

**КЛИНИКА**
Санитарная350001, г.Краснодар, ул.Ставропольская, д.210
350049, г.Краснодар, ул.Красных Партизан, д.128
тел/факс: +7 (861) 212-7-212**пн-пт: 8.00-20.00****Консультация врача****сб: 8.00-16.00 вс: 8.00-14.00****ВРАЧ: КТ Кабинет КТ****Дата рождения: 26.06.1973****Пациент: Жилин Сергей Анатольевич**

Исследование проведено на аппарате Phillips Access 16 в спиральном режиме с толщиной реконструктивного среза 1,5мм.

На прямой топограмме и серии аксиальных срезов получены изображения органов грудной клетки от уровня вершечек легких до уровня задних синусов в нативном виде.

Легкие воздушны. Очаговых и инфильтративных изменений в легких не обнаружено.

Просвет стволовых бронхов сохранен, диаметр в пределах нормы, стенки не утолщены.

Признаков наличия жидкости в плевральных полостях не выявлено.

Внутригрудные лимфатические узлы по нативным данным не увеличены.

Новообразований в средостении не выявлено. Наружный диаметр грудной аорты в пределах нормы, стенки без особенностей. Размеры сердца в пределах нормы.

Визуализируется перелом переднего отрезка V-го ребра слева с выраженными признаками формирования периостальной костной мозоли, внутрикостная мозоль не выражена. Также отмечается гипоплазия XII ребра слева.

Признаков литического процесса в костях не выявлено. Отмечаются дегенеративно-дистрофические изменения грудного отдела позвоночника.

Заключение: КТ-данных очаговой и инфильтративной патологии органов грудной клетки не выявлено. Срастающийся перелом переднего отрезка Vго ребра слева.

Эффективная доза 7.7мЗв

Дата: 20.07.2022г

Врач:



Пашко М.А. /

20.07.2022
Лицензия ЛО 32-01-008423

Ортопед перелом ребер, Лоскутов - Картотека пациентов - Renovatio Clinica

www.sun-clinic.ru



клиника
Солнечная

350001, г.Краснодар, ул.Ставропольская, д.210

350049, г.Краснодар, ул.Красных Партизан, д.128

тел/факс: +7 (861) 212-7-212

пн-пт: 8.00-20.00

сб: 8.00-16.00 вс: 8.00-14.00

Консультация врача

ВРАЧ: Грищенко Константин Юрьевич

Пациент: Жилин Сергей Анатольевич

Дата рождения: 26.06.1973

Жалобы: на боли в левой половине грудной клетки.

Анамнез заболевания: Со слов пациента в анамнезе травма грудной клетки криминального характера около 1 месяца назад, в результате удара. Отметил сохранение болевого синдрома. Самостоятельно обратился на прием.

Локальный статус: Пальпация левой половины грудной клетки болезненна по ключичной линии слева в проекции IV - V ребер. Отставания левой половины грудной клетки в дыхании нет. В легких везикулярное дыхание. Пальпация поясничной области слева болезненная.

На КТ - консолидирующий перелом 5 ребра.

DS: Консолидирующий перелом 5 ребра слева.

Рекомендовано:

- Режим амбулаторный.
- При усилении болевого синдрома: Аркоксиа по 120 мг 1 раз в день - 7 дней.
- Омез 20 мг 1 раза в день — 10 дней.
- Дыхательная гимнастика.
- Ультразвук с гидрокортизоном на левую половину грудной
- Местно Вольтарен пластырь на точку наибольшей болезненности.

20.07.2022

Грищенко К.Ю.