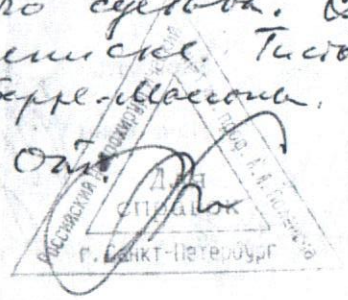
В 1966г. появились боли правой голени. На протяжении 1970–1982г многократно оперирована по поводу болевого синдрома. 27/IV 94 При поступлении общее состояние хорошее. Обширные рубцы голени и голеностопной области. Пальпация рубцов болезнена. Локальная болезненность вне рубцов в области подколенной ямки и в области внутренней поверхности голени. Пуговодвижность голеностопного сустава. 28/II 94 Вычислить подколенной артерии и вен, неврому большеберцового нерва в подколенной области и верхней трети голени. Удалено 4е плотных образования из мышц, тканей около сосудистых пучков и мышечной ветви большеберцового нерва. Первичное заживление.

11/IV 94 Ревизия поврежденного икроножного нерва, удаление опухоли Барре-Массона, мнимо сушеных рубцами мышц в средней и нижней третях голени, голеностопной области. Первично.

25/IV 94 Удаление болезненной опухоли 0,3×0,3см из надкостницы большеберцовой кости средней трети голени.

Нуждается в лечении: Массаж голени, ЛФК – разработка движений голеностопного сустава. Осмотр в РНХИ через 12 месяцев по переписке. Гистологический диагноз №471-76/94 опухоль Барре-Массона.

Бр. [illegible]

Зав. Отд. [illegible]

Российский Университет Дружбы Народов
Для справок
г. Санкт-Петербург