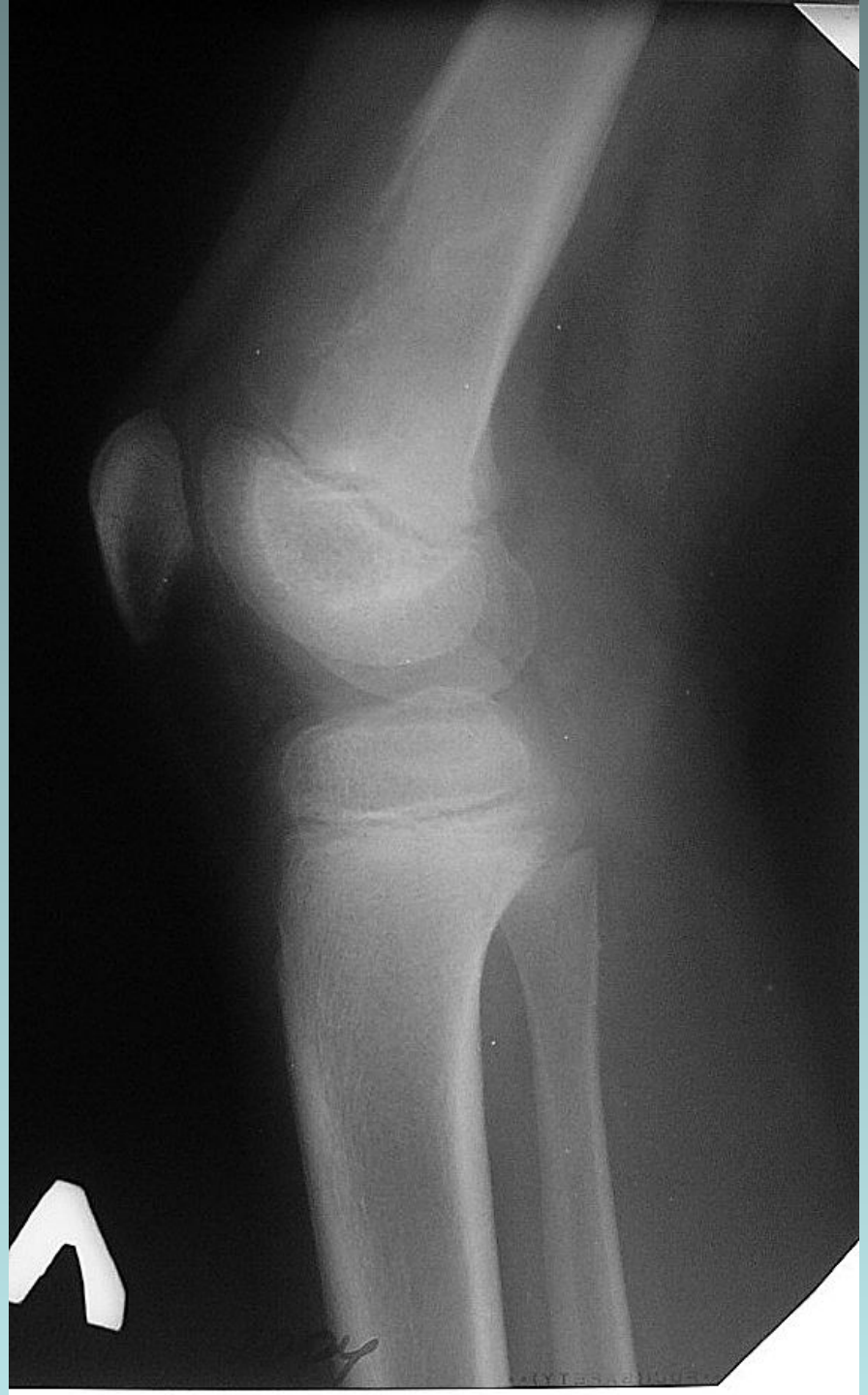
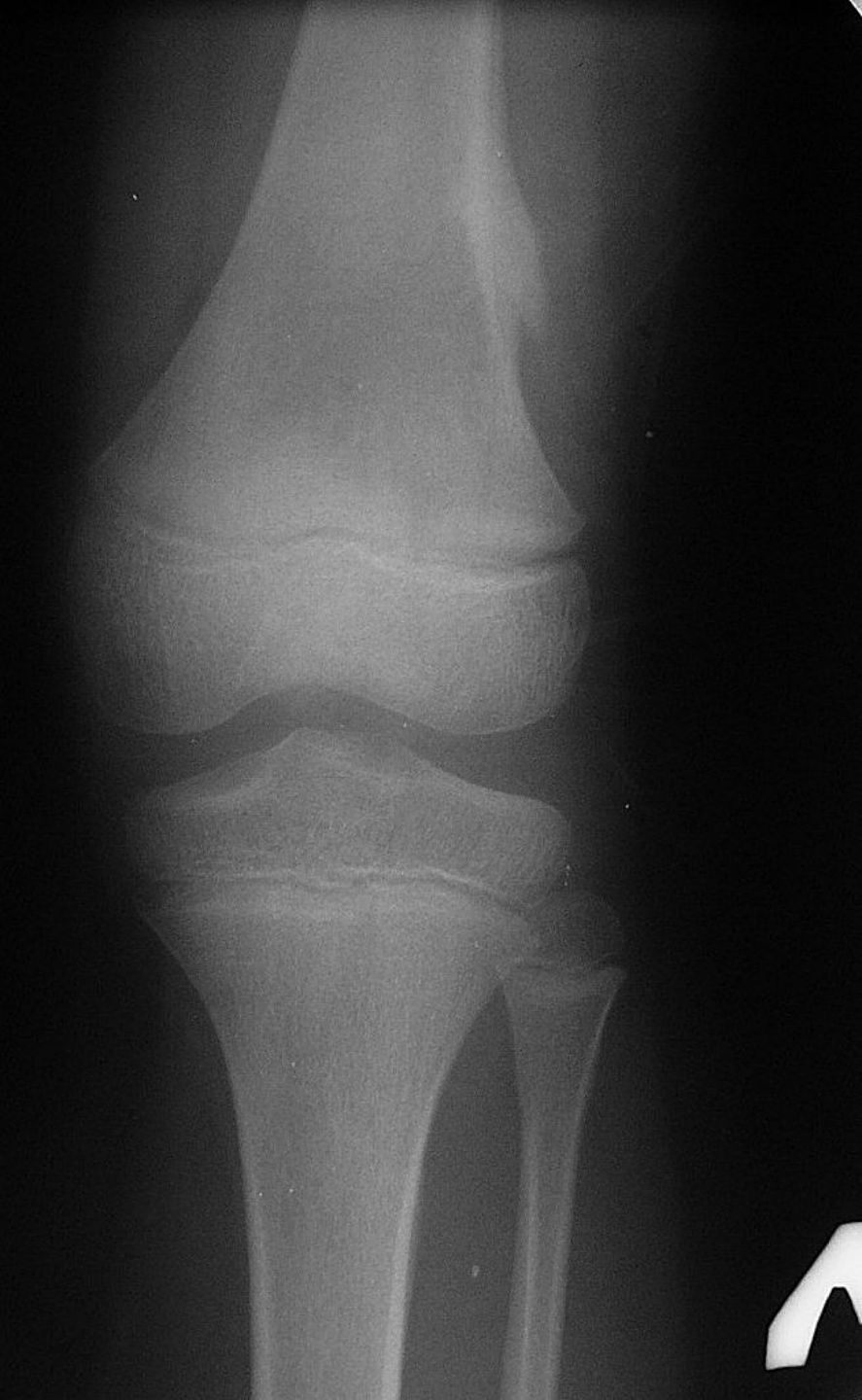


Практические задачи по теме
«Доброкачественные и злокачественные
опухоли и опухолеподобные заболевания
КОСТИ»

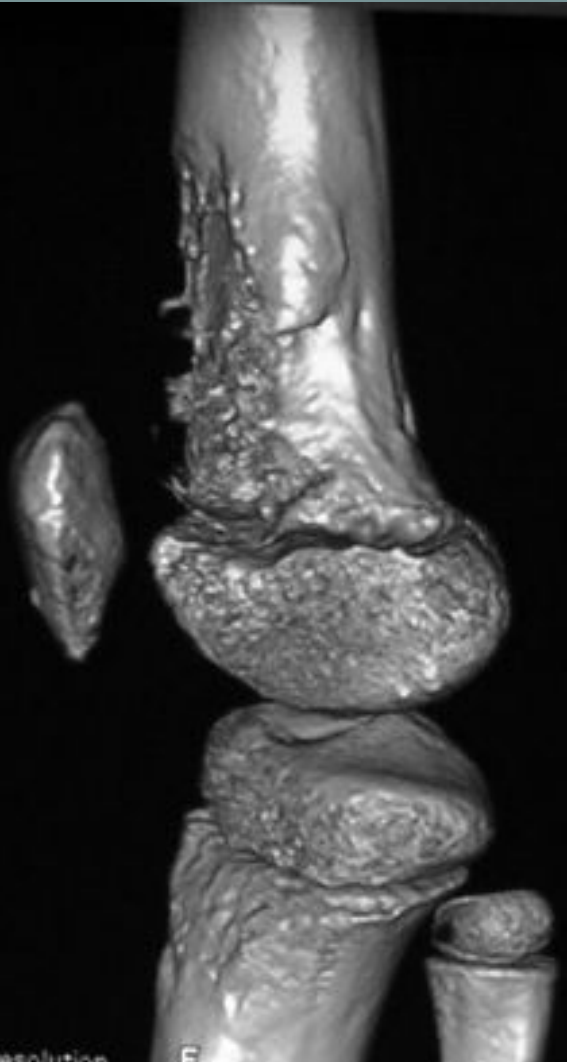
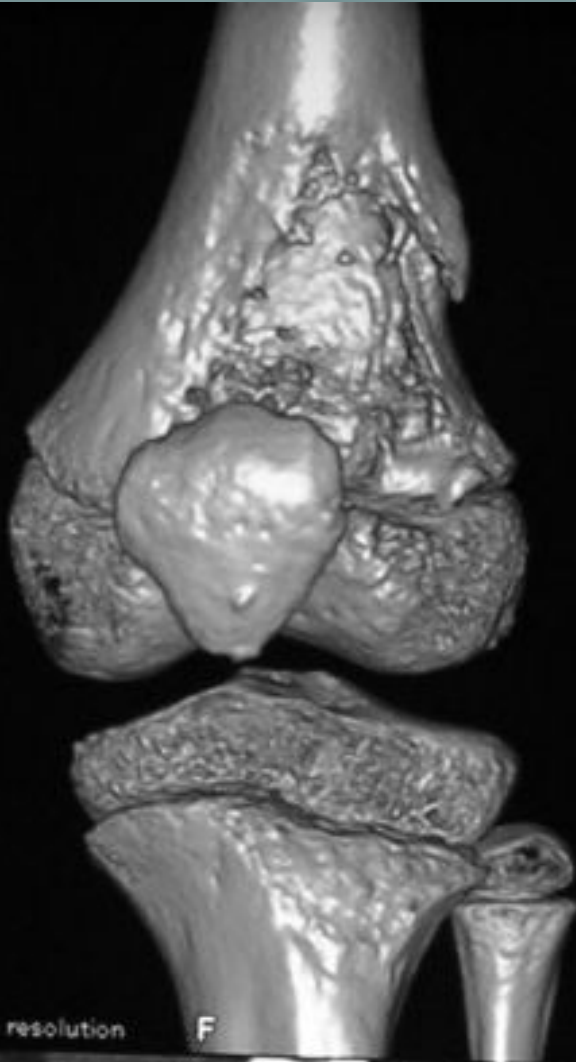
Задача 1. Пациент Б., 9 лет

- Жалобы: сильная боль в левом бедре
- Анамнез: боли появились 2 месяца назад, без травмы, усиливаются
- Объективный осмотр: припухлость в нижней трети бедра, болезненная при пальпации, ограничение движений в коленном суставе на последних градусах



2014 01 13 10 56 57 154 13169 4 10719
120kV/ 100mAs
0.5s/0.5mm
HP21 0

2014 0



A

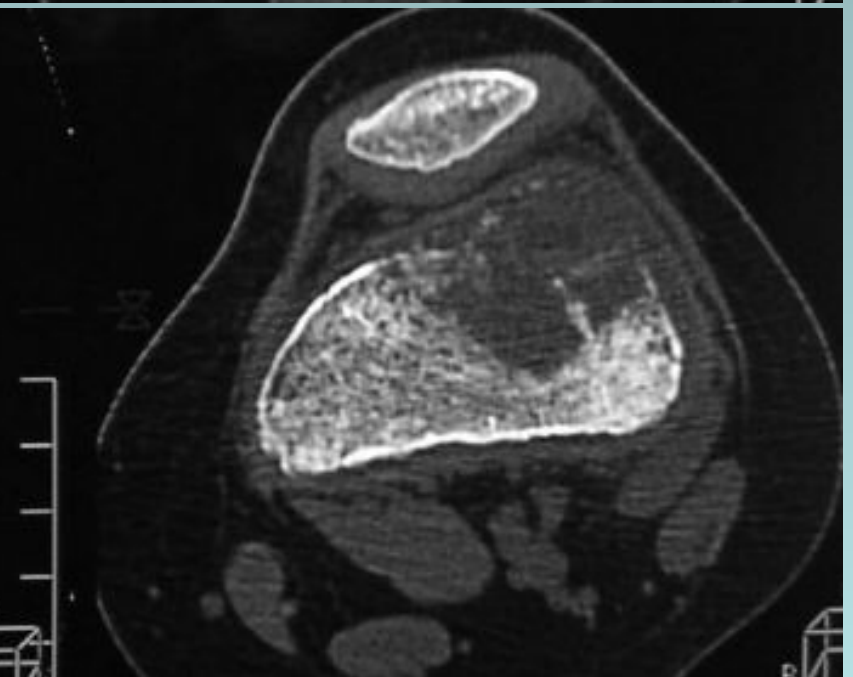
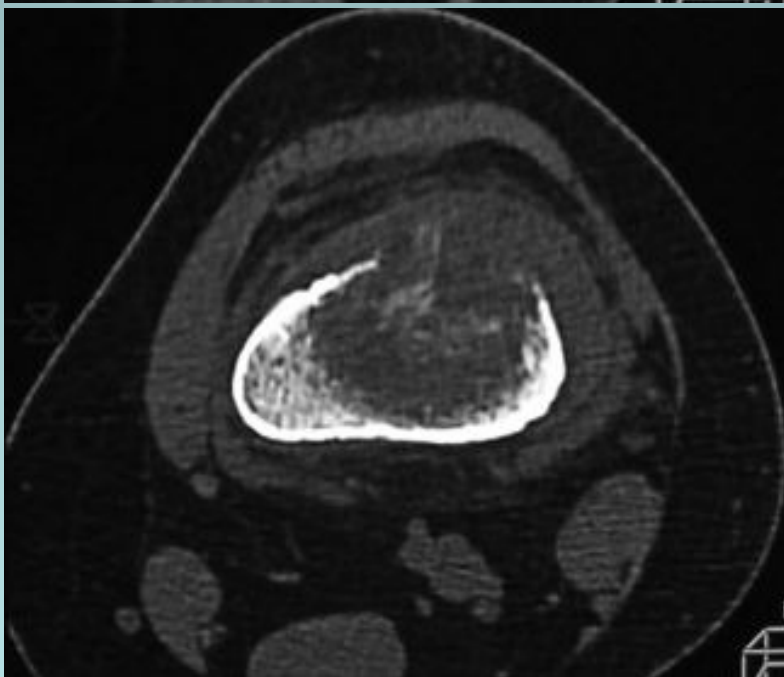
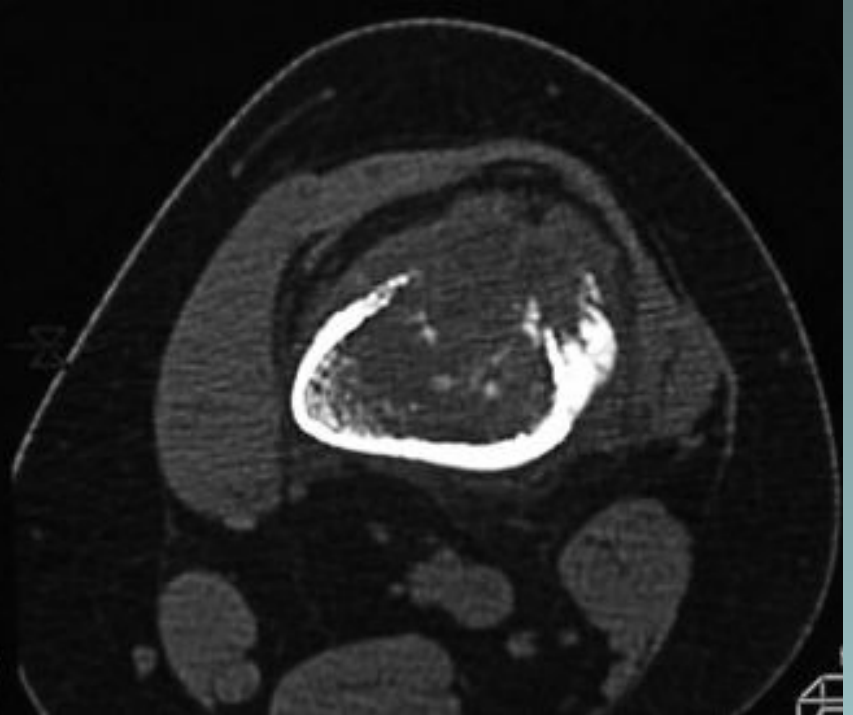
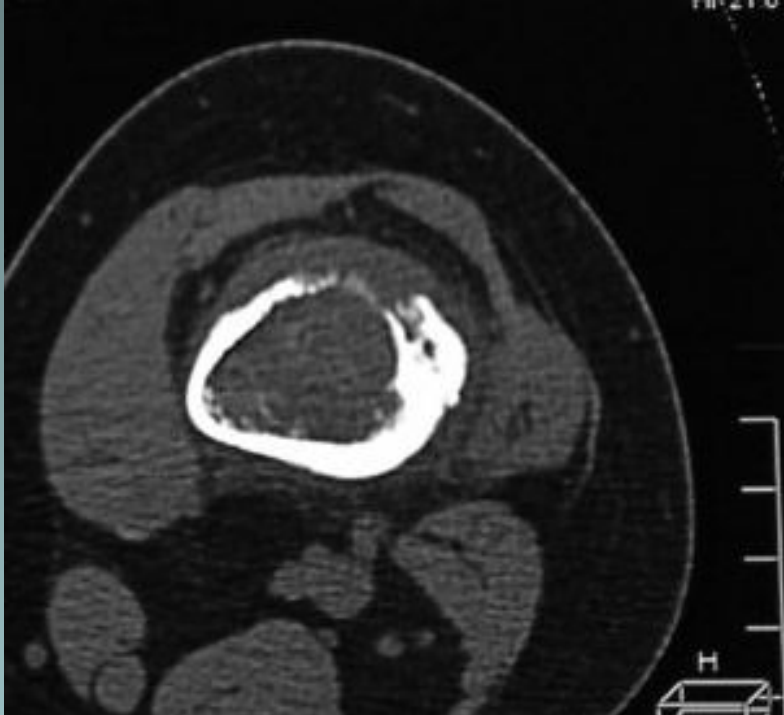
DO
404270
9Y/M
SU/FF/
INTERP-5/FC03/
UNIITO

Aquilion

High resolution

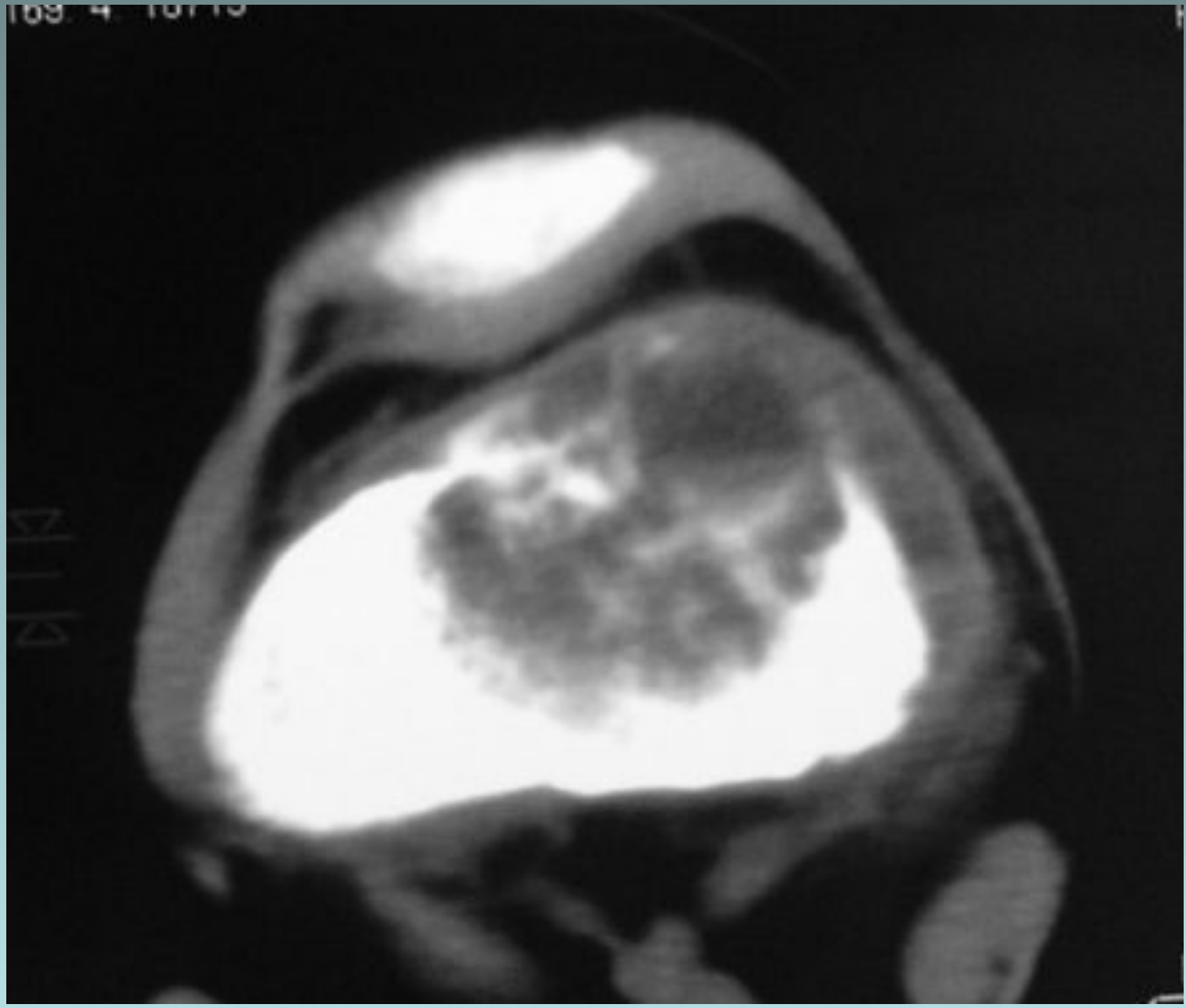
High resolution





169. 4. 107 10

1118



- Ваш диагноз?

Задача 2. Пациентка К., 56 лет

- Жалобы: боли в области правого коленного сустава стартового характера и после нагрузки
- Анамнез заболевания: жалобы появились около 2 лет назад, постепенно прогрессируют
- Объективный осмотр: умеренный отек в области коленного сустава, локальной болезненности нет
- На рентгенограмме выявлен очаг перестройки бедренной кости, сделано КТ и МРТ





UN

Sft Tissue

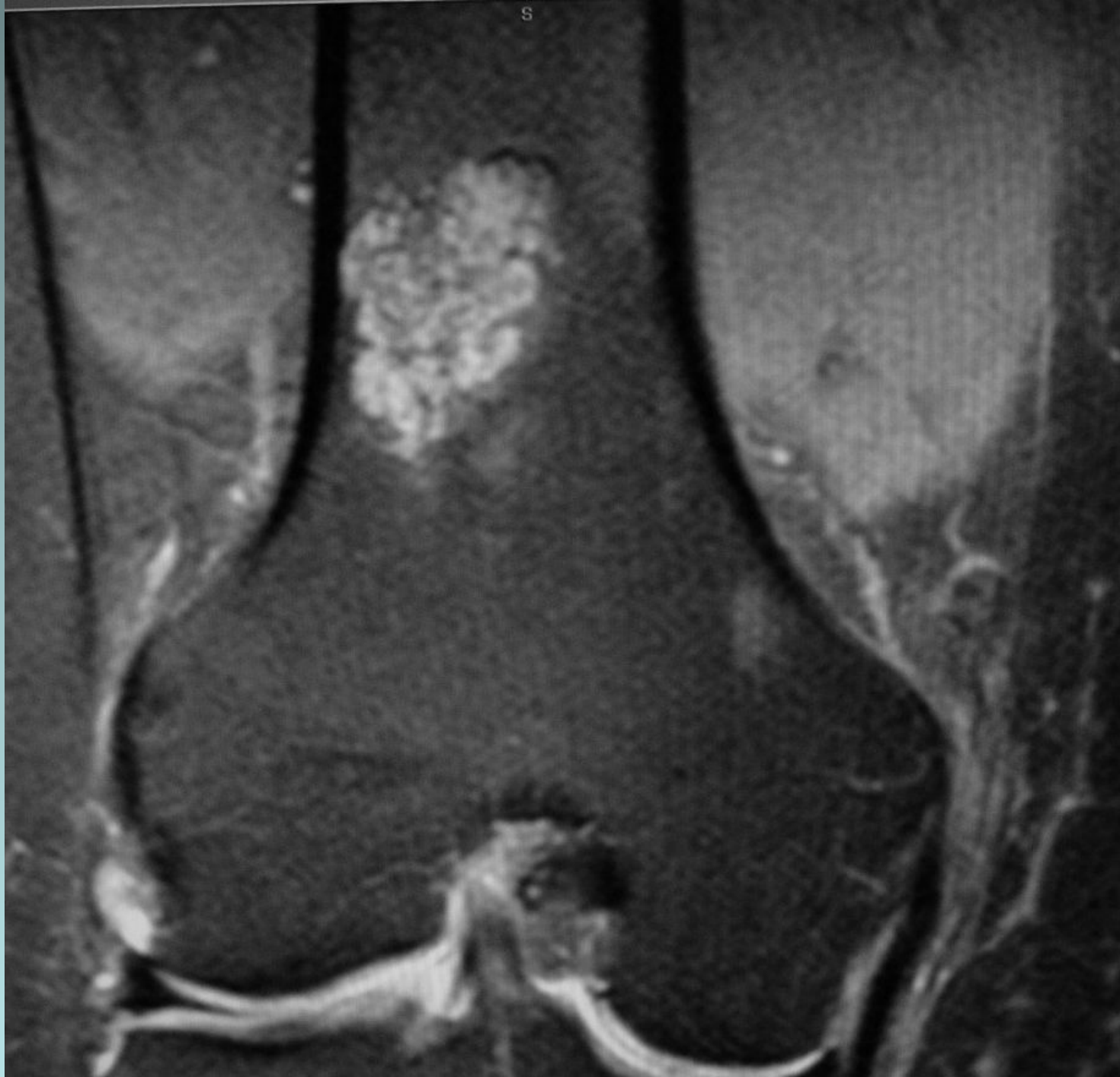
1 c

Vitrea
W/L:1779/50
Obliqu

Rend. 0.5









- Ваш диагноз?

Задача 3. Пациент Ш., 22 года

- 2006 год. Пациент прислан из городского консультативно-диагностического центра на консультацию травматолога-ортопеда с диагнозом «остит бедренной кости»
- Жалобы: ограничение движений в коленном суставе
- Анамнез: связывает жалобы с травмой во время футбола 2 года назад, механизм травмы не помнит, был отек, лечился тугой повязкой и мазями, рентген не делал
- Объективный осмотр: сглажены контуры коленного сустава, движения 60-180 градусов, б/болезненны, ходит не хромая

- 2006 год
- (Первичные снимки, 2 года после травмы)
- Выставлен диагноз:
обызвествившаяся
параоссальная гематома
либо оссифицирующий
миозит
- Лечение: физиопроцедуры,
рассасывающие мази

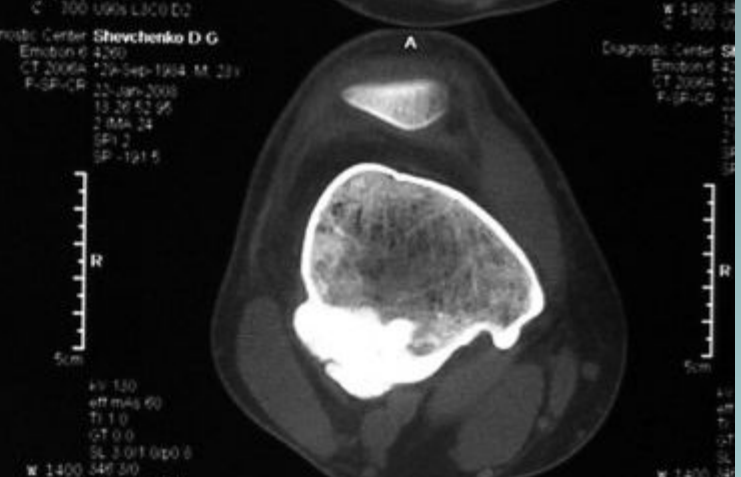
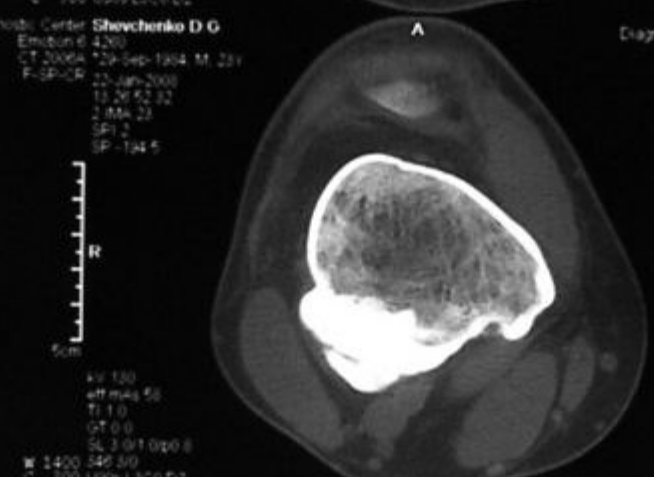
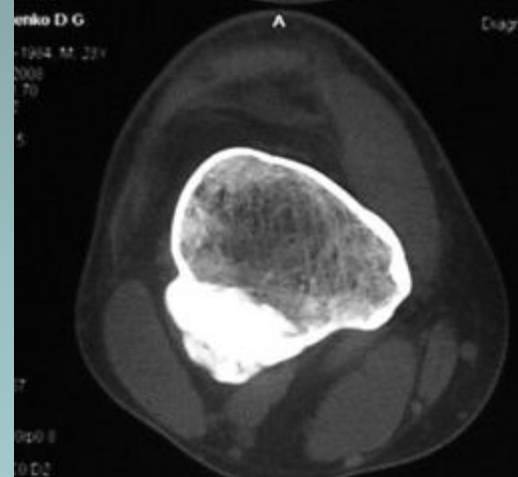
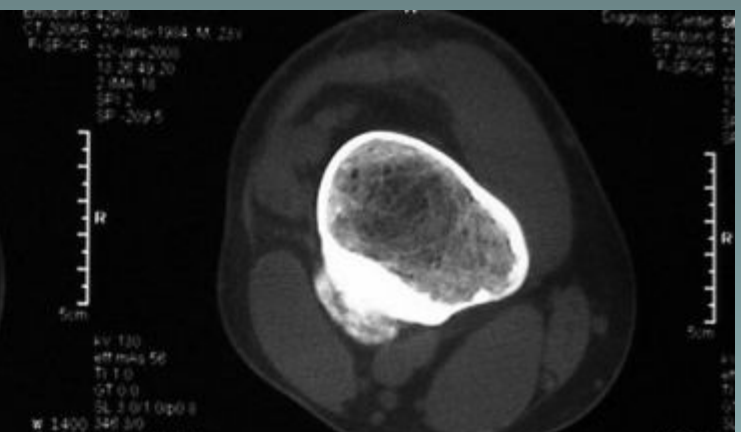
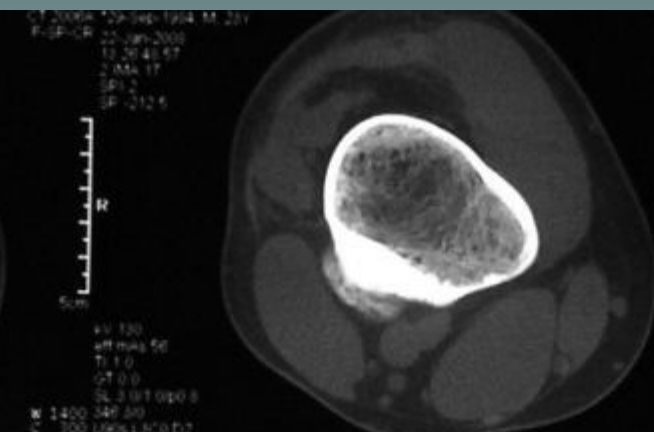
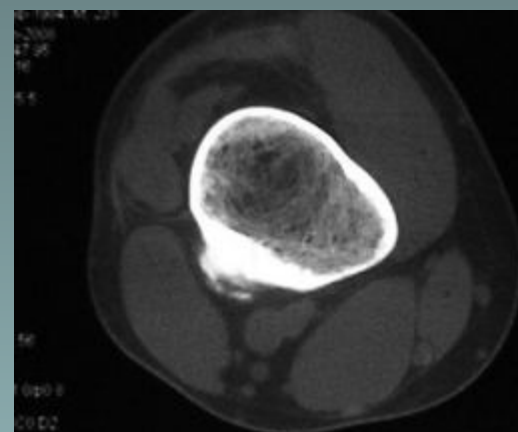


Повторное обращение через 2 года

- 2008год. Жалобы: ограничение движений в коленном суставе, после предыдущего лечения было улучшение, ухудшение после травмы неделю назад
- Объективно: атрофия мышц правого бедра, липатрит, ограничение движений 70-180 градусов

- Пациент направлен на консультацию в областной онкоцентр, рекомендовано сделать КТ







- Справка из онкоцентра: по данным КТ установлен диагноз – «доброкачественная опухоль бедренной кости, гребневидный периостит», пациенту рекомендована консультация ортопеда
- Ортопедом больному предложена операция по удалению опухоли, от которой он отказался

2010 год, пришел на повторный прием, по поводу травмы противоположного коленного сустава

- Жалоб на правый коленный сустав активно не предъявляет, при расспросе отмечает периодические умеренные боли при нагрузке, ограничение движений на последних градусах
- От операции пациент воздерживается

2010



2013 год, пришел на повторный прием,
опять по поводу травмы
противоположного коленного сустава

- Жалобы на правый коленный сустав: нарастает ограничение движений в коленном суставе
- По данным рентгенографии (следующий слайд) больной вновь направлен на консультацию онколога

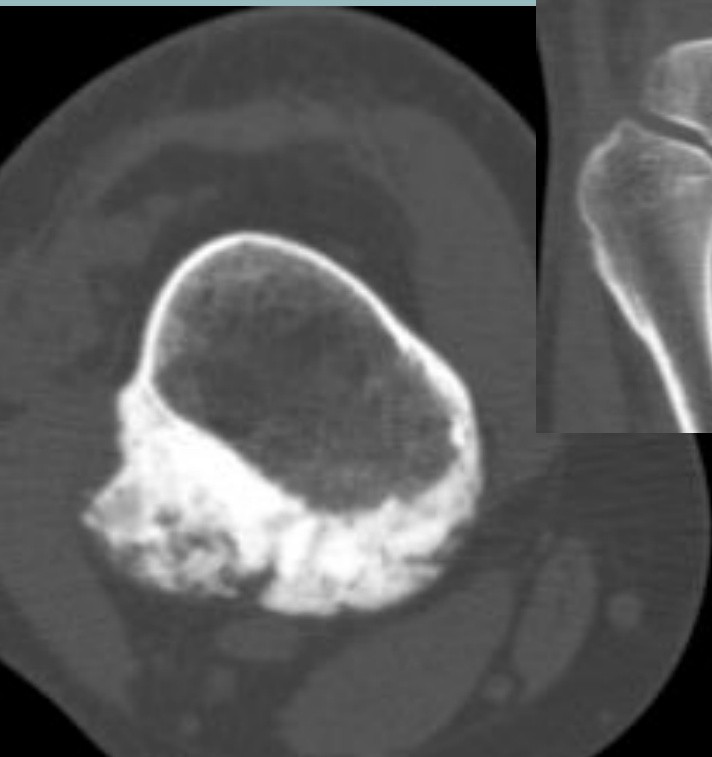
2013



2014

- Больной госпитализирован в онкоцентр для проведения трепанационной биопсии
- Данные гистологии: «остеоид-остеома без атипии на светооптическом уровне»
- Больной вновь направлен на консультацию к ортопеду, учитывая расхождения диагнозов, вновь выполнена КТ (прошло 8 лет с первичного обращения и 10 лет с момента появления жалоб)





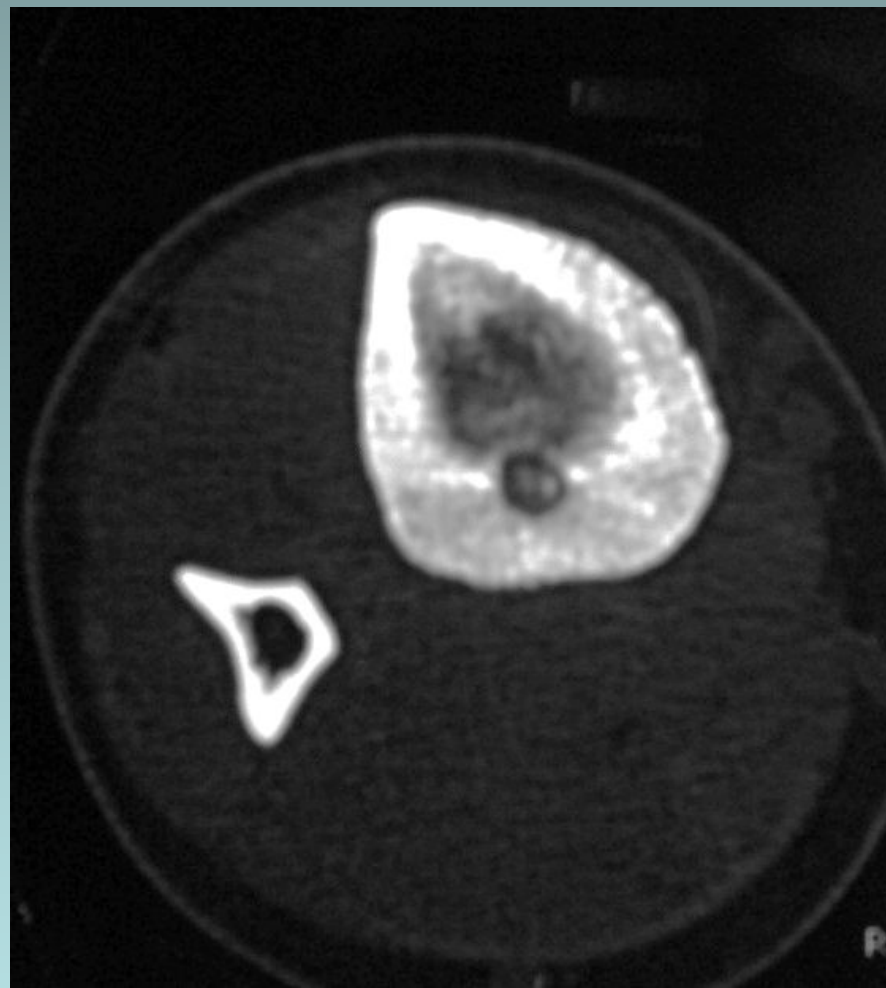
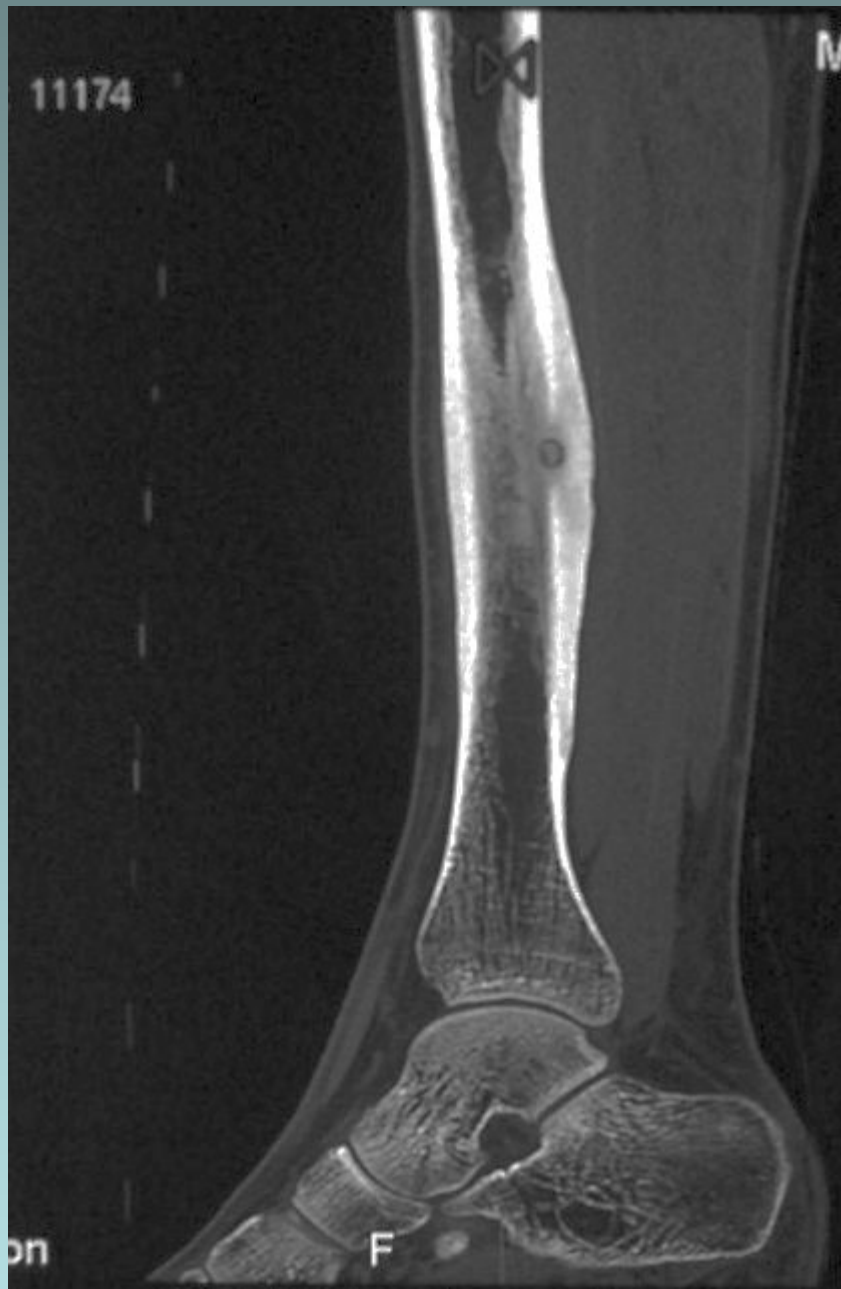
- Ваш диагноз?

Задача 4. Пациент М., 25 лет

- Жалобы: сильные боли в н/3 правой голени, от нагрузки не зависят, усиливаются по ночам, хорошо купируются аспирином
- Анамнез заболевания: жалобы появились около 3 месяцев назад, постепенно прогрессируют
- Объективный осмотр: умеренная припухлость по задней поверхности голени, резкая болезненность при пальпации в этой области
- На рентгенограмме выявлен очаг перестройки б.берцовой кости, сделано КТ

R



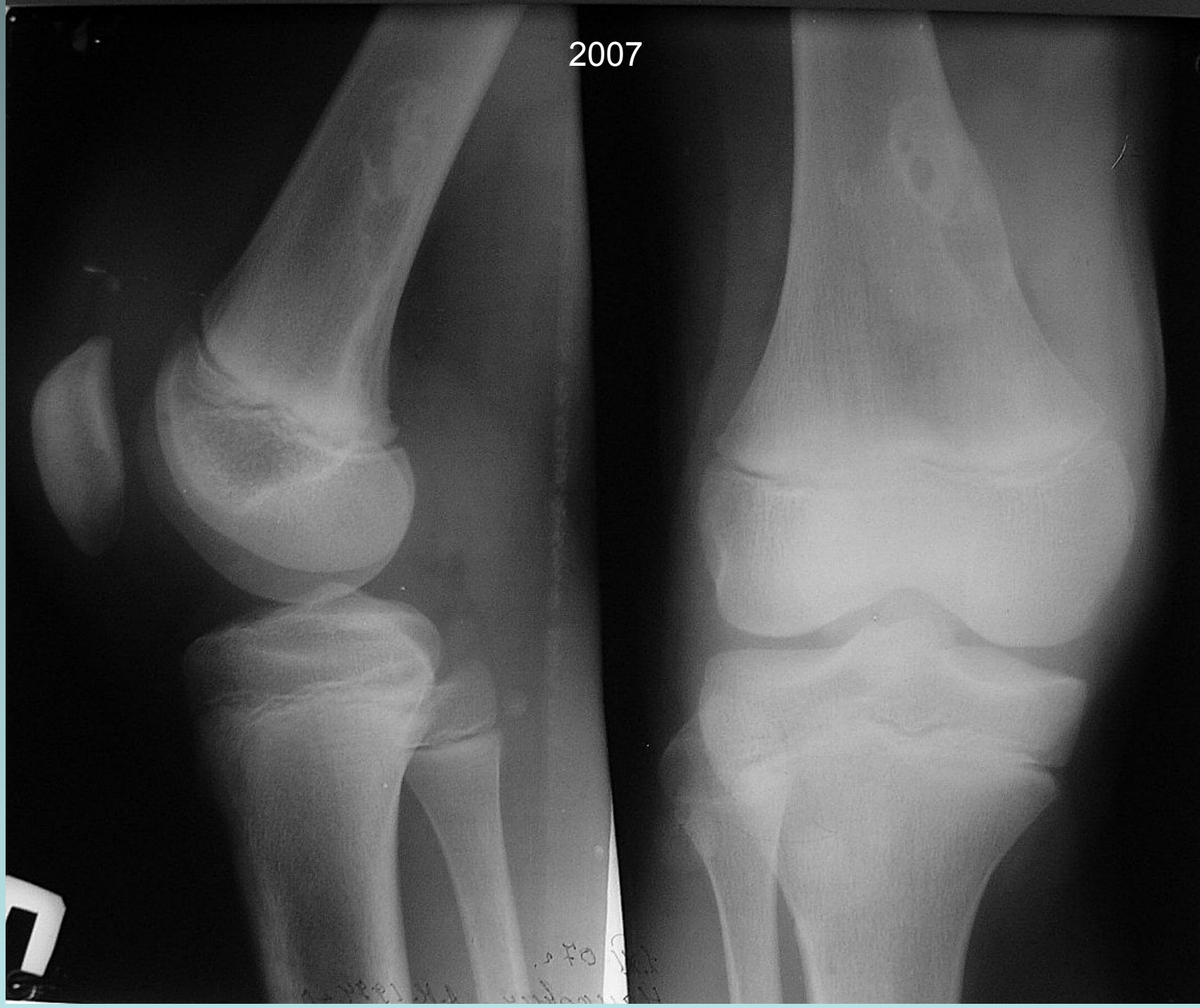


- Ваш диагноз?

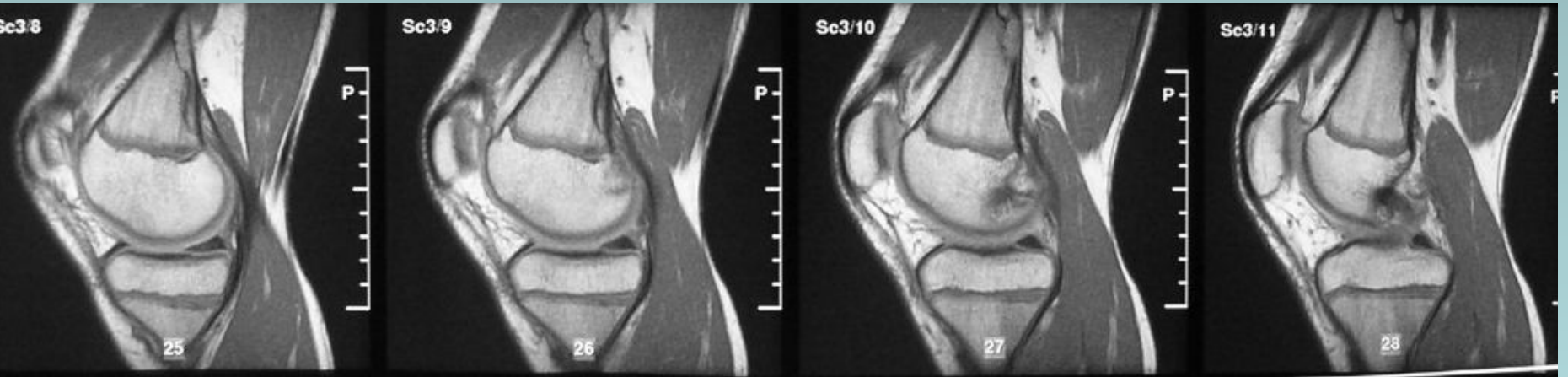
Задача 5. Пациент Н., 20 лет

- Жалобы: нет, направлен для контроля очага в бедренной кости
- Анамнез заболевания: в 2007 году (в 13 лет), после травмы коленного сустава, на рентгенограммах и МРТ выявлен очаг перестройки бедренной кости.
- Объективный осмотр: движения в коленном суставе не ограничены, пальпация б/болезненна

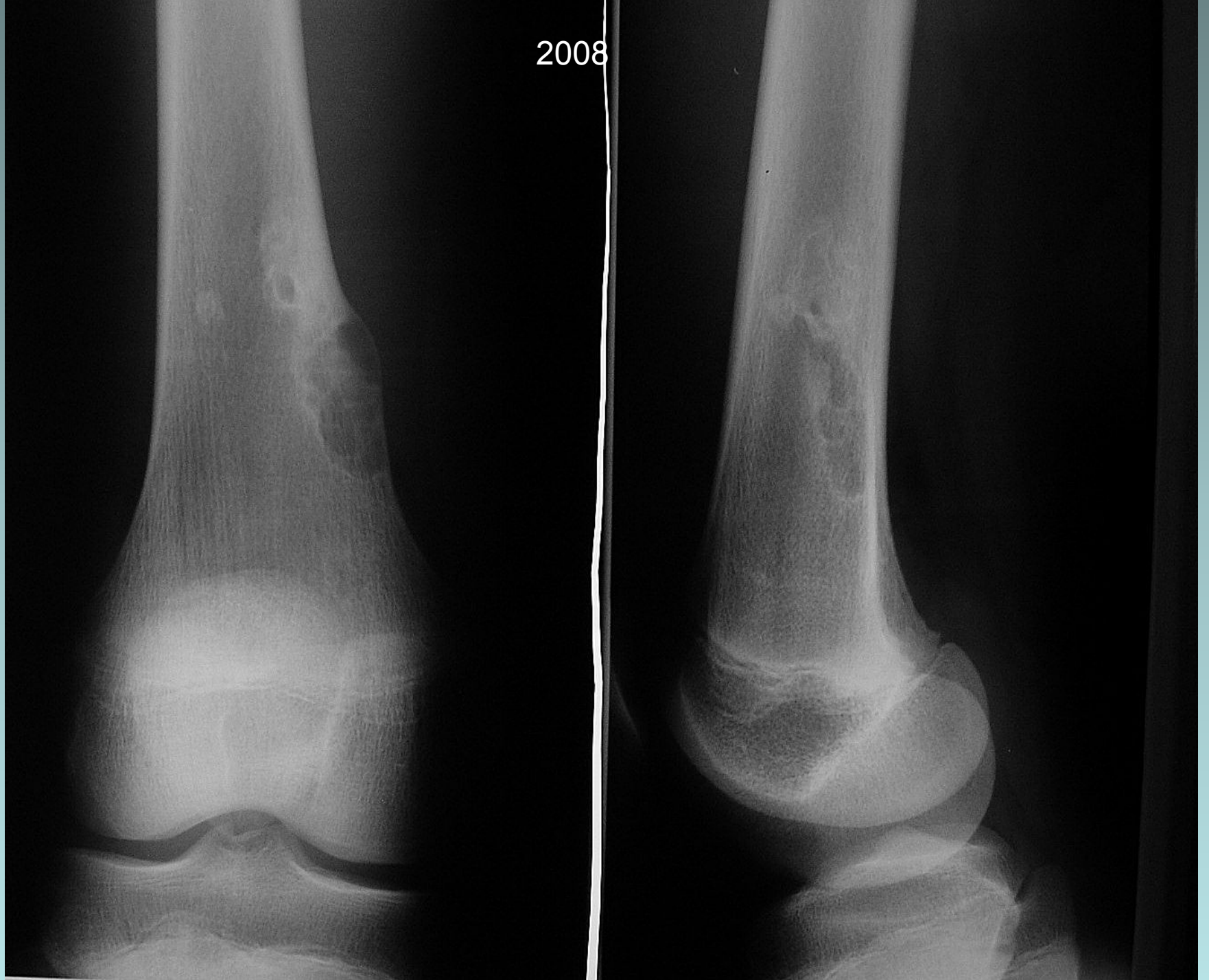
2007



2007



2008



2014



- Ваш диагноз?

Задача 6. Пациент О., 20 лет

- Жалобы: боли в области голеностопного сустава, усиливаются при нагрузке, припухлость
- Анамнез заболевания: боли появились 2 месяца назад, без травмы, постепенно усиливаются
- Объективный осмотр: движения в голеностопном суставе ограничены, пальпация болезненна по задней поверхности



120kV/75mAs
0.5s/0.5mm
HP21.0



F



P/L

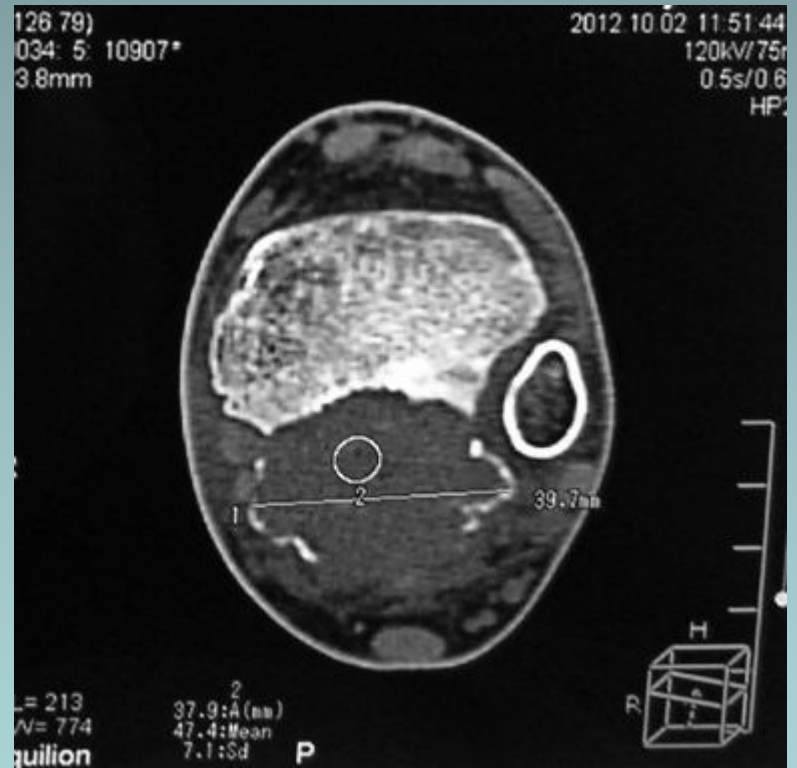
16Y/M
SU/FF/
INTERP-5/FC03/
LUNITO

Aquilon



F

INTER



- Ваш диагноз?

Задача 7. Пациент М., 36 лет

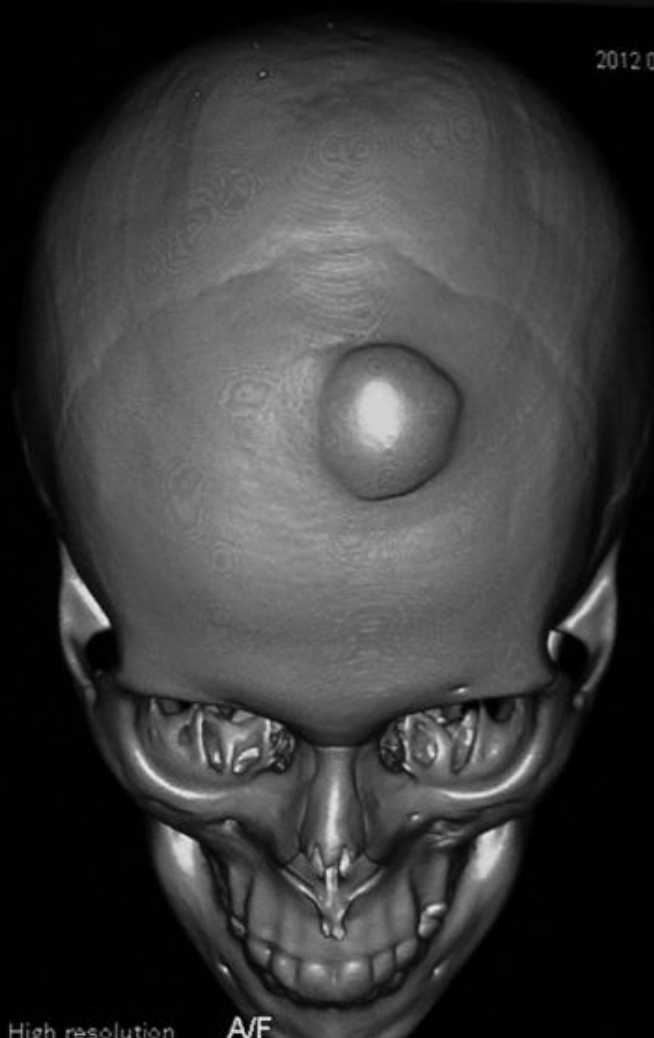
- Жалобы: косметический дефект за счет образования в области лобной кости
- Анамнез заболевания: образование заметила 20 лет назад, постепенно увеличивается
- Объективный осмотр: образование костной плотности в области лобной кости, б/болезненное

0861

2012 09 25 14:28:50.414
135kV/43mAs
1.0s/0.5mm
HP21.0

2908
8949 4 10861

2012 09 25 14:28:50.414
135kV/43mAs
1.0s/0.5mm
HP21.0



R

High resolution

F

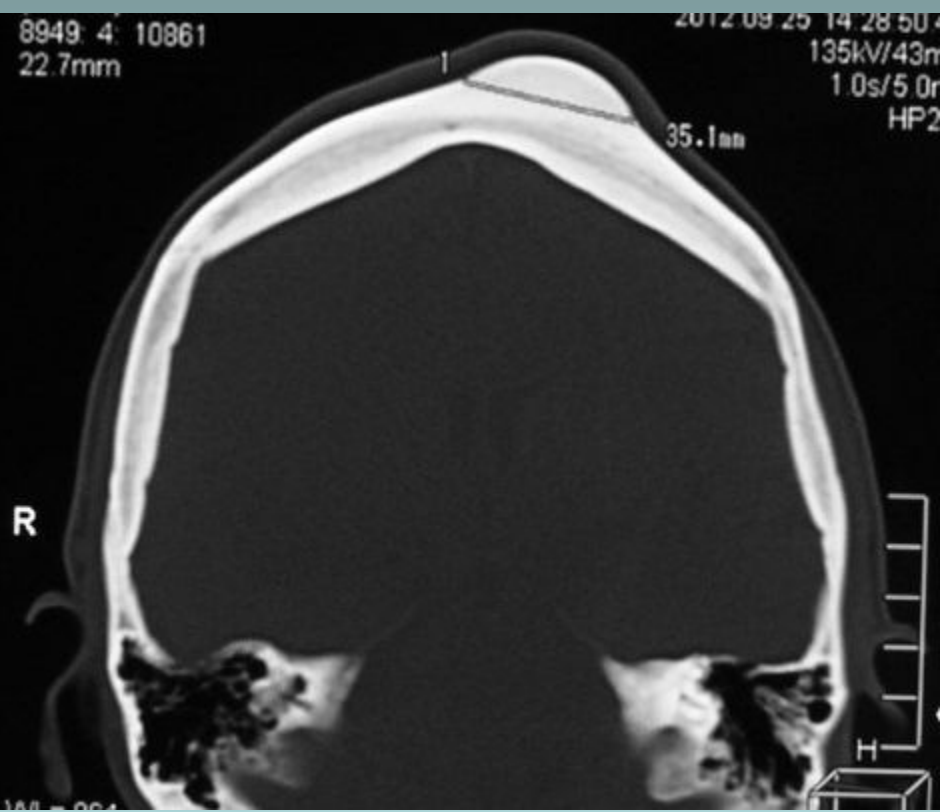
SU/HF/
INTERP-5/FC03/
UNITO

Aquilion

High resolution

A/F

INT



- Ваш диагноз?

Задача 8. Пациент М., 13 лет

- Жалобы: боль в области колена, по внутренней поверхности
- Анамнез заболевания: 2 дня назад получил удар в область коленного сустава
- Объективный осмотр: болезненность при пальпации внутренней поверхности дистального отдела бедра, припухлость



- Ваш диагноз?