**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №** **603)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | ЛАНГЕ |
| **Имя:** | Маркус |
| **Дата рождения:** | 24.09.1981 |
| **Полных лет:** | 39 |
|  |  |

**Госпитализация:** 2021-06-10

**Выписка:** 2021-06-10

**ДИАГНОЗ:** Новообразование тыльной поверхности ПМФС 2 пальца левой кисти.

**Жалобы:** на наличие объемного образования тыльной поверхности 2 ПМФС левой кисти кисти, выступающего над кожей; на наличие множественных подкожных образований левого предплечья, самое крупное из которых доставляет дискомфорт при контакте с поверхностями, одеждой.

**ОПЕРАЦИЯ 2021-06-10:** Удаление новообразования тыльной поверхности ПМФС 2 пальца левой кисти, пластика кожного дефекта локальным лоскутом. (Д-р М.Е. Саутин).

**АНАМНЕЗ:**

**Анамнез заболевания:** Со слов пациента, несколько месяцев назад (зимой) обнаружил болевые ощущения и наличие округлого объемного образования в области 2 пальца левой кисти. Его пальпация сопровождается болью. Обратился в EMC, направлен к кистевому хирургу врачом-дерматологом.

Также, со слов, в анамнезе липомы левого предплечья - 10 лет. Выполнялось удаление одной липомы в сторонней клинике. За последние несколько лет отмечает разрастание крупной липомы в области границы средней и дистальной трети левого предплечья по ладонно-локтевой поверхности, которое доставляет дискомфорт в одежде, при контакте с поверхностями.

В связи с необходимостью уточнения характера новообразования, рекомендовано хирургическое лечение по поводу новообразования 2 пальца левой кисти - удаление новообразования с гистологическим исследованием; МРТ левого предплечья для планирования удаления липомы.

Пациент согласен с предложенной тактикой, данная госпитализация для планового хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания – отрицает. Аллергии – шерсть кошек, пыль, на медикаменты – отрицает. Постоянный прием лекарств – отрицает. Хирургические вмешательства и инвазивные процедуры ранее – удаление липомы левого предплечья. Травмы – без особенностей. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает.

**На МОМЕНТ ОСМОТРА:**

**Общий осмотр:** общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактен, адекватен, ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Т 36,5 С. Кожный покров нормальной окраски, теплый, умеренно увлажненный. Периферические лимфоузлы не увеличены. Периферических отеков нет. Зев чистый, налетов нет. Язык влажный. Гемодинамика стабильна, дыхательной недостаточности нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 125/80 мм рт. ст., ЧСС 68/мин, пульс ритмичный. Дыхание самостоятельное, эффективное, везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16/мин. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный, не вздут. Перистальтика выслушивается. Перитонеальные симптомы отрицательные. Мочеиспускание безболезненно. Дизурических явлений нет. Физиологические отправления, со слов, в норме.

**Местный статус:** Левая верхняя конечность без иммобилизации. Кожный покров нормального цвета, температуры, влажности, без повреждений. Движения в суставах кисти, запястья, в локтевом суставе - в полном объеме в сравнении с контралатеральной стороной.

При осмотре по тыльной поверхности проксимального межфалангового сустава 2 пальца левой кисти определяется объемное округлое образование плотно-эластичной консистенции в проекции сустава, не связанное с сухожилием или с подлежащими тканями, кожные покровы над новообразованием изменены - уплотнение, гиперемия, эксфолиация. Новообразование болезненно при пальции. Смещается с кожей. Признаков нейроциркуляторных расстройств в кисти на момент осмотра нет.

При осмотре предплечья определяются объемные округлые образования плотно-эластической консистенции в области средней трети предплечья по ладонно-локтевому краю, не связанные с подлежащими тканями, кожные покровы над новообразованиями не изменены. Новообразования безболезненны при пальции. Смещаются относительно кожы. Послеоперационный рубец в проекции средней трети предплечья - после удаления одного из аналогичных образований (липома). Признаков нейроциркуляторных расстройств в кисти на момент осмотра нет. Аналогичные образования на правом предплечье и плече (липомы).

**ОПЕРАЦИЯ 2021-06-10:** Удаление новообразования тыльной поверхности ПМФС 2 пальца левой кисти, пластика кожного дефекта локальным лоскутом. (Д-р М.Е. Саутин).

Материал отправлен на гистологическое иследование.

**На момент выписки** общее состояние удовлетворительное. В ясном сознании, контактен, адекватен, ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Кожный покров нормальной окраски, теплый, умеренно увлажненный. Периферические лимфоузлы не увеличены. Периферических отеков нет. Гемодинамически стабильна, дыхательной недостаточности нет.

Левая кисть не отечна, повязки на пальце сухие, чистые. Признаков острых сосудистых и неврологических расстройств в кисти нет.

**Выписывается под наблюдение травматолога-ортопеда по месту жительства или врачей нашей клиники.**

Временно нетрудоспособен.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **Возвышенное положение левой кисти** – подкладывать подушку под кисть во время отдыха и сна;
2. **Холод** – пакеты со льдом – наобласть 2 пальца 3-5 раз в сутки по 15-20 минут в течение 5 суток после операции;
3. **Сухая мягкая повязка на втором пальце левой кисти** в течение 2 недель после операции;
4. **Иммобилизация второго пальца левой кисти** в индивидуальном ортезе в течение **3 недель** после операции;
5. **Движения в суставах** левой верхней конечности в объеме, доступном в ортезе, с первого дня после операции;
6. **Перевязки** послеоперационных ран 1 раз в 3-5 суток амбулаторно с применением бесспиртовых антисептиков (бетадин, хлоргексидин, мирамистин или аналоги);
7. **Первая перевязка** и замена на ортез – 15.06.2021 г. по предварительной записи к доктору Б.М. Газимиевой;
8. **Снятие швов** через 14 дней после операции;
9. **Нурофен 400 мг** 1 таблетка *строго после еды* не более 3 раз в сутки при боли;
10. **Эффералган 500 мг** 1 таблетка не более 6 раз в сутки при боли;
11. **Нимесил 100 мг** 1 саше до 2 раз в сутки *строго после еды* – при интенсивных болях;
12. **Контролок 20 мг** 1 таблетка в сутки – ***обязательно*** при приеме Нурофена, Эффералгана или Ксефокама;
13. **Реабилитационная терапия** (консультация врача-реабилитолога в ECSTO).

**Лечащий врач, травматолог-ортопед** Б.М. ГАЗИМИЕВА

**Хирург, врач травматолог-ортопед, к.м.н.** М.Е. САУТИН

**Главный врач, медицинский директор, д.м.н., профессор** А.В. КОРОЛЕВ