

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области

«Вологодская областная клиническая больница №2»

Хирургическое отделение №1

г. Череповец, ул. Данилова, 15 Тел. 57-12-59

Справка-эпикриз.

Ист. болезни № 15510/1530.

ФИО:	Соколов В.Н.	Возраст	29.11.1966
Проживает:	Череповец	Работает	-
Поступление	6.09.24	Выписка	16.09.24

Поступил в экстренном порядке с наличием гематомы ягодичной области справа. Из анамнеза: 1999 г – протезирование восходящего отдела аорты, в 2022 году репротезирование дуги аорты и стентирование нисходящего отдела дуги аорты, принимает варфарин 2.5 таб/сутки. Самостоятельно выполнял инъекции в ягодичную область, после чего стал отмечать наличие гематомы в области инъекции. Госпитализирован в отделение под наблюдение.

Диагноз:

Основной	Напряженная гематома ягодичной области, бедра, голени справа.
Осложнение	Нет
Сопутствующие	ГБ 3 риск ССО4. ХСН 2А ст, ФК 2. Хр гастрит, язвенная болезнь ДПК. ЖКБ. МКБ. Наследственная дисплазия соединительной ткани - синдром Марфана. Расслоение аорты 1 типа по DeBakery. Аневризма брюшной аорты с расслоением – без динамики от 2022 г. П/о вентральная грыжа без ущемления. Рецидивная паховая грыжа справа. Хр железодефицитная анемия средней степени тяжести.

Проводилось консервативное лечение. С 9.09.24 отмечается нарастание гематомы с ягодичной области на бедро, голень. Консультирован сосудистым хирургом, дообследован. Показаний к оперативному лечению нет. Функция магистральных сосудов не нарушена. Перевод пациента на фраксипарин 0.3 1 р/сутки. Продолжается консервативная терапия – с положительной динамикой. С 16.09.24 перевод на варфарин в таблетках 2.5/сутки.

Лечение – Промедол, кеторол, эр.масса, варфарин, фраксипарин, бакперазон, физ.раствор, перевязки.

Результаты обследования.

РВ, ВИЧ, HCV	9.09.24 - отриц.
ЭКГ	6.09.24 Синусовый ритм. Отклонение ЭОС влево.
УЗИ мягких тканей	6.09.24 Гематома и отек правой ягодичной области.
УЗИ сосудов н/к	Прилагается к выписке.
Миоглобин	9.09.24 107.2 нг/мл.
Гр. крови: Rh	9.09.24 А (II) Rh «+».

Лабораторные методы исследования:

Общий анализ крови 9.09.24

Нв	Эр	Лейк	Нт	тромб	п	с	э	б	Л	м	Соэ
75	2.45	10.4	22.6	331		-	-	-	-	-	26

Выписывается в удовлетворительном состоянии. Контрольные анализы с положительной динамикой. Гематома без нагноения с тенденцией к рассасыванию, функция н/конечности не нарушена.

Рекомендовано:

- Явка к хирургу поликлиники 17.09.24 под наблюдение.
- Контроль МНО в поликлинике, целевые цифры 2.0
- Снять повязку с н/конечности 19.09.24.
- Рабепразол 20 мг 1р/сутки 28 дней.

Зав. отд. Иконников Р.О.

Лечащий врач

Филичев А.Л.

