

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Мытищинская городская клиническая больница»  
Коммунальный проезд, д. 24, г. Мытищи  
Московская область, 141009

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения

«Мытищинская городская клиническая больница»

(СБУЗ «МГКБ»)

Отделение детской травматологии с хирургическими койками.

Коминтерна ул., 24, г. Мытищи, Московская обл., 141009, тел 586-65-00

Выписной эпикриз № 2983223

Холмогоров Глеб Александрович 01.06.2013 года рождения, находился в детском травматологическом отделении Мытищинской ГКБ с 16.08.23 по 28.08.23г.

**ДИАГНОЗ:** *Закрытый патологический оскольчатый перелом средней трети правой бедренной кости со смещением отломков . Несовершенный остеогенез. Варусная деформация бедренных костей.*

Со слов травма бытовая, дома 16.08.2023 в 11:50 с высоты собственного роста правым бедром упал на ножку стула. БСМП доставлен в приемное отделение МГКБ. При поступлении осмотрен травматологом, реаниматологом. Рентгенограммы правого бедра оскольчатый перелом средней трети правой бедренной кости со смещением отломков. После предоперационной подготовки. Учитывая оскольчатый характер перелома, с целью восстановления оси правой нижней конечности, стабилизации перелома, ранней активизации больного. В экстренном порядке.

16.08.2023 Выполнено оперативное лечение *Закрытая репозиция металлостеосинтез правой бедренной кости эластичными стержнями ретроградно под контролем ЭОП.*

Послеоперационный Рентген контроль положение отломков и стержней удовлетворительное.

Ранний послеоперационный период без особенностей. Получал АВ-терапию, гемостатика, симптоматическое, десенсибилизирующее лечение. Инфузионная терапия. Проводились перевязки с растворами, антисептиков, иммобилизация правой нижней конечности в гипсовой повязке, активизация больного, больной активизирован, ходит на костылях без нагрузки на травмированную конечность. Послеоперационная рана без отделяемого воспалительных изменений зажила первичным натяжением, произведено снятие швов. Отек в области правого бедра регрессировал. На фоне проводимого лечения положительная динамика. В удовлетворительном состоянии выписывается под наблюдение травматолога по месту жительства.

**Общий анализ крови от 16.08.23.** эр  $5,27 \cdot 10^{12}$ /л Hb142/л, лейкоциты  $13,1 \cdot 10^9$ /л.

**Биохимический анализ крови 16.08.23.** Алт – 22,0 IU/l, Аст – 24,6 IU/l, креатинин 53,3 ммоль/л, мочевина 2,37 ммоль/л, билирубин общ – 4,0 ммоль/л. Глюкоза 7,66 ммоль/л.

**ОАМ от 17.08.23.** Цвет-бесцветный. Прозрачность-прозрачная. Кислотность-6,0  
Удельный вес-1,000.

**Группа крови В(III) Rh(+)** Положительный



РЕКОМЕНДОВАНО:

- Наблюдение у травматолога, в поликлинике по месту жительства.
- Ходьба на костылях без нагрузки на травмированную конечность до 12 недель.
- Иммобилизация правой нижней конечности в гипсовой повязке 8 недель.
- Динамический рентген контроль правой бедренной кости. Первый рентген контроль 16.09.2023 в двух проекциях без гипса.
- Решение вопроса о дозированной нагрузке на правую нижнюю конечность не раньше чем через 3,5-4 месяца по данным рентген контроля.
- Решение об удалении металлофиксаторов в плановом порядке не раньше чем через 12 месяцев по данным рентген контроля.
- Наблюдение у лечащего врача ДТРО ежемесячно.
- ЛФК, ФТЛ.

И.О. Зав.ДТРО



Першин В.М.