**Осмотр голеностопа**

Перемещается без дополнительной опоры, хромая на левую/правую нижнюю конечность.

Пациентка на сидячей каталке

Status localis: область левого/правого голеностопного сустава умеренно отечна, отек ненапряженный, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в антеро-латеральном и латеральном отделе. Повреждений кожных покровов нет, кожа нормального цвета и температуры, признаков подкожного кровоизлияния нет.

Неврологических и сосудистых расстройств левой/правой нижней конечности нет.

Пальпаторно определяется болезненность при пальпации латеральной группы связок левого/правого голеностопного сустава, особенно при пальпации передней таранно-малоберцовой, малоберцово-пяточной и задней таранно-малоберцовой связок.

Тест боковой стабильности справа - слева +

Тест переднего выдвижного ящика справа - слева -

Избыточная болезненная эверсия/и нваерсия левой/правой стопы.

Осевая нагрузка безболезненна.

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза слева - сомнительный результат, справа -

Пальпация по ходу малоберцовой кости безболезненна, пальпация верхней трети голени безболезненна. Тест Хоманса - отрицательный.

На рентгенограммах левого голеностопного сустава: костно-травматических изменений не выявлено

Для дифференциальной диагностики мягкотканных повреждений пациенту/пациентке рекомендуется выполнение МРТ левого/правого голеностопного сустава.

**Голеностоп левый**

Перемещается без дополнительной опоры, хромает на левую нижнюю конечность.

Status localis: область левого голеностопного сустава умеренно отечна, отек ненапряженный, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в латеральном отделе. Повреждений кожных покровов нет.

Пальпаторно определяется болезненность при пальпации латеральной группы связок левого голеностопного сустава.

Тест боковой стабильности справа - слева -

Тест переднего выдвижного ящика справа - слева -

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза слева - , справа -

Избыточная инверсия левой стопы болезненна.

Пальпация по ходу малоберцовой кости безболезненна, пальпация верхней трети голени безболезненна. Тест Хоманса - отрицательный с обеих сторон.

Неврологических и сосудистых расстройств левой нижней конечности нет.

**Голеностоп правый**

Перемещается без дополнительной опоры, хромает на правую нижнюю конечность.

Status localis: область правого голеностопного сустава умеренно отечна, отек ненапряженный, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в латеральном отделе. Повреждений кожных покровов нет.

Пальпаторно определяется болезненность при пальпации латеральной группы связок правого голеностопного сустава.

Тест боковой стабильности справа - слева -

Тест переднего выдвижного ящика справа - слева -

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза слева - , справа -

Избыточная инверсия правой стопы болезненна.

Пальпация по ходу малоберцовой кости безболезненна, пальпация верхней трети голени безболезненна. Тест Хоманса - отрицательный с обеих сторон.

Неврологических и сосудистых расстройств правой нижней конечности нет.

**Голеностоп амб**

Status localis: область правого/левого голеностопного сустава умеренно отечна, отек ненапряженный, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в латеральном отделе. Повреждений кожных покровов нет, кожа нормального цвета и температуры.

Пальпаторно определяется болезненность при пальпации латеральной группы связок правого/левого голеностопного сустава.

Тест боковой стабильности справа - слева -

Тест переднего выдвижного ящика справа +\- слева -

Избыточная инверсия в правом голеностопном суставе болезненна.

Осевая нагрузка незначительно безболезненна.

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза справа - сомнительный результат, слева -

Пальпация по ходу малоберцовой кости безболезненна, пальпация верхней трети голени безболезненна. Тест Хоманса - отрицательный.

Для исключения костно-травматических изменений показано выполнение рентгенографии.

На рентгенограммах левого/правого голеностопного сустава: костно-травматических изменений не выявлено.

Для дифференциальной диагностики мягкотканных повреждений пациенту рекомендуется выполнение МРТ правого/левого голеностопного сустава.

С пациентом обсуждены рекомендации. С рекомендациями отпущен домой.

**Голеностопный сустав**

Status localis: область правого голеностопного сустава умеренно отечна, отек ненапряженный, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в антеро-латеральном и латеральном отделе. Повреждений кожных покровов нет, кожа нормального цвета и температуры, признаков подкожного кровоизлияния нет. Неврологических и сосудистых расстройств правой нижней конечности нет. Пальпаторно определяется болезненность при пальпации латеральной группы связок правого голеностопного сустава, особенно при пальпации средней малоберцово-пяточной и задней таранно-малоберцовой связок.

Тест боковой стабильности справа ++ слева +

Тест переднего выдвижного ящика справа + слева -

Избыточная болезненная эверсия правой стопы.

Осевая нагрузка безболезненна.

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза справа - сомнительный результат, слева -

Пальпация по ходу малоберцовой кости безболезненна, пальпация верхней трети голени безболезненна.

**Голеностопный сустав:**

Передвигается без дополнительной опоры, не хромает. Оси нижних конечностей правильные, длины равные, гипотрофий мышц нет. Полный объем движений в голеностопном суставе. Двустороннее комбинированное плоскостопие. Разгибание в голеностопном суставе: ограничение 5 градусов, сгибание: больше на 5 градусов, чем слева. Дистальный межберцовый синдесмоз стабилен. Коллатеральные поддерживающие связки стабильны. Симптомы переднего и заднего импинджмента в голеностопном суставе отрицательные. Сила мышц, целостность сухожилий не нарушена. Грубых сосудистых и неврологических расстройств в конечности нет.

**Связки голеностоп**

Пациентка на сидячей каталке.

Status localis: область левого голеностопного сустава умеренно отёчна, отек ненапряжённый, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в антеро-латеральном и латеральном отделе. Повреждений кожных покровов нет, кожа нормального цвета и температуры, признаков подкожного кровоизлияния нет.Пальпаторно определяется болезненность при пальпации латеральной группы связок левого голеностопного сустава, особенно при пальпации малоберцово-пяточной и передней таранно-малоберцовой связок.

Тест переднего выдвижного ящика справа - слева -

Болезненная эверсия левой стопы.

Осевая нагрузка безболезненна.

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза справа - , слева - .

Пальпация по ходу малоберцовой кости безболезненна, пальпация верхней трети голени безболезненна. Тест Хоманса - отрицательный.

Неврологических и сосудистых расстройств левой нижней конечности нет.

На рентгенограммах - без признаков костно-травматических изменений.

Выполнена иммобилизация полимерной задней лонгетой.

Перемещается без дополнительной опоры, хромоты нет.

Status localis: область правого голеностопного сустава умеренно отечна, отек ненапряженный, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в латеральном отделе. Повреждений кожных покровов нет.

Пальпаторно определяется болезненность при пальпации латеральной группы связок, дельтовидной связки правого голеностопного сустава.

Тест боковой стабильности справа - слева -

Тест переднего выдвижного ящика справа - слева -

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза слева - , справа -

Избыточная болезненная эверсия правой стопы.

Пальпация по ходу малоберцовой кости безболезненна, пальпация верхней трети голени безболезненна. Тест Хоманса - отрицательный.

Неврологических и сосудистых расстройств правой нижней конечности нет.

**Лодыжки/пилон**

Пациент на лежачей каталке, конечность фиксирована в картонной шине, снята.

В области голеностопного сустава имеется умеренная отечность, подкожная гематома. Положение стопы вынужденное эквинусное (+ при подвывихах - стопа смещена кзади или отклонена кнаружи или кнутри или др.). Пальпаторно – локальная болезненность обеих лодыжек. Движения в голеностопном суставе резко болезненны и ограничены. Пассивные боковые движения в голеностопном суставе и осевая нагрузка на голень резко болезненны. Пальпация верхней трети малоберцовой кости безболезненна. Сближающее давление на берцовые кости в области средней трети голени болезненно с иррадиацией боли в лодыжки. Неврологических и сосудистых расстройств в стопе не выявлено.

Конечность повторно иммобилизирована в картонной шине.

**Ахилл**

Пациент доставлен на кресле.

Область левого голеностопного сустава умеренно отечна, отек ненапряженный, носит инфильтативный характер, локализуется преимущественно в заднем отделе. Повреждений кожных покровов нет.

Пальпаторно определяется болезненность, западение при пальпации пяточного сухожилия слева.

Тест боковой стабильности справа - слева -

Тест переднего выдвижного ящика справа - слева -

Тест стабильности дистального межберцового синдесмоза слева - , справа -

Тест Симмондс-Томпсон слева +++, справа -

Тест Matles слева +++, справа -

Неврологических и сосудистых расстройств левой нижней конечности нет.