

КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ

08.04.2014. Консилиум врачей в составе

Зам. Гл. врача: Молдакулов Ж. М.
Зав. отделением к.м.н.: Чучуло А. Н.
зав. отд.ОАРИТ: Пугач О.М.
Проф.Каф травмат: Султанбаев Т.Ж.
Сосудистый хирург:
Лечащий врач: Байзаков А.Р

Больная Седых В.К. 1942г.р. поступила в плановом порядке в отделение ортопедии ГКБ №4. Со слов больной травму получила 19.04.2014 года, упала с лестницы, самостоятельно обратилась в ЦГКБ, была обследована, наложена гипсовая иммобилизация коленного сустава. Пациентка амбулаторно принимала НПВС, обезболивающие препараты, структурм, препараты кальция. Через 2 недели больная активизирована, стала отмечать боли в левом коленном суставе отдающие в пах, нарушение ее функции, хруст при сгибании. Скорой помощью была доставлена в ГКБ №7, где произведена Р-графия левой нижней конечности, где был выявлен застарелый перелом шейки бедра в связи с чем больная по portalу направлена в ГКБ №4

Из анамнеза росла и развивалась по возрасту. Вирусный гепатит, Туберкулез, Сахарный диабет, вредные привычки отрицает. Эпид окружение чистое. Гемотрансфузий за последние 6 месяцев не проводилось. Состоит на «Д» учете у терапевта с АГ, принимает препараты: каптоприл, фезам. Операция в 15 лет по поводу паховой грыжи слева. Перелом лучезапястного сустава справа в 2007г.

Аллергические реакции на лекарственные препараты не отмечает. При поступлении прошла обследование: ЭКГ от 07.04.2014: Синусовая тахикардия. ЧСС 110 уд в мин. Отклонение ЭОС влево.

1. **Общий анализ крови при поступлении от 07.04.2014:** Гемоглобин 140 г/л; эритроциты-4,8; цветной показатель- 0,92; Нт-0,45%; тромбоциты- 250; Лейкоциты – 8,0- 10⁹ г/л.
2. **Биохимический анализ крови при поступлении от 07.04.2014:** Глюкоза 5,2 ммоль/л; общий белок 69,3г/л; мочевина 6,2; Креатинин-76,0; АлаТ- 17,5; АсаТ 18,6;Билирубин общий-13,4; Билирубин прямой-2,3.
3. **Коагулограмма от 07.04.2014 - протромбиновый индекс- 15-100%; Фибриноген А-5,7; В нафтоловый -3+; этаноловый-отр.**

Осмотр терапевта от 07.04.14г: ИБС. Стенокардия напряжения ФК 2, Артериальная гипертензия 3 степени РЗ.

Осмотр сосудистого хирурга от 08.04.2014: Острый тромбоз глубоких вен левой нижней конечности.

УЗДГ обоих нижних конечностей от 07.04.2014 : Тромбоз глубоких вен левой нижней конечности, в\3 БПВ и подвздошных вен слева

Р-гр левого коленного сустава в 2х проекциях от 21.03.14г: застарелый перелом шейки левого бедра со смещением

Р-гр ОГК от 07.04.14г Хронический бронхит

УЗИ от 07.04.2014. Умеренные диффузные изменения паренхимы печени. Признаки хронического холецистита, хронического пиелонефрита.

Денситометрия от 07.04.2014г. Остеопороз

Опорная функция нарушена. При осмотре левая нижняя конечность увеличена в размере за счет отека от с\3 голени до в\3 бедра. Кожный покров синюшного цвета. При пальпации болезненность. Положительный симптом прилипшей пятки . В области пальцев стопы чувствительность и кровообращение не страдают. Чувствительность,

пульсация на а. Dorsalis Pedis слева определяется.

Больная осмотрена анестезиологом. Учитывая сопутствующих патологии, инструментально-лабораторные исследования, учитывая высоки риск возникновения ТЭЛА во время операций, после операции, высоки анестезиологический риск, кровотечение, после операционной нагноение раны. Больной и родственникам разъяснен высокий риск анестезии, интродоперационного и послеоперационного осложнения. Больная и родственники настаивают на оперативном лечении.

Диагноз:

Диагноз

сопутствующий:

Ложный сустав шейки бедра.

ИБС. Стенокардия напряжения. ФК 2, артериальная гипертония 3ст, РЗ.
Острый тромбоз глубоких вен левой нижней конечности.

Рекомендовано:

Учитывая сопутствующих патологии, инструментально-лабораторные исследования, учитывая высоки риск возникновения ТЭЛА во время операций, после операции, высоки анестезиологический риск, кровотечение, после операционное нагноение раны. Больной и родственникам разъяснен высокий риск анестезии, интродоперационного и послеоперационного осложнения. Больная и родственники настаивают на оперативном лечении. Операция-Тотальное эндопротезирование левого тазобедренного сустава.

Зам. Гл. врача:

Зав. отделением к.м.н.:

Зав. отделение ОАРИТ:

Проф. Каф. Травматологии:

Сосудистый хирург:

Лечащий врач:

Молдакулов Ж. М.

Чучуло А. Н.

Пугач О.М.

Султанбаев Т.Ж.

Байзаков А.Р