**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ (ИБ №340)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:** | ИВОЧКИН |
| **Имя Отчество:** | Олег Ефимович |
| **Дата рождения:** | 24.07.1966 |
| **Полных лет:** | 54 |

**Госпитализирован**: 2021-03-31

**Выписан**: 2021-03-31

**Диагноз:** Синдром кубитального канала справа.

**Операция (2021-03-31):** Невролиз, транспозиция локтевого нерва справа. (Д-р М.Е. Саутин.)

**Жалобы при поступлении:** на онемение 4,5 пальцев правой кисти, нарушение активных движений правой кисти.

**АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ**:

**Анамнез заболевания:** Из анамнеза cо слов известно, что пациент обратил внимание на симптоматику в конце февраля 2021 г. Ведет здоровый, спортивный образ жизни, играет в теннис. Пациент обследован, неоднократно консультирован неврологом, выполнялась ЭНМГ; выявлена мононевропатия локтевого нерва справа. С учетом клинической картины и результатов ЭНМГ было предложено хирургическое лечение: невролиз правого локтевого нерва, транспозиция локтевого нерва. Пациент согласен с предложенной тактикой; письменное согласие получено. Данная госпитализация для выполнения хирургического лечения.

**Анамнез жизни:** Хронические заболевания: медиальный эпикондилит справа. Аллергоанамнез, со слов, не отягощен, аллергологически не обследован, реакции на медикаменты отрицает. Длительный приём лекарств отрицает. Хирургические вмешательства в анамнезе: стоматология без особенностей. Гемотрансмиссивные инфекционные заболевания, туберкулез отрицает. Контакты с больными коронавирусной инфекцией отрицает. Лабораторные и инструментальные исследования на COVID-19 отрицательные.

**ОБЪЕКТИВНО:**

**Общий статус:** Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное, положение активное. Кожный покров и видимые слизистые физиологичной окраски, влажные, геморрагических высыпаний нет. Гипертермии нет. Т 36,6 С. Зев, глотка не гиперемированы. Лимфатические узлы шеи не увеличены, безболезненные. Грудная клетка правильной формы, симметрично участвует в акте дыхания. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, патологические шумы не выслушиваются. ЧД - 16 в мин. Sp02 - 99%. Сердечные тоны ритмичные, ясные, пульс 76 в мин, удовлетворительных свойств. АД - 130/80 мм рт. ст. Язык влажный. Живот симметричен, не вздут, передняя стенка живота участвует в акте дыхания равномерно, всеми отделами. При пальпации живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Перитонеальной симптоматики нет. Дизурии нет. Диурез адекватный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул регулярный, оформленный.

**КТ ОГК от 29.03.2021 г.:** очаговых и инфильтративных изменений легочной паренхимы нет.

**Местный статус:** На момент осмотра правая верхняя конечность без иммобилизации. Область правого локтевого сустава не отечна. Кожный покров нормального цвета, температуры, без повреждений. Клиническая картина нарушения функции локтевого нерва, проявляющаяся снижением мышечной силы, онемением. Поверхностная гипестезия в зоне локтевого нерва, начиная с запястья и дистальнее. Пальпаторно отсутствует ямка между медиальным надмыщелком плечевой кости и олекраноном локтевой кости правого локтевого сустава (слева - ямка пальпируется). Пальпация в проекции медиального надмыщелка правой плечевой кости умеренно болезненная. Признаков острой циркуляторной недостаточности в конечности на момент осмотра нет.

**Мышечная сила (шкала MRC 0-5) - верхние конечности справа/слева:** сгибание плеча 5/5, сгибание предплечья 5/5, разгибание предплечья 5/5, разгибание запястья 5/5, разгибание пальцев кисти 5/5, сведение пальцев кисти 3/5, разведение пальцев кисти 3/5, сопоставление 1-2 пальцев 4/5, сопоставление 1-5 пальцев 3/5, противопоставление 1 пальца 5/5, разгибание 1 пальца 5/5

приведение 2го пальца 3/5, отведение 5го пальца 3/5.

**По ЭНМГ локтевого нерва справа от 16.03.2021 г.:** Выраженные аксональные изменения моторных и сенсорных волокон правого локтевого нерва (Амп М-ответа 1,9 мВ, Амп S-ответа 7,9 мкВ)

Снижение скорости проведения по моторным волокнам правого локтевого нерва на уровне локтевого сустава до 20 м/с (N>50 м/с).

**Операция (2021-03-31):** Невролиз, транспозиция локтевого нерва справа. (Д-р М.Е. Саутин.)

**В раннем послеоперационном периоде** в условиях стационара проводилась противовоспалительная, симптоматическая анальгетическая, реабилитационная терапия.

**На момент выписки** общее состояние пациента удовлетворительное. Сознание ясное. Неврологический статус без грубой очаговой симптоматики. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Язык влажный. Тоны сердца ясные, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, перистальтика активная. Мочеиспускание самостоятельное, диурез достаточный.

Повязки на правой верхней конечности сухие, чистые, лонгетная иммобилизация состоятельна. Раны без признаков воспалительной реакции, швы состоятельны, активного кровотечения нет, латексные выпускники удалены. Признаков нейроциркуляторных расстройств в пальцах кисти нет.

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

**Рекомендации:**

1. **Иммобилизация правой верхней конечности** лонгетной повязкой в течение 2 недель после операции;
2. **Движения в суставах** правой верхней конечности в объеме, доступном в повязке, с первого дня после операции;
3. **Возвышенное положение** правойкисти, использование **косыночной повязки** не менее 1 недели после операции;
4. **Холод** на область правого локтевого сустава по 15-20 минут 3-5 раз в день 3-5 дней после операции;
5. **Перевязки** раны области правого локтевого сустава 1 раз в 3-5 дней;
6. Контрольный осмотр и первая перевязка **01.04.2021 г.** по предварительной записи (доктор Б.М. Газимиева);
7. **Снятие стрипов и лонгетной повязки –** через 2 недели после операции;
8. **Витамин C 1000 мг** – 1 раз в сутки в течение 3 недель;
9. **Нурофен 400 мг** – 1 таблетка *строго после еды* до 3 раз в сутки – *при боли*;
10. **Эффералган 500 мг** – 1-2 таблетки до 6 таблеток в сутки не чаще 1 раза в 4 часа – *при боли;*
11. **Нимесил 100 мг** – 1 сашедо 2 раз в день *строго после еды* – *при интенсивной боли*;
12. **Контролок 20 мг** – 1 таблетка в сутки – ***обязательно*** при приеме обезболивающих;
13. **Контрольный осмотр** доктора М.Е. Саутина через 2 – 4 – 8 – 12 недель после операции;
14. **Реабилитационная терапия** по окончании периода иммобилизации (может быть проведена в ECSTO).

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

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

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