

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«Белореченская центральная
районная больница
Министерства здравоохранения
Краснодарского края»
(ГБУЗ "Белореченская ЦРБ" МЗ КК)
352630, Россия,
Краснодарский край,
г. Белореченск, ул. Толстого, 160
тел.: (86155) 2-43-37, факс: (86155) 2-34-70
ИНН 2303010851, ОКПО 01912252,
E-mail: crbbelor01@belrus.kuban.ru,
<http://crbbelor.narod.ru>

№ 118

Выписка из медицинской
карты амбулаторного больного
№ 4944288 на имя Ткаченко
Надежды Николаевны, 1984
г.р., проживающей по
адресу:

Ткаченко Н.Н. является инвалидом детства, диагноз: Спастический парапарез. ДЦП. Двусторонний коксартроз III ст., как исход двустороннего врожденного вывиха бедра. В 2012 году выполнено эндопротезирование левого тазобедренного сустава.

С 04.06.2013 года по 13.06.2013 года находилась на лечении в ГБУЗ "НИИ ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского" МЗ КК в травматолого-ортопедическом отделении № 1 с диагнозом: Двусторонний диспластический коксартроз III ст., болевой синдром справа. 29.05.2013 года выполнена операция: Тотальное эндопротезирование правого тазобедренного сустава.

С 05.11.2013 года по 15.11.2013 года находилась в ГБУЗ "НИИ ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского" МЗ КК в травматолого-ортопедическом отделении № 1 с диагнозом: Двусторонний диспластический коксартроз III ст. Состояние после тотального эндопротезирования правого ТБС. Болевой синдром справа. ВПС: Проплапс митрального клапана, гемодинамически незначимый. ДЦП. Частичное травматическое повреждение правого седалищного нерва. Выраженный парез сгибателей правой стопы. Детский церебральный паралич. Хронический резидуальный период. Пирамидная недостаточность верхних конечностей. Нижний спастический парапарез.

19.04.2019 года консультирована врачом-ортопедом-травматологом в ГБУЗ "НИИ ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского" МЗ КК, заключение: Двусторонний диспластический коксартроз III ст. как исход двустороннего врожденного вывиха бедра. Состояние после тотального эндопротезирования левого тазобедренного сустава в 2012 году, правого в 2013 году. НФС III ст. Болевой синдром справа. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника, правосторонняя люмбоишалгия.

16.05.2019 года на приеме у врача-травматолога с диагнозом: Состояние после ТЭП обоих тазобедренных суставов (2012 г., 2013 г.). Диспластический двусторонний коксартроз III ст.

17.10.2019 года консультирована врачом-ортопедом-травматологом в ГБУЗ "НИИ ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского" МЗ КС, заключение: Двусторонний диспластический коксартроз III ст, как исход двустороннего врожденного вывиха бедра. Состояние после тотального эндопротезирования левого тазобедренного сустава в 2012 году, правого в 2013 году. НФС III ст. Болевой синдром справа. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника, правосторонняя люмбагопатия.

С 02.12.2019 года по 04.12.2019 года находилась на лечении в травматологическом отделении ЦРБ с диагнозом: Комбинированная контрактура левого коленного сустава. Состояние после ТЭП справа от 2012 года, слева от 2013 года. Стойкий болевой синдром.

Зам. главного врача по
поликлинической работе



М.Е. Лудова