



Компьютерная томография костей бедра

ФИО: Пациент №3

Дата рождения: 20 января 1970г.

Дата исследования: 24 января и 12 августа 2020г.

Дата анализа: 21 сентября 2020г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: МР-картина последствий косоугольного винтообразного перелома средней трети диафиза левой бедренной кости с формированием псевдоартроза, без сращения, а так же последствий межвертельного перелома правой бедренной кости с исходом в удовлетворительное сращение на фоне наличия костного метасоостеосинтеза обеих бедренных костей. Данных за остеомиелит не получено.

Оценка в динамике: по сравнению с КТ от 24 января 2020г. – отмечается сращение межвертельного перелома правой бедренной кости и стойкое формирование ложного сустава, без наличия костного сращения в области диафиза левой бедренной кости.

Рекомендации: рекомендуется консультация ортопеда-травматолога, вероятно целесообразно повторное оперативное лечение области перелома левой бедренной кости с интрамедулярной фиксацией или остеосинтезом в аппарате Илизарова (?).

Описание:

Определяется последствие межвертельного перелома правой бедренной кости со сращением и перелома средней трети диафиза левой бедренной кости без сращения.

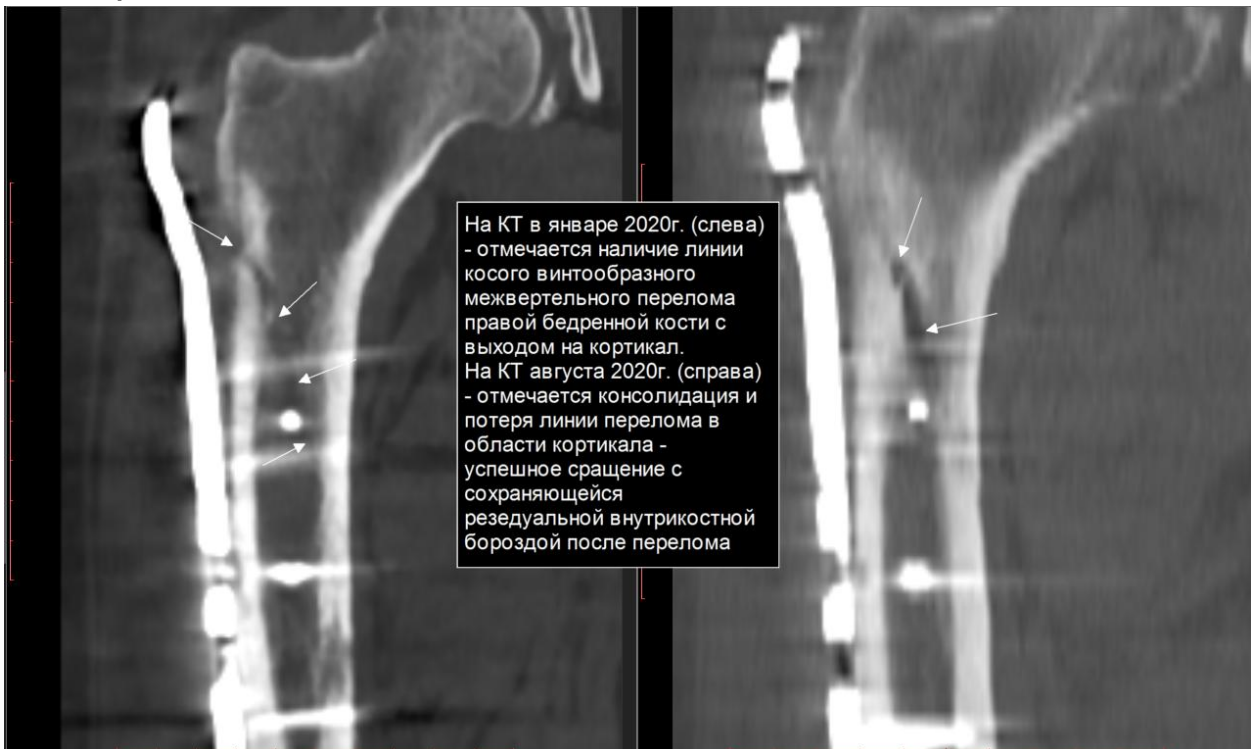
Отмечается (слева):

- отсутствие костной мозоли;
- отсутствие костного сращения краёв отломков средней трети диафиза левой бедренной кости;
- костномозговой канал дистального края диафиза бедренной кости закрыт (признаки формирования псевдоартроза);
- признаки формирования псевдоартроза (ложного сустава) с наличием чашеобразного углубления в кортикале проксимального отломка и булавовидного выроста на кортикале дистального отломка). Так же отмечается закрытие костно-мозгового канала;

Подписано: врач-рентгенолог, к.м.н. Власов Евгений Александрович



Демонстрация:



На КТ в январе 2020г. отмечается не свежий винтообразный перелом диафиза левой бедренной кости с широко расставленными отломками и интерпозицией костной ткани в области сопоставления отломков, а так же наличием периостальной реакции с признаками консолидации (сращения в ходу).



На КТ в августе 2020г. отмечается формирование псевдоартроза (ложного сустава) с наличием чашеобразного углубления в кортикале проксимального отломка и булавообразного выроста на кортикале дистального отломка. Так же отмечается закрытие костно-мозгового канала



Данное заключение не является диагнозом, подготовлено специалистом по запросу направляющего врача, самого пациента или представителя пациента и является исключительно вторым мнением. Мнение и рекомендации, приведенные здесь, носят исключительно консультативный характер и основаны на анализе представленных изображений и клинической информации. Врач-рентгенолог и компания не несут ответственности ни за какие решения или действия, предпринятые на основании этого заключения, или за их последствия. Ответственность за принятие клинических решений несут целиком и полностью врачи пациента. Эта информация была объяснена в доступной форме при запросе второго мнения.