

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
Идентификационный код 5100.3423
83038, г. Донецк, улица Федникова, дом 1А

Р/с _____
МФО _____
№ _____ от _____
из № _____ от _____

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 28

Гуманитарная программа по воссоединению народа
Донбасса. Единая горячая линия: + 38 (066) 584-85-48
- 38 (062) 334-99-09. Информация на сайте mzdnr.ru».

Больной ЯРИН А. И. – 36 лет, Донецк,
Кировский р-н, ул. Третьякова, 5а – 3,
военнослужащий, в/ч 08818, рядовой моб-й,
находился на стац. лечении в н/о РРЦ
с 10.01.2023г. по 16.01.2023г.

Жалобы на онемение по передне-наружной поверхности левого бедра, периодические боли «простреливающего» характера в левом бедре, слабость в левой ноге, ограничение движений в левом коленном суставе, периодические боли в поясничном отделе п-ка.

Ан. заболевания: Со слов больного и согласно предоставленной мед. документации, считает себя больным в течении около 4 месяцев, когда появились боли в коленных суставах, левом бедре. За мед. помощью не обращался, принимал обезболивающие с кратковременным положительным эффектом.

07.09.2022 Ро-графия: коленные суставы: остеоартроз 2 ст, лигаментоз, синовиты. Образование бедренной кости? Кости таза: двусторонний сакроилеит 2 ст, тендиоз области большого вертела левой бедренной кости. Поясничн. отд п-ка: Сколиоз, остеохондроз Th10-L5, спондилоартроз, нестабильность дисков Th12-L4 (лестничное смещение Th12-L3 кзади). С 03.10.2022 по 17.11.2022 проходил лечение в т/о РТЦ с ДЗ: Остеома дистального отдела левой бедренной кости. 07.10.2022 выполнена операция: Внутриполостная резекция дистального отдела левой бедренной кости, удаление новообразования, аутопластика костного дефекта, превентивный наkostный МОС. Взятие ауто трансплантата крыла левой. С 22.11.2022 по 09.01.2022 проходил стац. лечение в т/о РРЦ с ДЗ: Остеома дистального отдела левой бедренной кости. Состояние после: 1) внутриполостная резекция дистального отдела левой бедренной кости, удаление новообразования, аутопластика костного дефекта, превентивный наkostный МОС. 2) взятие ауто трансплантата крыла левой (07.10.2022). Посттравматическая невралгия левого бедренного, малоберцового и большеберцового нервов с парезом в левой стопе, ограничение функции ходьбы.

06.12.2022 ЭНМГ: выраженная аксональная невралгия левых бедренного и малоберцового нервов (пат. изменения в диапазоне 90%).

Для дальнейшего лечения госпитализирован в н/о РРЦ.

Ан. жизни: За последние 14 дней в районы эпидемичные по коронавирусу не выезжал. В эпид.окружении в течении 14 дней больных ОРЗ (коронавируса) не было.

ТВС, вензаболевания, тифы, малярию, гепатиты, ВИЧ-инфекцию, гемотрансфузии отр. В энд.местах по малярии 3 года не был. Последние 2 недели дисфункции к-ка не отм. Следов от немедикаментозных инъекций нет. Аллергоанамнез не отягощен.

Экспертный анамнез: Военнослужащий. Мобилизованный.

За 12 мес. на л/н:

С 03.10.2022 по настоящее время – 100 дней.

ВКК №2692/15 от 23.12.2022 лечение продлено по 09.01.2023.

Нуждается в выдаче справки о временной нетрудоспособности с 10.01.2022.

Об-но: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Визуально проявлений злокачественных новообразований не выявлено. Л/узлы не пальпируются. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД Д-110/70; С – 110/70 мм рт.ст. Р – 65 уд. в мин. ЧД – 16 уд. в мин. В легких везикулярное дыхание. Хрипов нет. Живот мягкий б/б. Физ. отправления не нарушены. Нормотрофик. На чесотку и педикулез осмотрен.

В неврологическом статусе: Сознание ясное. Ориентирован. Гл. щели Д=С, зрачки равны. Слабость конвергенции с 2-х сторон. Асимметрия н/г складок. Язык по средней линии. Ограничены движения в левом коленном суставе, сгибание до острого угла. Мышечная сила в левой ноге: в проксимальных и дистальных отделах 4 б. Сух. р-сы с рук Д=С живые, коленные ДбС, Д повышен, С снижен, ахилловы Д=С, снижены. Гипестезия левого бедра, наружной поверхности в/3 левой голени. В п. Ромберга шаткость без сторонности. ПНП выполняет верно.

Обследование: РВ от 10.01.23г. в обработке ФЛГ от 13.09.22г.

Ан. крови общ: НВ-149; РОЭ-6, Эр-4,38; Л-8,3; э-2; п-1; с-52; л-37; м-8

Ан.мочи: оп.пл. – м/м, белка, сахара нет, Л – 4-5 в п/зр; эп.пуз – 3-4 в/зр., соли оксалаты в п/зр.
Ан. кала: я/гл. не обн.

12.01.23. Консультация физиотерапевта.
13.01.23. Консультация врача ЛФК.

ЛЕЧЕНИЕ: Никотиновая к-та 1.0 в/м ч/д № 3, Аксамон 1.0 в/м ч/д № 2, Битригам 2.0 в/м ч/д № 2, Октолипен 600ЕД + физ. р-р 200.0 в/в кап ч/д № 3, ап. Ляпко, ЛГ, индивид. разр., механотерапия.

Курс лечения прошел не в полном объеме. Состояние улучшилось незначительно. Сохраняются жалобы на онемение по передне-наружной поверхности левого бедра, периодические боли «простреливающего» характера в левом бедре, слабость в левой ноге, ограничение движений в левом коленном суставе, периодические боли в поясничном отделе п-ка.

В неврологическом статусе: Сознание ясное. Ориентирован. Гл.щели Д=С, зрачки равны. Слабость конвергенции с 2-х сторон. Асимметрия н/г складок. Язык по средней линии. Ограничены движения в левом коленном суставе, сгибание до острого угла. Мышечная сила в левой ноге: в проксимальных и дистальных отделах 4 б. Сух. р-сы с рук Д=С живые, коленные ДБС, Д повышен, С снижен, ахилловы Д=С, снижены. Гипестезия левого бедра, наружной поверхности в/3 левой голени. В п. Ромберга шаткость без сторонности. ПНП выполняет верно.

ДЗ: Посттравматическая (состояние после операции внутрисуставная резекция дистального отдела левой бедренной кости, удаление новообразования, аутопластика костного дефекта, превентивный накостный МОС, взятие аутотрансплантата крыла левой от 07.10.2022) невралгия левого бедренного, малоберцового и большеберцового нервов с легким парезом в левой ноге, сенситивными нарушениями, с ограничением функции ходьбы.

Рек-но: наблюдение невролога, травматолога по м/ж. Противопоказан тяжелый физ.труд. Рентген-контроль.

Выписывается для решения экспертных вопросов.

ВКК № 2 от 10.01.2023 лечение продлено по 19.01.2023.
Справка временной нетрудоспособности № 44 с 10.01.23г. по 26.01.23г.
Л/н Аб № 870987 с 01.09.22г. по 21.09.22г.

Продолжает болеть. Явка к врачу 22.09.2023.

Леч. врач
Зав. отд.

