Диагноз направившей организации: Посттравматическая нестабильность левого коленного сустава.Разрыв ПКС ,медиального мениска слева. Диагноз: клинический заключительный, основной:  
M25.3 (200425) Посттравматическая комбинированная нестабильность левого коленного сустава. Разрыв передней крестообразной связки, медиального мениска. Нагрузочная гоналгия.  
Жалобы: Жалобы на неустойчивость в левом коленном суставе, болевой синдром при нагрузке. Анамнез болезни: Со слов травма левого коленного сустава около 10 месяцев назад при игре в футбол. После травмы стал беспокоить болевой синдром, неустойчивость в левом коленном суставе при занятиях спортом. Консервативное лечение без положительного эффекта. С течением времени жалобы на болевой синдром и неустойчивость усилились. Консультирован сотрудником ЧУЗ ЦКБ РЖД, обследован, рекомендовано оперативное лечение. Страховой анамнез: Работает. Л/Н не имеет. В Л/Н не нуждается.  
Перенесенные заболевания: ОРВИ, простудные заболевания. Аллергологический анамнез: не отягощен Статус при поступлении:   
Объективные данные Состояние больного:относительно удовлетворительное Температура: 36,7 Данные физического развития: рост: 192 см вес: 110 кг Телосложение:нормостеническое , правильное Положение больного: активное Кожные покровы и слизистые оболочки: физиологической окраски Высыпания: отсутствуют Периферические лимфоузлы: не пальпируются Костно-мышечная система: без особенностей Периферические отеки: нет   
Органы дыхания Форма грудной клетки: правильная Частота дыхательных движений: 17 в мин. Тип дыхания: смешанный Перкуторный звук над легкими: ясный легочный Аускультация легких: Дыхание везикулярное, хрипов нет   
Органы кровообращения Предсердечная область: не изменена Пульс:72 Характер пульса: удовлетворительных качеств АД: на правом плече:120 / 80 мм.рт.ст   
Органы пищеварения Глотание: не затруднено Ротоглотка: гиперемии нет Язык: влажный , не обложен Аускультация живота: Живот не вздут, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий и безболезненный во всех отделах. Перитонеальные симптомы отрицательные. Физиологические отправления не нарушены. Печень: не пальпируется Селезенка: не пальпируется Другие данные о состоянии органов пищеварения: Полость рта санирована. язык влажный, чистый. Миндалины не изменены.   
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 Менингеальные знаки: не выявляются Черепно-мозговая иннервация: в норме Сознание ясное, память и интеллект сохранены. Зрение нормальное, слух нормальный. Речь ясная. Зрачки равны, реакция на свет живая. Парезов, параличей нет. Нарушения чувствительности нет. Status localis: При осмотре область оперированного коленного сустава слегка отечна. Положение пораженной конечности - правильное. Движения в коленном суставе: 0/0/5 (сгибание ограниченно протоколом послеоперационного ведения). Нагрузка по оси голени и пальпация коленного сустава незначительно болезненна. Гипотрофии мышц нижней конечности нет. Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/0,4мл 0,4 мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 4000 МЕ (1 шприцы) в 23:00 (29.04.2021); Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг (1 капс.) в 09:00 (30.04.2021); Кетопрофен (Кетопрофен 50мг/мл 2мл), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.) в 21:00 (30.04.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/0,4мл 0,4 мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 4000 МЕ (1 шприцы) в 23:00 (30.04.2021); Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг (1 капс.) в 09:00 (01.05.2021); Кетопрофен (Кетопрофен 50мг/мл 2мл), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.) в 21:00 (01.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/0,4мл 0,4 мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 4000 МЕ (1 шприцы) в 23:00 (01.05.2021); Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг (1 капс.) в 09:00 (02.05.2021); Кетопрофен (Кетопрофен 50мг/мл 2мл), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.) в 21:00 (02.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/0,4мл 0,4 мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 4000 МЕ (1 шприцы) в 23:00 (02.05.2021); Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг (1 капс.) в 09:00 (03.05.2021); Кетопрофен (Кетопрофен 50мг/мл 2мл), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.) в 21:00 (03.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/0,4мл 0,4 мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 4000 МЕ (1 шприцы) в 23:00 (03.05.2021); Омепразол (Омез 20мг), , : 20 мг (1 капс.) в 09:00 (04.05.2021); Кетопрофен (Кетопрофен 50мг/мл 2мл), , Внутримышечный: 100 мг (1 амп.) в 21:00 (04.05.2021); Эноксапарин натрий (Клексан 4000 анти-Ха МЕ/0,4мл 0,4 мл №10 шпр.-амп.), , Подкожный: 4000 МЕ (1 шприцы) в 23:00 (04.05.2021)  
Процедуры: Процедура (29.04.2021); Процедура (30.04.2021); Процедура (30.04.2021); Процедура (30.04.2021) Операции: 30.04.2021 16:00: Реконструкция кости. Артроскопическая пластика передней крестообразной связки коленного сустава, корригирующая остеотомия медиального мыщелка большеберцовой кости слева.  
Особенности оперативного вмешательства: нет Послеоперационные осложнения: нет Результаты лечения: Послеоперационный период протекал без осложнений. Проводилась противовоспалительная терапия, профилактика ТЭЛА. Выписывается на амбулаторное наблюдение у травматолога по месту жительства   
Рекомендации по дальнейшему лечению: .   
1. Наблюдение и перевязки у травматолога (пункция сустава при необходимости) 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 6 недель   
- сгибание ноги в оперированном суставе до 20-30° с конца третьей недели, далее увеличивать по 30° каждую неделю   
- ходьба при помощи костылей 2 недели без опоры, затем еще 2,5 недели с частичной опорой и 1,5 недели при помощи трости   
- ограничение вертикальной нагрузки - ходьба по 15 минут 4-5 раз в день в первые 3 недели   
- приседания на корточки через ~3,5 месяца   
- бег трусцой - возможен через ~4,5 месяца   
- занятия на велотренажере с 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 8 недель, плавание через ~3,5-4 месяца с исключением стиля брасс до 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 4-5 недель препараты Гиалуроновой кислоты 3 укола (ГИРУАН ПЛЮС №3) 1 раз в неделю.   
  
6. Физиолечение возможно с первых дней, после консультации физиотерапевта (магнитотерапия, УВЧ, эл. форез с гидрокортизоном и т.д.) для снятия отека и увеличения объема движений   
  
7. Курс ЛФК после 2-3 недель, после консультации реабилитолога - для разработки движений в суставе и укрепления мышц голени и бедра   
  
8. НПВС Тералив (Напроксен) 275 мг 2 раза в день – 12 дней, или Целекоксиб 100 мг 1-2 р/д - 10 дней или Эторикоксиб 90 мг 1р/д - 7 дней (после еды) совместно с приемом таб. Омепразол 20 мг 1 раз в сутки – 10 дней (до еды)   
  
9. Профилактика тромбозов - Ксарелто 10 мг 1 раз в день 4 недели 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./ |  |