Диагноз направившей организации: Посттравматический артроз других суставов Диагноз: клинический заключительный, основной:  
M19.1 (78020) Посттравматический артроз левого коленного сустава. Состояние после операции от 11.05.2021 г. выполнено оперативное лечение: артроскопия коленного сустава, шов медиального мениска, введение MSC.  
Жалобы: На боль, наличие отёка, ограничение амплитуды движений в оперированном коленном суставе. Анамнез болезни: Жалобы на боли в левом коленном суставе, нестабильность сустава беспокоили в течение нескольких лет. Периодически обращался к травматологу-ортопеду по месту жительства, назначалась консервативная терапия с временным эффектом. В последние 2-3 месяца стал отмечать усиление болей в суставе и нестабильность стала выраженной. Обратился к ортопеду в ЧУЗ ЦКБ "РЖД-Медицина", выполнены инструментальные исследования: рентгенография, МРТ коленного сустава. Верифицирован травматический гонартроз коленного сустава, повреждение медиального мениска. Рекомендовано оперативное лечение. 11.05.2021 г. выполнено оперативное лечение: артроскопия коленного сустава, шов медиального мениска, введение MSC. В послеоперационном периоде отмечается снижение амплитуды движений в коленном суставе, сохраняется послеоперационный отёк и умеренный болевой синдром. Консультирован травматологом-ортопедом, рекомендовано реабилитационное лечение в раннем послеоперационном периоде. Госпитализирован для проведения послеоперационной реабилитации, ЛФК, физиолечения. Страховой анамнез: пенсионер, в выдаче ЛН не нуждается Перенесенные заболевания: отрицает Перенесенные операции: 11.05.2021 г. выполнено оперативное лечение: артроскопия коленного сустава, шов медиального мениска, введение MSC. Аллергологический анамнез: не отягощен Статус при поступлении: Состояние больного:относительно удовлетворительное Температура: 36,6 Телосложение:нормостеническое , правильное Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: физиологической окраски Высыпания: нет Периферические лимфоузлы: не увеличены Периферические отеки: в области оперативного лечения   
Органы дыхания Частота дыхательных движений: 16 в мин. равномерное Тип дыхания: смешанный Перкуторный звук над легкими: ясный легочный   
Органы кровообращения Пульс:74 Характер пульса: ритмичный АД: на правом плече:120 / 80 мм.рт.ст   
Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный , не обложен 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   
Нейро-эндокринная система Сознание: ясное Память: сохранена Status localis: Левый коленный сустав иммобилизирован ортезом в положении разгибания 5 гр. При снятии ортеза: контуры коленного сустава увеличены за счёт послеоперационного отёка. Повязки в области операции сухие, состоятельные. Пальпаторно болезненность в области операции умеренная. Симптом баллотирования надколенника "-". Симптом Штеймана "-". Лахман "-". Движения в коленном суставе -5/0/5. Нарушений трофики и иннервации не отмечается. Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Кетонал 2,0 в/м ампула 100 мг 2 раза в сут. Внутримышечный (13.05.2021); Омепразол 20 мг 20 мг 1 раз в сут. Оральный (13.05.2021); Клексан - 0,4 мг п/к 1 р/д 0,4 мг 1 раз в сут. Подкожный (13.05.2021)  
Процедуры: -В- Эластическая компрессия нижних конечностей 1 раз в сут. (13.05.2021) Рекомендации по дальнейшему лечению: .  
1. Наблюдение и перевязки у травматолога по м/ж 1 раз в 4 дня. Снять швы на 10-12 сутки.   
  
2. Ношение компрессионного эластического трикотажа 1 класса компрессии либо бинтование нижних конечностей эластическим бинтом в течение месяца после операции (на ночь снимать)   
  
3. Ограничить нагрузку на оперированную конечность в течение 4-5 недель   
- сгибание ноги в оперированном суставе до 20-30° со второй недели, далее увеличивать по 20-30° каждую неделю   
- ходьба при помощи костылей 2 недели с касанием пола, затем еще 1,5-2 недели при помощи трости   
- ограничение вертикальной нагрузки - ходьба по 15 минут 4-5 раз в день в первые 3 недели   
- приседания на корточки через 2 месяца   
- занятия на велотренажере с 7-8-й недели с минимальным сопротивлением: не более 5-10 минут в день, с увеличением продолжительности на 1 минуту до 20-30 минут в день   
- занятия в бассейне (разработка движений в воде) через 7-8 недель, плавание через 3,5 месяца с исключением стиля брасс до 4,5 мес.   
  
4. Упражнения для выполнения с первых дней после операции в изометрическом режиме на счет каждые 2-3 часа по 5-10 минут:   
- напряжение мышц голени и четырехглавой мышцы бедра с удержанием напряжения;   
- подъем прямой ноги до 45 град с удержанием поднятой ноги;   
- сгибание/разгибание стопы с удержанием напряжения мышц (на себя / от себя);   
  
5. ВНУТРИСУСТАВНО введение через 6 недель Гиалуроновой кислоты (ГИРУАН ПЛЮС №3) - 1 укол 1 раз в неделю.   
  
6. Физиолечение с первых дней, после консультации физиотерапевта (магнитотерапия, УВЧ, эл. форез и т.д.) для снятия отека и увеличения объема движений.   
  
7. Курс ЛФК после 3 недель, после консультации кинезиотерапевта - для разработки движений в суставе и укрепления мышц голени и бедра Исход заболевания: с улучшением При печати добавить отступ перед следующим полем Трудоспособность: временно утрачена Направлен: наблюдение участкового врача Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /КОЛМАКОВ Д.О./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /Жаглин А.В./ |  |