**Осмотр плеча**

Верхняя конечность без иммобилизации. Визуально правый плечевой сустав не изменен. Грубых деформаций надплечья не определяется. Атрофии надостной, подостной мышц нет. Пальпаторно определяются болезненные точки в проекциях подостной и малой грудной мышц.

Амплитуда движений в плечевом суставе: отведение 150, сгибание 160, наружная ротация 70, внутренняя ротация на уровне нижне-грудных позвонков.

Акромиально-ключичное сочленение при пальпации - безболезненное.

При отведении в плечевом суставе выше 90 градусов возникает дискомфорт в области субакромиального пространства, дискомфорт в крайних точках.

Болезненная дуга 90-120 140-160.

Акромиально-ключичное сочленение при пальпации - безболезненное.

Сила мышц:

Supraspinatus R 4/5 L 4/5 (боль +)

Infraspinatus R 5/5 L 5/5

Subscapularis:

Bearhug test R (-) L (-)

Bellypress test R (+) L (-)

Lift off R 5/5 L 5/5

Тесты на сухожилие длинной головки двуглавой мышцы:

O'brien test R (-) L (-)

Yergason's test R (-) L (-)

O'Driscoll's SLAP Test R (-) L (-)

Jacob relocation test R (-) L (-)

Neer's Test R (-) L (-)

Данных за наличие нейроциркуляторных нарушений в дистальных отделах верхней конечности на момент осмотра не выявлено.

**Ещё осмотр плеча**

Область плечевых суставов симметрична, деформаций не отмечено.

Кожные покровы чистые, повреждений нет, нормального цвета и температуры.

Пальпация акромиально-ключичных сочленений безболезненна. Симптом "клавиши" отрицательный. Пальпация области большого бугорка справа болезненна.

Активное отвдение справа 0-0-180 болезненная дуга 90-140; слева 0-0-180

Активное сгибание справа 0-0-180 болезненная дуга 100-140; слева 0-0-180

Активное разгибание справа 0-0-45, боль в конечной точке; слева 0-0-45, боль в конечной точке

Активное отведение, положение "открытой" ладони справа 0-0-180 = слева 0-0-180, безболезненно

Тест О'Брайена справа - слева -

Crank-тест справа - слева -

Relocation тест справа - слева -

Belly press тест справа - слева -

Lift off тест справа - слева -

Тест Йергасона справа - слева -

Пальпация по ходу сухожилия длинной головки бицепса плеча безболезненна

Пальпация проекции клювовидного отростка лопатки безболезненна

**Кальцинирующий тендинит**

Верхняя конечность без иммобилизации. Грубых деформаций надплечья не определяется. Атрофии надостной, подостной мышц нет.

Объем движений (активный/пассивный)

FL 160/160

Abd 130/150

ExtRot 70/70

Int Rot L5

Положительный симптом дуги при отведении на 90-120 градусов.

Пальпация, нагрузка АКС безболезненна.

Положительные симптомы субакромиального импинджмента (Neer, Hawkins-Kennedy).

Сила надостной 5/5, подостной 5/5, подлопаточной мышц 5/5.

Триггерные точки в подостной, малой грудной мышцах.

Деформации бицепса не отмечается.

Слабость, болезненность при выполнении тестов Speеd, в меньшей степени - O'Brien нет.

Признаки нестабильности в плечевом суставе отрицательные.

Грубых сосудистых и неврологических расстройств в конечности нет.

По данным рентгенографии, кальцинат в толще вращательной манжеты плечевого сустава.

**Ещё осмотр плеча**

Правая верхняя конечность без иммобилизации. Визуально правый плечевой сустав не изменен. Грубых деформаций надплечья не определяется. Атрофии надостной, подостной мышц нет. Пальпаторно определяются болезненные точки в проекциях подостной и малой грудной мышц. Акромиально-ключичное сочленение при пальпации - безболезненное.

Амплитуда движений в правом плечевом суставе (активные/пассивные):

FL 160/160

Abd 150/150

ExtRot 70/70

Int Rot L1

Сила мышц:

Supraspinatus R 5/5 L 5/5

Infraspinatus R 5/5 L 5/5

Subscapularis:

Bearhug test R (-) L (-)

Bellypress test R (-) L (-)

Lift off R 5/5 L 5/5

Тесты на сухожилие длинной головки двуглавой мышцы:

O'brien test R (-) L (-)

Yergason's test R (-) L (-)

O'Driscoll's SLAP Test R (-) L (-)

Jacob relocation test R (-) L (-)

Neer's Test R (-) L (-)

Грубых нейроциркуляторных нарушений в дистальных отделах конечности на момент осмотра нет.

**Тендинит бицепса и надостной**

Пациент нормостенического телосложения.

Область правого плечевого сустава не отечна, не деформирована.

Боль диффузная, локализуется в передне-латеральном отделе.

Пассивные движения в плечевых суставах в полном объеме безболезненны справа=слева

Активное сгибание и отведение сопровождается дискомфортом от 80-140 градусов дальше безболезненны. Пальпация в проекции сухожилий длинной головки бицепса болезненна.

Хопкинс-Кенеди положительный в верхней точке.

Full can test справа(-)=слева(-) сила сохранена

Empty can test справа(-)=слева(-) сила сохранена

Тест на сухожилие подостной мышцы справа(-)=слева(-)

Lift off test справа(-)=слева(-)

Belly test справа(-)=слева(-)

Bear hug справа(-)=слева(-)

Speed test справа(+\-)>слева(-) сила сохранена

O'Brean test справа(+\-)>слева(-) сила сохранена

Нейроциркуляторных расстройств нет

**Адгезивный капсулит**

Верхняя конечность без иммобилизации.

Кожные покровы без признаков повреждений.

Имеется комбинированная контрактура справа/слева, объем движений пассивно=активно порядка 45-50 градусов, далее боль.

Тесты на вращательную манжеты отрицательные;

Тесты на сухожилий длинной головки двуглавой мышцы - отрицательные.

Данных за наличие нейроциркуляторных нарушений в дистальных отделах верхней конечности на момент осмотра не выявлено.

Для исключения костных изменений рекомендовано выполнение рентгенографии плечевого сустава.

На рентгенограммах: данных за костно-травматические изменения не получено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: у пациента имеется клиническая картина адгезивного капсулита правого\левого плечевого сустава, имеется коибинированная контрактура.

Считаю целесообразным начать курс комплексного консервативного лечения.

Для оценки степени изменения мягкотканных структур рекомендовано выполнение МРТ правого\левого плечевого сустава.

Контрольный осмотр через 10 дней после начала курса для решения вопроса о выполнении инъекции гормонального препарата в плечевой сустав.

**Банкарт**

Верхняя конечность без иммобилизации. Объем движений полный, дискомфорт в максимальных точках. Нагрузочные тесты на вращательную манжету безболезненные, сила не снижена. Движения приводящие к вывиху в правом плечевом суставе дискомфортны. Тест предчувствия вывиха положительный.

КТ плечевого сустава: определяются признаки дефекта Хилл-Сакса. посттравматическая деформация передненижнего края суставной впадины лопатки. Состояние Track off.

С учётом имеющихся анамнестических, клинических, и КТ данных у пациента имеется посттравматическая передняя нестабильность в правом плечевом суставе, костного дефекта гленоида нет, имеется дефект Хилл-Сакса. Считаю целесообразным хирургическое лечение.

**Перелом проксимального плеча**

При осмотре ПРАВОЙ ЛЕВОЙ верхней конечности;

Верхняя конечность иммобилизована импровизированной косыночной повязкой.

Видимый кожный покров без признаков повреждения. Отмечается отек и разлитая подкожная гематома в области плечевого сустава. Движения в плечевом суставе ограничены болью. Движения в локтевом, кистевом суставах, пальцах кисти в полном объеме, безболезненны.

Данных за наличие нейроциркуляторных нарушений в дистальных отделах конечности на момент осмотра нет.

Для исключения костно-травматических изменений показано выполнение рентгенографии.

По данным рентгенографии: оскольчатый перелом проксимального отдела плечевой кости со смещением отломков

Выполнена иммобилизация правой верхней конечности в КОСЫНОЧНОЙ повязке Гилкриста.

**Осмотр плеча**

Область плечевых суставов симметрична, деформаций не отмечено. Кожные покровы чистые, повреждений нет, нормального цвета и температуры. Пальпация акромиально-ключичных сочленений безболезненна. Симптом "клавиши" отрицательный. Пальпация области большого бугорка справа болезненна.

Активное отведение справа 0-0-180 болезненная дуга 90-140; слева 0-0-180

Активное сгибание справа 0-0-180 болезненная дуга 100-140; слева 0-0-180

Активное разгибание справа 0-0-45, боль в конечной точке; слева 0-0-45, боль в конечной точке

Активное отведение, положение "открытой" ладони справа 0-0-180 = слева 0-0-180, безболезненно

Тест О'Брайена справа - слева -

Crank-тест справа - слева -

Relocation тест справа - слева -

Belly press тест справа - слева -

Lift off тест справа - слева -

Тест Йергасона справа - слева -

Пальпация по ходу сухожилия длинной головки бицепса плеча безболезненна. Пальпация проекции клювовидного отростка лопатки безболезненна

**Клиника плечо**

Состояние удовлетворительное. Сознание ясное, в пространстве и времени ориентирована.

Правая верхняя конечность без иммобилизации.

St. localis: Область правого плечевого сустава не отечна, не деформирована. Амплитуда движений в правом плечевом суставе в полном объеме: отведение 180, сгибание 180, наружная ротация 45, внутренняя ротация на уровне нижне-грудных позвонков, дефицит 5 градусов. Положительные тесты full can, lift-off, выраженного снижения силы не отмечается. Отрицательные тесты empty can, speed, o'brien, тест подостной мышцы, belly press. При пальпации дискомфорт в передних отделах левого плечевого сустава. Также отмечается положительный apprehension тест (резкая боль), тест ПВЯ отрицательный. Боль при выполнении наружной ротации в отведении.

Острых нейроциркуляторных расстройств в дистальных отделах левой верхней конечности нет.

**Клиника плечо 2**

Левый плечевой сустав визуально не дефигурирован. Амплитуда движений в левом плечевом суставе: отведение 180 (130 далее с лопаткой), сгибание 180, наружная ротация 45, внутренняя ротация на уровне нижне-грудных позвонков. При отведении в левом плечевом суставе выше 90 градусов возникает дискомфорт в области субакромиального пространства, дискомфорт в крайних точках.

Болезненная дуга 90-120 140-160.

Акромиально-ключичное сочленение при пальпации - безболезненное.

Сила мышц:

Supraspinatus R 4/5 L 4/5 (боль +)

Infraspinatus R 5/5 L 5/5

Subscapularis:

Bearhug test R (-) L (боль +-)

Bellypress test R (+) L (-)

Lift off R 4/5 L 4/5 (боль +-)

Тесты на сухожилие длинной головки двуглавой мышцы:

O'brien test R (-) L (+-)

Yergason's test R (-) L (-)

O'Driscoll's SLAP Test R (-) L (-)

Jacob relocation test R (-) L (-)

Neer's Test R (-) L (+-)

Данных за наличие нейроциркуляторных нарушений в дистальных отделах левой верхней конечности на момент осмотра не выявлено.

Верхняя конечность без иммобилизации. Грубых деформаций надплечья не определяется.атрофии надостной, подостной мышц нет. Протракция лопатки. Объем движений (активный/пассивный) FL 100/100 Abd 100/100 ExtRot 10/10 Int Rot уровень крестца. Пальпация, нагрузка АКС безболезненна. Сила надостной 5/5, подостной 5/5, подлопаточной мышц 5/5.Деформации бицепса не отмечается. Слабости, болезненности при выполнении тестов Speеd, O'Brien нет.Признаки нестабильности в плечевом суставе отрицательные. Грубых сосудистых и неврологических расстройств в конечности нет

**Плечевой сустав:**

Верхняя конечность без иммобилизации. Грубых деформаций надплечья не определяется.атрофии надостной, подостной мышц нет. Протракция лопатки. Объем движений (активный/пассивный) FL 180/180 Abd 180/180 ExtRot70/70 Int Rot L2. Положительный симптом дуги при отвдении на 90-120 градусов. Пальпация, нагрузка АКС безболезненна. Положительные симптомы субакромиального импинджмента (Neer, Hawkins-Kennedy). Сила надостной 5/5, подостной 5/5, подлопаточной мышц 5/5. Триггерные точки в подостной, малой грудной мышцах, после выполнения пробного релиза субъективно увелеичение силы при выполнении теста полной и пустой банки, теста подостной мышцы. Деформации бицепса не отмечается. Слабости, болезненности при выполнении тестов Speеd, O'Brien нет.Признаки нестабильности в плечевом суставе отрицательные. Грубых сосудистых и неврологических расстройств в конечности нет.

**Плечо:**

Область левого плечевого сустава не отечна, не деформирована. Амплитуда движений в левом плечевом суставе: отведение 180, сгибание 180, наружная ротация 50, внутренняя ротация на уровне поясничных позвонков; наружная ротация в положении отведения в полном объеме, внутренняя ротация дефицит 5-10 градусов; дискомфорт в крайних положениях.

Боль при выполнении тестов full can, empty can, теста подостной мышцы - снижения силы нет 5/5; выраженный болевой синдром при выполнении тестов speed, o'brien, hawkins-kennedy; Отрицательные тесты lift-off, belly press, cross-chest, apprehension тест При пальпации дискомфорт в передне-латеральных отделах левого плечевого сустава, в проекции подостной мышцы. Острых нейроциркуляторных расстройств в дистальных отделах левой верхней конечности нет.

**Плечо**

Верхняя конечность без иммобилизации. Грубых деформаций надплечья не определяется.атрофии надостной, подостной мышц нет. Протракция лопатки, передний наклон, дискинезия правой лопатки. Объем движений (активный/пассивный) FL 180/180 Abd 180/180 ExtRot70/70 Int Rot L2. Положительный симптом дуги при отвдении на 120-150 градусов. Пальпация, нагрузка АКС безболезненна. Положительные симптомы субакромиального импинджмента (Neer, Hawkins-Kennedy). Сила надостной 5/, чувствительность при нагрузке5, подостной 5/5, подлопаточной мышц 5/5. Триггерные точки в подостной, малой грудной мышцах. Положительный тест фасилитации наружной ротации в плечевом суставе. Деформации бицепса не отмечается. Слабость, болезненность при выполнении тестов Speеd, O'Brien. Признаки нестабильности в плечевом суставе отрицательные. Грубых сосудистых и неврологических расстройств в конечности нет

**Универсальное плечо Стенфорд;**

[ШАБЛОН] верхняя конечность без иммобилизации. Визуально [ШАБЛОН] плечевой сустав не изменен. Грубых деформаций надплечья не определяется. Атрофии надостной, подостной мышц нет. Пальпаторно определяются болезненные точки в проекциях подостной и малой грудной мышц. Протракция лопатки, передний наклон, дискинезия правой лопатки. Пальпация проекции клювовидного отростка лопатки, по ходу бицепса безболезненна. Акромиально-ключичное сочленение при пальпации безболезненное.

Болезненная дуга 90-120 140-160.

Амплитуда движений в правом плечевом суставе (активные/пассивные):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Справа (акт/пас) | Слева (акт/пас) | Норма |
| Сгибание | 160/160 | 160/160 | 150-180 |
| Разгибание | 45/45 | 45/45 | 45-60 |
| Отведение | 150/150 | 150/150 | 150-180 |
| Приведение | 30/30 | 30/30 | 30 |
| Наружная ротация | 70 | 70 | 70-90 |
| Внутренняя ротация | Th11 | Th11 | 70-90 |

Исследование мышц:

Supraspinatus R 5/5 L 5/5

Empty can test (Jobe’s test) R (-) L (-)

Infraspinatus R 5/5 L 5/5

Subscapularis

Bearhug test R (-) L (-)

Bellypress test R (-) L (-)

Gerber’s Lift off test R 5/5 L 5/5

Тесты на импинджмент:

Neer's test R (-) L (-)

Hawkins-Kennedy test R (-) L (-)

Тесты на сухожилие длинной головки двуглавой мышцы:

Speed’s test R (-) L (-)

Yergason’test R (-) L (-)

Акромиально-ключичное сочленение

Scarf (Cross Arm adduction) test R (-) L (-)

Тесты на SLAP повреждение:

O’brien test R (-) L (-)

Crank’s test R (-) L (-)

Тесты на нестабильность плечевого сустава

Sulcus sign R (-) L (-)

Jacob relocation test R (-) L (-)

Грубых нейроциркуляторных нарушений в дистальных отделах конечности на момент осмотра нет.