Диагноз направившей организации: Другой первичный коксартроз Диагноз: клинический заключительный, основной:  
M16.1 (200531) Правосторонний коксартроз. Асептический некроз головки правой бедренной кости. Состояние после Имплантации эндопротеза правого тазобедренного сустава от 30.04.2021г.  
Сопутствующие заболевания:  
Резидуальный период ОНМК по геморрагическому типу от 2017 г. ЗНО предстательной железы, состояние после простатэктомии от 2019 г. Гипертоническая болезнь III ст., риск ССО 4. Хронический гастрит.  
Жалобы: на боли в области правого тазобедренного сустава Анамнез болезни: Факт травмы отрицает. Боли в суставе беспокоят с 2013 г., усиливаются при нагрузке. Лечился амбулаторно, с временным эффектом последние несколько месяцев стал отмечать усиление боли. Больной в КНТиО ЧУЗ ЦКБ "РЖД-Медицина" обратился самостоятельно. Рекомендовано оперативное лечение в объёме ТЭТС справа Страховой анамнез: Работает, "Элайн представительство", должность - менеджер. На руках ЛН не имеет, в выдаче ЛН нуждается со дня госпитализации Перенесенные заболевания: Перенёс инсульт в апреле 2017 г., ЗНО предстательной железы в анамнезе Перенесенные операции: удаление простаты ноябрь 2019 г. Аллергологический анамнез: не отягощён Статус при поступлении: Состояние больного:относительно удовлетворительное Температура: 36,7 Данные физического развития: рост: 172 см вес: 95 кг Телосложение:нормостеническое , правильное Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: обычной окраски, чистые, без признаков повреждения Высыпания: не отмечается Периферические лимфоузлы: не увеличены, безболезненны Костно-мышечная система: развита соответственно возрасту, полу Периферические отеки: незначительно выраженны   
Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 12 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный Перкуторный звук над легкими: ясный легочный Аускультация легких: дыхание везикулярное, хрипов нет, проводится над всеми отделами   
Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена Пульс:72 Характер пульса: ритмичный , удовлетворительного наполнения АД: на левом плече:110 / 80 мм.рт.ст Пальпация периферических сосудов, наличие шумов над сосудами: пульсация отчетливая, венозный рисунок не изменен. Трофических изменений нет. Другие данные о состоянии сердечно-сосудистой системы: Область сердца: не изменена.Границы сердца не расширены. Тоны: ясные, ритмичные. Шумов нет. Пульс 76 уд. в мин. Ритм правильный, дефицита нет. АД 120\80 мм рт.ст. Состояние периферических сосудов: пульсация отчетливая, венозный рисунок не изменен. Трофических изменений нет.   
Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный , не обложен Аускультация живота: перистальтика кишечника не выслушивается Живот: безболезненный Печень: не пальпируется Свободная жидкость в брюшной полости: нет Селезенка: не пальпируется   
Мочеполовая система Поясничная область: не изменена Пальпация почек: не пальпируются Поясничная область при поколачивании: безболезненная с обеих сторон Наружные половые органы: без патологий   
Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Менингеальные знаки: не выявляются Черепно-мозговая иннервация: в норме Status localis: Функция ходьбы умеренно нарушена. Кожные покровы н\конечностей чистые. Нейроциркуляторных нарушений в нижних конечностях нет. Осевая нагрузка на левую н\конечность незначительно болезненна правом тазобедренном суставе. Движения ограничены умеренно из-за болевого синдрома (сгибание-0-80 гр, разгибание-0-5 гр, нар. ротация 0-15гр), болезненны. Гипотрофия мышц правого бедра значительно выражена. Состояние периферических сосудов: пульсация отчетливая, вены не расширены. Укорочение левой нижней конечности на 2,0 см. На РГ, правого тазобедренного сустава отмечается дегенеративные изменения , участки кистовидной перестройки головки бедренной слева Данные лабораторных исследований: table.wstm1 { border:1px solid #c3c3c3; border-collapse:collapse; background-color: #FFFFFF; } table.wstm1 th { background-color:#EEEEEE; border:1px solid #c3c3c3; padding:3px; border-spacing: 0px; vertical-align:top; } table.wstm1 td { border:1px solid #c3c3c3; padding:3px; border-spacing: 0px; vertical-align:top; }

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня общего белка в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Общий белок | 58.48 | г/л | 66-87 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня альбумина в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Альбумин | 32.9 | г/л | 35-52 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня мочевины в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Мочевина | 8.3 | ммоль/л | 2-8,3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня креатинина в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Креатинин | 99.44 | мкмоль/л | 70-120 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня общего билирубина в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Общий билирубин | 20.9 | мкмоль/л | 0-21 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня глюкозы в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Глюкоза | 6.57 | ммоль/л | 3,9-6,4 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня натрия в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Натрий | 135.8 | ммоль/л | 135-145 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня калия в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Калий | 3.5 | ммоль/л | 3,4-5,2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Аспартат-трансаминаза | 68.2 | ед/л | 0-50 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Аланин-аминотрансфераза | 32.4 | ед/л | 0-50 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Определение международного нормализованного отношения (МНО) |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| МНО | 1.15 |  | 0-0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Коагулограмма (АЧТВ, тромбиновое время, протромбиновое время, фибриноген) |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время) | 32.6 | сек | 22,7-34,5 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) |  |  |  |
| Наименование | 03.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Количество палочкоядерных нейтрофилов | 0.2418 | 10^9/L | 0,04-0,3 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) + СОЭ) |  |  |  |
| Наименование | 03.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Количество сегментоядерных нейтрофилов | 7.8585 | 10^9/л | 2-7,5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клинический анализ крови с лейкоформулой (CBC+DIFF) |  |  |  |  |  |
| Наименование | 01.05.2021 06:00 | 03.05.2021 06:00 | 05.05.2021 06:00 | Единицы | Границы норм |
| Гемоглобин (HGB) | 143 | 141 | 132 | g/L | 126-174 |
| Эритроциты (RBC) | 4.32 | 4.34 | 4 | 10^12/L | 3,8-5,8 |
| Гематокрит (HCT) | 41.3 | 41.9 | 38.6 | % | 35-51 |
| Цветовой показатель | 0.9930556 | 0.9746544 | 0.99 |  | 0,8-1,1 |
| Средний объем эритроцитов (MCV) | 95.6 | 96.5 | 96.5 | fL | 80-103 |
| Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) | 33.1 | 32.5 | 33 | pg | 27-35 |
| Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) | 346 | 337 | 342 | g/L | 310-370 |
| Ширина распределения эритроцитов (RDW) | 13.3 | 13.1 | 13 | % | 11,5-14,5 |
| Тромбоциты (PLT) | 267 | 256 | 296 | 10^9/L | 150-400 |
| Лейкоциты (WBC) | 12.95 | 12.09 | 10.54 | 10^9/L | 4-9 |
| Процентное содержание базофилов (BASO%) | 0.1 | 0 | 0.3 | % | 0-1 |
| Процентное содержание эозинофилов (EO%) | 0.5 | 2 | 4.7 | % | 0-5 |
| Процентное содержание палочкоядерных нейтрофилов |  | 2 |  | % | 0-6 |
| Процентное содержание нейтрофилов (NEUT%) | 68.2 |  | 55.6 | % | 47-72 |
| Процентное содержание лимфоцитов (LYMPH%) | 20.8 | 20 | 26.8 | % | 19-37 |
| Процентное содержание моноцитов (MONO%) | 10.4 | 11 | 12.6 | % | 3-11 |
| Количество базофилов | 0.01295 | 0 | 0.03162 | 10^9/L | 0-0,1 |
| Количество эозинофилов | 0.06475 | 0.2418 | 0.5 | 10^9/L | 0,02-0,3 |
| Количество нейтрофилов | 8.8319 | 8.03985 | 5.86024 | 10^9/L | 0-0 |
| Количество лимфоцитов | 2.6936 | 2.418 | 2.82 | 10^9/L | 1,5-3,5 |
| Количество моноцитов | 1.35 | 1.3299 | 1.32804 | 10^9/L | 0,02-0,8 |
| Процентное содержание сегментоядерных нейтрофилов |  | 65 |  | % | 47-72 |

Данные инструментальных исследований: -В- Рентгенография тазобедренного сустава. Протокол: На рентгенограмме правого тазобедренного сустава состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава от 30.04.2021г. Ножка эндопротеза расположена в костно-мозговом канале. Головка в проекции чашки. Костная структура в прилежащих отделах не изменена. Переимплантгые переломы не определяются. Также отмечается уплотнение вертлужной впадины с формированием субхондрального склероза в верхне-наружных отделах. Небольшие краевые остеофиты по краю вертлужной впадины.   
Заключение: Состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава.  
Заключение (04.05.2021): -В- Рентгенография тазобедренного сустава: Заключение (04.05.2021): Состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. Суммарная доза лучевой нагрузки: 1.500 мЗв. Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (28.04.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (28.04.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (29.04.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (29.04.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (30.04.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (30.04.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (30.04.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (01.05.2021); Цефтриаксон (Цефтриаксон 1г.), , Внутривенно капельно: 1000 мг (1 фл.) в 10:00 (01.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (01.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (01.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (02.05.2021); Цефтриаксон (Цефтриаксон 1г.), , Внутривенно капельно: 1000 мг (1 фл.) в 10:00 (02.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (02.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (02.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (03.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (03.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (03.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (04.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (04.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (04.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (05.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (05.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (05.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (06.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (06.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (06.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (07.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (07.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (07.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (08.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (08.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (08.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (09.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (09.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (09.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (10.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (10.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (10.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/мл 0,4мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 1 шприцы ( шприцы) в 08:00 (11.05.2021); Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (11.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (11.05.2021)  
Процедуры: Процедура (28.04.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (28.04.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (29.04.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (30.04.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (01.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (02.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (03.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (04.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (05.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (06.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (07.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (08.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (09.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (10.05.2021); -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (11.05.2021); Процедура (30.04.2021); Процедура (05.05.2021); Процедура (30.04.2021) Операции: 30.04.2021 09:20: Имплантация эндопротеза правого тазобедренного сустава  
Послеоперационные осложнения: без осложнений. Результаты лечения: Выписывается с улучшением для дальнейшего реабилитационного лечения Рекомендации по дальнейшему лечению: - Наблюдение травматолога амбулаторно.  
  
- Ксарелто внутрь, во время еды. Рекомендованная доза составляет 20 мг 1 раз в день до полного восстановления стереотипа ходьбы . УЗДГ вен н\конечностей в динамике   
  
- Анальгетики при болях внутрь, (найз 100 мг 1 т, /или/ кеторол 10 мг 1 т /или/ анальгин 500 мг 1 т.) не более двух недель;   
  
- Омез внутрь, 20 мг 1 т утром/ 1т вечером , 2 недели;   
  
- Кальций-Д3 Никомед: внутрь, по 1 таблетке 3 раза в день. Таблетки можно разжевывать или рассасывать и принимать во время еды;   
  
- Перевязки послеоперационной раны через день растворами антисептиков;   
  
- Местно вне раны и вне повязки Лиотон-1000 2-3 раза в день;   
  
- Эластическая компрессия нижних конечностей до полного восстановления стереотипа ходьбы (1-2 степени компрессии);   
  
- ЛФК (консультация врача ЛФК);   
  
- ФТЛ (консультация врача ФТЛ);   
  
- Ограничение нагрузки на оперированную конечность до 6 недель с момента операции ходить с дополнительной опорой на костыли;   
  
- Реабилитационная гимнастика с 1 недели после операции. Через 2 месяца постепенное увеличение нагрузки;   
  
- Повторная консультация в ЦКБ РЖД МЕДИЦИНА лечащим врачом через 1,5 - 3 - 6 - 12 месяцев с момента операции; Исход заболевания: с улучшением Трудоспособность: временно утрачена Направлен: наблюдение участкового врача В стационаре Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С 28.04.2021 По 11.05.2021 Продлен С 12.05.2021 При печати добавить отступ перед следующим полем По 12.05.2021 Куда 12.05.2021 явка к травматологу в поликлинику по месту жительства. Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /СЕРГЕЕВ К.Н./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /Жаглин А.В./ |  |