

ВИПИСНИЙ ЕПІКРИЗ

Історія хвороби, № 1227

ПІБ Ніколаско Валентина Сергіївна Рік народження 2007

Місце проживання: м.Запоріжжя,

Місце роботи: не працює

Знаходився(лась) на лікуванні у відділенні травматології та ортопедії МСЧ АТ «Мотор Січ» з 11.05.2026 до 18.05.2026

КЛІНІЧНИЙ Д-З: M16.2 - Коксартроз в результаті дисплазії двосторонній Двобічний диспластичний коксартроз III ст. Больовий синдром. Порухи функції ходи. Хронічна хвороба нирок 5 ст. Вада розвитку СВС. Стан після родинної трансплантації нирки 24.07.2023р. Хронічна трансплантатна нефропатія ІІІ ст. Полікістозна хвороба нирок та печінки. Полікістоз печінки, синдром портальної гіпертензії. СПО накладання сиденореального анастомоза 2012р. Дефіцитна анемія середнього ступеня. Аденома паращитоподібних залоз, СПО 11.12.2023р - суботальна паратиреоїдектомія. Функціонуючий аллотрансплантат нирки 24.07.2023р

Скарги: на дискомфорт в лівому кульшовому суглобі, обмеження рухів, порушення функції. Больовий симптом виникає після фізичного навантаження. Зі слів пацієнта, вважає себе хворою з 2018 року, порушення ходи, кульгавість. У 2022 році зазнала травми- перелому головки лівої стегнової кістки. Спостерігалась у ортопеда-травматолога за місцем проживання, приймала медикаментозне лікування без покращення. У зв'язку з вираженим больовим синдромом, укороченням і порушенням функції кінцівки, звернулась на консультацію у відділення травматології та ортопедії АТ МСЧ "Мотор Січ", оглянута завідувачем відділення Чорним В.М., рекомендоване оперативне лікування. Наразі госпіталізація для обстеження та проведення оперативного лікування.

Обстежений(на) амбулаторно та у стаціонарі у достатньому обсязі. Аналізи наступні:

ОБСТЕЖЕННЯ:

29.04.2026	ФГ-норма; ЕКГ-норма;
29.04.2026	Treponema pallidum-негативно; HBsAg-негативно; Anti-HCV-негативно;
29.04.2026	ЗАК: Лейкоцити-11,32; Нв-98; Ер-3,60; НСТ-0,298; Тромбоцити-237;
29.04.2026	Глюкоза-4,50;
29.04.2026	БХ: Білірубін (заг-5,40; прямий-2,42); ТП-1,60; АЛТ-13,7; АСТ-24,6; ЛФ-184,9; ГГТ-28,8;
29.04.2026	Креатинін-81,27; Сечовина-8,98;
29.04.2026	Сечова кислота-513,0;
29.04.2026	Коагулограма: ТЧ-18,3; Протромбін за Квіком-91,2; МНВ-1,07; АПТВ-39,4; Фібріноген-2,76;
29.04.2026	Загальний білок-71,7; Альбумін-43,10; РФ-10,0; СРБ-1,73;
05.05.2026	ЗАК: Ер-4,6; Нв-125,0; Кольоровий показник-0,81; НСТ-38,4; Лейкоцити-15,96; ШОЕ-13;
11.05.2026	ЕХО КС: додаткові поперечні хорди ЛПШ. Ознак органічного ураження серця не виявлено. Розміри порожнин в межах норми. Скоротливість задовільна. Функція клапанного апарату не порушена. Ознак легеневої гіпертензії не виявлено.
28.04.2026	Дуплексне сканування вен н/к: Даних за гострий тромбоз не виявлено.

30.04.2026	УЗД ОЧП: Ехо ознаки СПО (трансплантації нирки). Кіст печінки. Деформації жовчного міхура.
11.05.2026	Креатинін-95,85; Сечовина-8,10;
12.05.2026	ЗАК: Ер-3,60; Нв-99; НСТ-0,294; Тромбоцити-301; Лейкоцити-13,16; ШОЕ-15;

Оглянутий(а) анестезіологом. Протипоказань до оперативного втручання не виявлено.

ЛІКУВАННЯ:

12.05.2026 виконана операція. Первинне тотальне ендопротезування лівого кульшового суглоба системою фірми «Evolutis dual mobility» безцементної фіксації. Встановлені компоненти: вертлюговий №46, вкладиш №46/47 (політелен), голівка №28-3.5, стегновий №8.

ОБСТЕЖЕННЯ В П/О ПЕРІОДІ:

13.05.2026	Обзорна рентгенографія таза- стан після ТЕП лівого кульшового суглоба, стояння компонентів ендопротезу задовільне.
------------	--

АНАЛІЗИ В П/О ПЕРІОДІ:

14.05.2026	ЗАК: Ер-2,83; Нв-81; НСТ-0,233; Тромбоцити-202; Лейкоцити-17,72; ШОЕ-16;
13.05.2026	Креатинін-104,28; Сечовина-11,32;
13.05.2026	ЗАК: Ер-3,23; Нв-91; НСТ-0,257; Тромбоцити-217; Лейкоцити-19,72;
15.05.2026	Креатинін-102,81; Сечовина-11,28;
15.05.2026	ЗАК: Ер-3,20; Нв-88; НСТ-0,255; Тромбоцити-250; Лейкоцити-23,33; ШОЕ-40;

Терапія: Фленокс, улсеіан, бревелак, медоклав, налбуфін.

В задовільному стані виписується зі стаціонару.

РЕКОМЕНДОВАНО:

1. Спостереження сімейного лікаря, ортопеда-травматолога поліклініки за місцем проживання.
2. ЛФК, ізометрична гімнастика - пацієнт навчений вправам. Курс фізичної медичної реабілітації не раніше 6 тижнів після оперативного втручання.
3. Ходьба на милицях обмежуючи навантаження на прооперовану кінцівку 6 тижнів, далі хода з тростиною або хода без додаткової опори.
4. Еластичне бинтування прооперованої нижньої кінцівки впродовж 4 тижнів, здорової 2 тижні з моменту операції
5. Перев'язка, спостереження п/о рани 14 днів з моменту операції, зняття шва на 14 п/о день.
6. Явка на контрольний огляд через 6 тижнів, 3 місяці.
7. Рентген контроль через 6 тижнів, 3 місяці.
8. Здати СРБ, коагулограма, загальний ан.крові, креатинін, сечовина через 2 тижні, 6 тижнів.
10. Холод місцево по 10-15 хв. 3 р/д впродовж 2 тижнів після вправ або навантаження.
11. Фленокс 0,4 підшкірно 35 днів з моменту операції (або Фенікс 10мг 1 піг. х 1р/д увечері 20:00 після їжі 35 днів з моменту операції). Далі приймати кардіомагніл 75мг по 1 піг. на ніч до півроку
12. Нефам по 1 піг. при болях.

Лікар

Зав.відділенням

Москаленко М. В.

Норний В. М.

MD 12/14
S steel femoral head Ø28 short
Cône/taper 12/14 - 5°43'12.5
Ø 28 - 3.5
MAT INOX ISO 5832-9 2029-03-15
REF H11 1280 **LOT** P24030116
UDI (01)03760255360146(17)290315(10)P24020116
10 place des Tulleys 42720 BRIENNON
France-FR - Tél 33(0)4 77 60 79 99
EVOLUTIS

MD INSERT DOUBLE MOBILITE
PE dual mobility liner for head Ø 28, cup Ø46-47
Ø28 46&47
MAT UHMWPE ISO 5834-1 & -2 2030-10-11
REF H51 M2847 **LOT** P25110399
UDI (01)03760255360146(17)301012(10)P25110399
10 place des Tulleys 42720 BRIENNON
France-FR - Tél 33(0)4 77 60 79 99
EVOLUTIS

MD CAPTIV' DM
Ti/HAC coated dual mobility press-fit acetabular cup Ø 46
Ø 46
MAT INOX ISO 5832-9+Ti+HAC 2028-11-16
REF H29 DM046 **LOT** P23090898
UDI (01)03760255360735(17)281116(10)P23090898
10 place des Tulleys 42720 BRIENNON
France-FR - Tél 33(0)4 77 60 79 99
EVOLUTIS

MD STEMSYS Ti+HAC
Ti+HA std. femoral stem 135°
Cône/taper 12/14 - 5°43'12.5
8 Collarless
MAT Ti6Al4V ISO 5832-3+Ti+HAC 2030-11-11
REF H45 008 **LOT** P25081172
UDI (01)03760255360706(17)301111(10)P25081172
10 place des Tulleys 42720 BRIENNON
France-FR - Tél 33(0)4 77 60 79 99
EVOLUTIS