжением, швы сосотоятельны, туалет раны растворами антисептиков, смена асептической повязки.

Оценка по шкале ШРМ (в баллах) при выписке: 3

Рекомендации: Продолжить лечение амбулаторно у травматолога.

Явка в поликлинику 17.04.2024г

Обработка послеоперационных ран раствором бриллиантовой зелени - один раз в день, до 14 дней после операции.

ЛФК без нагрузки на оперированную конечность.

Ходьба на костылях с частичной нагрузкой на оперированную конечность 6 недель, с последующим рентгеноконтролем и решением вопроса о дозированной нагрузке.

Плановая госпитализация в отделение реабилитации.

Ксарелто 10мг по 1 т. вечером 1 месяц. Т.Омепразол 20 мг по 1т в день 30 дней

Эластичная компрессия нижних конечностей 3 недели.

Плановый осмотр раз в две недели.

Провести курс внутрисуставных инъекций PRP терапии №3 через 4 недели со дня операции.
Продолжить 3-й этап медицинской реабилитации в амбулаторных условиях в медицинских организациях по месту жительства

Оценка реабилитации: улучшение

Трудоспособность: временно утрачена
не работает

Лечащий врач: Чех Дмитрий Владимирович

Зав.отделением: Юсупов Канат Сисенгалиевич



преддание.ru

