

«ҚАЗАҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ
“КАЗАХСКИЙ
ҮЗДІКСІЗ БІЛІМ БЕРУ УНИВЕРСИТЕТІ»
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ”

ДЕПАРТАМЕНТ РЕЗИДЕНТУРЫ

Клинический случай

Выполнила: Локашева Г.К.

Резидент 1 курса

Кафедра: Лучевая диагностика

Паспортные данные

- Пациент: Жексембаева М.К.
- Пол: женский
- Год рождения: 27.12.1987г.
- Адрес: г.Алматы., Медеуский район., ул.Сарсенбаева
91

- **Жалобы при поступлении:**

- на боли и деформацию в области левого надплечья (ШВОБ 2 балла), на нарушение функции левой верхней конечности

- **Anamnesis morbi:**

Травма уличная. Со слов пациентки и бригады СМП за час до поступления на улице упала с качели на левый бок, при этом почувствовала резкую боль и хруст в области левой ключицы. В связи с ухудшением состояния в сопровождении родственников и СМП доставлена в приемное отделение ЦГКБ.

- **Anamnesis vitae:** Со слов росла и развивалась соответственно возрасту. **СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ:** не отягощен. **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ:** Вирусный гепатит, венерические заболевания, язвенный анамнез отрицает, туберкулез отрицает. За последние 6 месяцев за пределы Республики Казахстан не выезжала. Со слов контакта с инфекционными больными не было. **СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:** хроническая анемия. **ЭМОЦИОНАЛЬНО-НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ:** Тяжелым психо-эмоциональным переживаниям не подвергалась. **ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ:** курит, алкоголь употребляет, наркотики не употребляет. **ГЕМОТРАНСФУЗИОННЫЙ АНАМНЕЗ:** в 2015 году в ЦГКБ после операции кисты яичника. На диспансерном учете состоит у терапевта по поводу хронической анемии. **Операции:** в 2015 году в ЦГКБ по поводу кисты яичника. Со слов пациентки последние 3-месяца не приходит менструация.

- **Аллергологический анамнез**
- Аллергическую реакцию на лекарственные препараты и на пищевые продукты отрицает.
- **Объективные данные**
- **Алкогольный статус:** пациентка в употреблении алкоголя не отрицает, изо рта резкий запах алкоголя, склеры глаз инъектированы.

- ***Status praesens:***

Общее состояние больной средней степени тяжести, за счет полученной травмы, обусловленное болевым синдромом (ШВОБ – 2 балла). Сознание ясное, адекватно. На вопросы отвечает правильно, в пространстве и во времени ориентирована. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски.

Телосложение

нормостеническое. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание в легких выслушивается над всеми полями, хрипов нет. ЧДД – 18 в минуту.

Сердечные тоны приглушены, ритмичные. АД – 110/70 мм.рт.ст., пульс – 78 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный. Стула на момент осмотра не было. Мочеиспускание свободное, цвет мочи светлый.

- ***Status localis:*** При осмотре кожные покровы в области левого надплечья обычной окраской, чистые, определяется отек, деформация, укорочение левого надплечья. При пальпации левой ключицы определяется резкая болезненность, патологическая подвижность и крепитация костных отломков. Нарушения чувствительности и кровообращения левой кисти нет.
- ***Диагноз при поступлении:*** Закрытый перелом левой ключицы со смещением отломков? Алкогольное опьянение. Беременность?
- ***Рекомендовано:*** Обследование больной.
- ***Сделано:*** Наложена косыночная повязка на левую верхнюю конечность.

План обследования:

- -ОАК. ОАМ. МКР.
- -БХАК. Коагулограмма.
- -Анализ крови на гепатиты и ВИЧ. Кровь на алкоголь.
- -Группа крови, резус-фактор.
- -ЭКГ. Консультация терапевта, гинеколога и анестезиолога,
- -Р-гр. – левой ключицы, ОГК.

Рентгенография ключицы

2001140201076908

2928 x 2328

ZHEXEMBAYEVA M

871016402994

;NG8F0 AP

2020-01-14 02:07:24



Рентгенография ключицы

2001140201076908

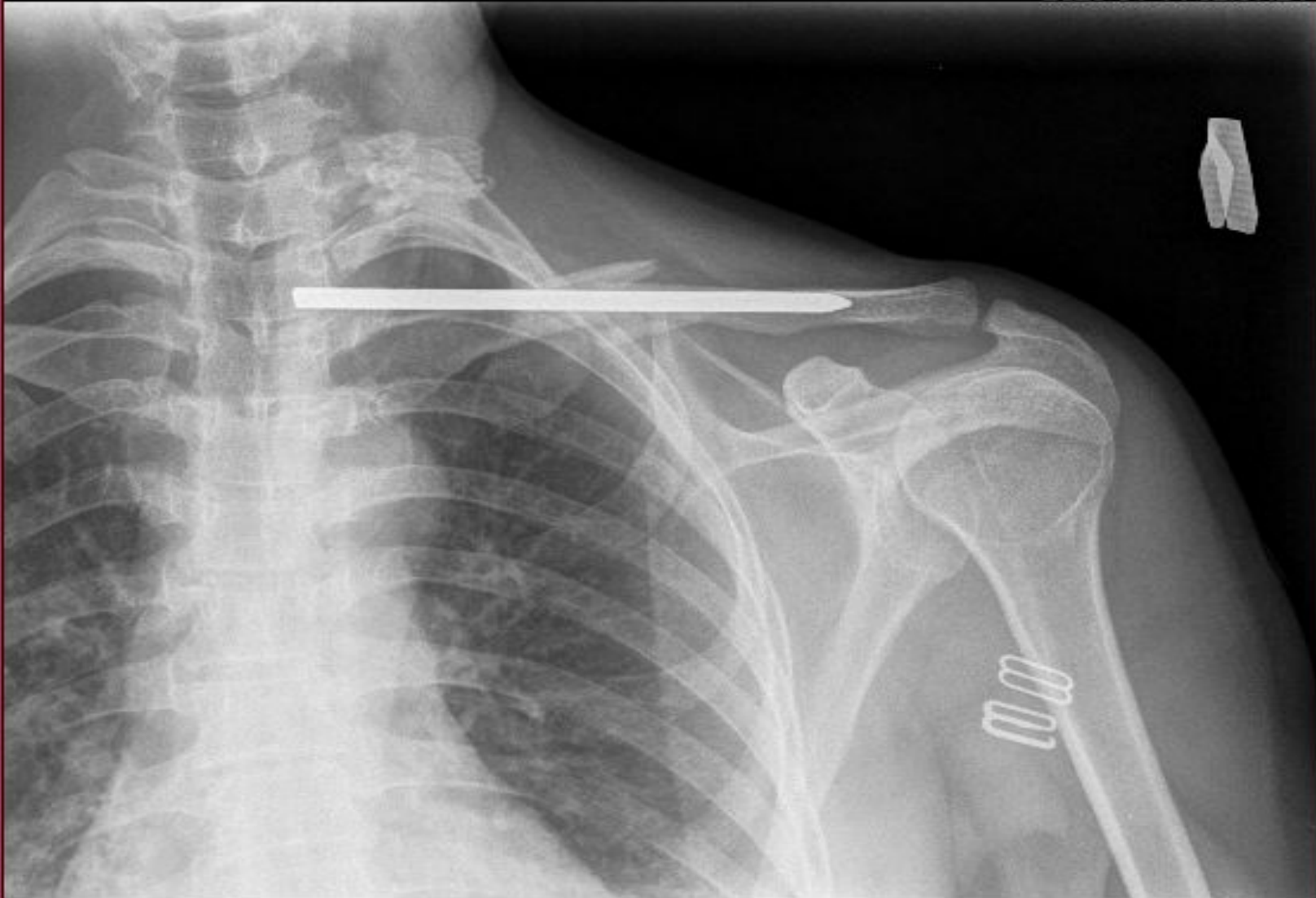
2928 x 2328

ZHEXEMBAYEVA M

871016402994

;NG8F0 AP

2020-01-14 02:07:24



- ***Рентгенография обзорная органов грудной клетки (1 проекция)*** Заключение:
- **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Острой легочной патологии не выявлено.
- ***Рентгенография ключицы*** Заключение:
- Рентген картина от 19.11.19г. оскольчатого перелома левой ключицы со смещением костных отломков.

- **Эхокардиография**

Заключение:

- МК уплотнен. Полости сердца не расширены. Сократимость миокарда левого желудочка удовлетворительная. В перикарде жидкости нет.

- **УЗИ акушерское в 1 триместре беременности**

Заключение:

- На момент исследование данных за маточную беременность не выявлено

- **На ЭКГ:** Синусовый ритм, ЧСС 78 в мин, нормальное положение ЭОС.

Дистрофические изменения миокарда

- **Консультация: Терапевт**

Заключение:

- Хроническая железодефицитная анемия средней степени тяжести.
- Миокардиодистрофия

- **Консультация: Акушер-гинеколог**

Заключение:

- Данных за острую гинекологическую патологии нет.

- **Консультация: Терапевт**

Заключение:

- Диагноз: Железодефицитная анемия средней степени тяжести. Миокардиодистрофия.
- Рекомендовано: "мясная" диета (проведена беседа) Гинотардиферрон по 1 таб*2 раза в день, 2 месяца ОАК в динамике

- **Консультация: Сосудистый хирург**

Заключение:

- Диагноз: Варикозная болезнь обеих нижних конечностей. ХВН по СЕАР С- 2.
- Рекомендовано: 1. Весаел ДУЭ Ф 1кап x 2раза 3-мес. 2. Диофлан по 1таб x 2раза 3-мес. 3. Местно Тромбоштад гель. 4. Эластическая компрессия н/к. Заключение: К оперативной лечение со стороны сосудистой патологии противопоказание нет. Оперировать в эластических чулках. После операционном периоде назначить Ксарелто по 20мг 1таб x 1раз в день в течение 1-го месяца, с целью профилактики тромбообразование.
- На момент осмотра данных за острой сосудистой патологии не выявлено.

Вывод:

Данный диагноз поставлен на основании жалоб, клиники, анамнеза заболевания, инструментальных исследований:

Закрытый оскольчатый перелом средней трети левой ключицы со смещением. Алкогольное опьянение.

- **Рентгенография ключицы**

Заключение:

- Рентген картина оскольчатого перелома левой ключицы со смещением костных отломков.
- **Сопутствующее заболевание:** Хроническая железодефицитная анемия средней степени тяжести. Миокардиодистрофия. Варикозная болезнь обеих нижних конечностей. ХВН по СЕАР С- 2.