

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ "АБАКАНСКАЯ
ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"

наименование учреждения
Рентгеновское отделение
наименование отделения

Рентгенография грудного отдела позвоночника (21.04.2017) № 302

("Око"(Электрон) 421 кабинет)

ФИО	ТЕМНИКОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА (17.06.1960) возраст: 56 лет
Место работы (учебы)	МП "Абаканские тепловые сети" / - СПЕЦИАЛИСТ
Адрес	Хакасия Респ, Алтайский р-н, с Подсинее, ул. Советская д.46
Каким ЛПУ направлен	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ "АБАКАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
Направившее отделение	Рентгеновское отделение
ФИО направившего врача	Немежикова Надежда Степановна - Врач-рентгенолог
Исследование выполнил	Немежикова Надежда Степановна - Врач-рентгенолог / 0463
Медсестра (медбрат)	Найдешкина Надежда Владимировна - рентгенолаборант /

Описание:

На рентгенограммах грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях отмечается снижение высоты диска между Th5-Th 8 Передние костные разрастания на та телах 5-9 грудных позвонков

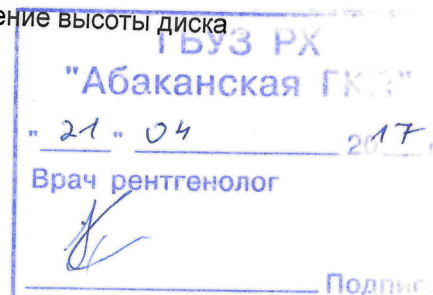
Заключение:

Остеохондроз грудного отдела позвоночника Th 5-Th8 позвонков

Суммарная эффективная доза за исследование 1,2 мЗв.

Подпись:

Немежикова Н.С.



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ "АБАКАНСКАЯ
ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"**

наименование учреждения
Рентгеновское отделение
наименование отделения

Рентгенография конечностей (25.04.2017) № 195429

("Око"(Электрон) Флюороцентр)

ФИО	ТЕМНИКОВА ЛЮДМИЛА ИВАНОВНА (17.06.1960) возраст: 56 лет
Место работы (учебы)	МП "Абаканские тепловые сети" / - СПЕЦИАЛИСТ
Адрес	Хакасия Респ, Алтайский р-н, с Подсинее, ул. Советская д.46
Исследование выполнил	Тришина Елена Сергеевна - Врач-рентгенолог / 2391
Медсестра (медбрат)	Кашлева Екатерина Александровна - Рентгенолаборант / 2618

Описание:

На R-грамме коленных суставов в прямой и боковой проекциях отмечается: высота R-суставных щелей снижена, более выраженное с медиальных сторон, субхондральный склероз и уплощение суставных поверхностей, заострение межмыщелковых возвышений.

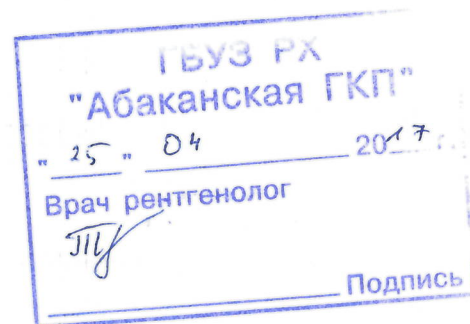
Заключение:

R-признаки ДООА коленных суставов 2 (второй) ст.

Суммарная эффективная доза за исследование 0,03 мЗв.

Подпись:

Тришина Е.С.





ГБУЗ «Абаканская городская клиническая поликлиника»

Абакан 655017, ул. Чертыгашева, д. 57

ФИО: Темникова Людмила Ивановна

Дата рождения: 17.06.1960

Пол: ж

Дата исследования: 21.04.2017 11:05:54

Показание дозиметра за исследование (сГр): 923

Эффективная доза пациента (мЗв): 2.033

Исследование: грудн/отд позв

Проекция 3

Кем направлен (отделение): Отделение лучевой диагностики

Адрес пациента:

Протокол исследования.

На рентгенограммах грудного отдела позвоночника неравномерное снижение межпозвонковых дисков между 5-9 грудными позвонками. Субхондральный склероз. Передние костные разрастания формируются

Заключение: Остеохондроз грудного отдела позвоночника

21.04.2017

Врач _____ Небезикова Н.С.



ул. Тараса Шевченко, дом 85
655017, г. Абакан

Номер телефона:

E-mail:

Факс:

Пациент: ТЕМНИКОВА Людмила Ивановна
ID пациента:
Дата рождения: 17/06/1960

Пол: Женский
Этнич. группа: Евразийская
Возраст: 56 лет

Правое бедро



Не для диагностики.

Информация о скане

Оператор:
Направление от:
Врач:
Дата сканир.: 26/04/2017 09:40:20
Дата анализа: 26/04/2017 11:02:38
Возраст: 56 лет
Возраст менопаузы: 10 лет
Рост: 159 см Вес: 72 кг
ИМТ: 28.48 kg/m² Полный [25 - 29.9]
Область исслед.: Правое бедро
*Эффектив./поглощён. доза: 0.4μSv/14μGy
Режим сканир.: нормальный
Анализ: Автоматический

10-летний прогноз риска перелома

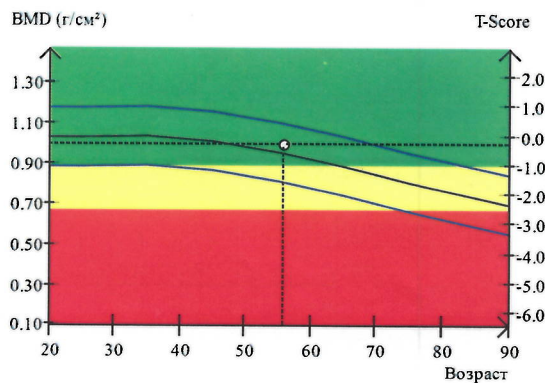
Страна : Россия

Тип перелома	Без BMD%	С учетом BMD%
Остеопорозный	7.04	7.73
Бедро	0.41	0.42

Данные денситометрии

ROI	BMD(г/см ²)	BMC(г)	Площадь(см ²)	T-score	Z-score
Шейка	0.792	4.13	5.22	-1.2 (-15%)	-0.1 (-1%)
Б. Вертел	0.732	8.34	11.40	-0.4 (-5%)	0.3 (5%)
Межвертельное пр-во	1.180	24.35	20.64	-0.2 (-2%)	0.3 (5%)
Все бедро	0.989	36.83	37.25	-0.3 (-4%)	0.3 (4%)
Уорд	0.445	0.43	0.96	NC	NC

Нормативная кривая Правое бедро

Общий : 0.989 (г/см²)

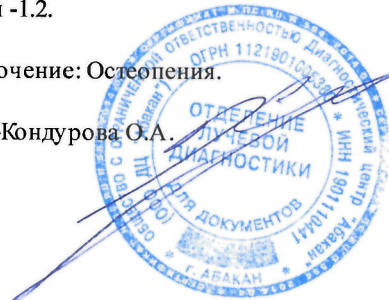
Евразийская Ж Правое бедро

Комментарий к скану

Суммарный Т-индекс в пределах нормы, равен -0.3. В шейке бедра показатель снижен до уровня остеопении, равен -1.2.

Заключение: Остеопения.

Врач-Кондурова О.А.



ул. Тараса Шевченко, дом 85
655017, г. Абакан

Номер телефона:

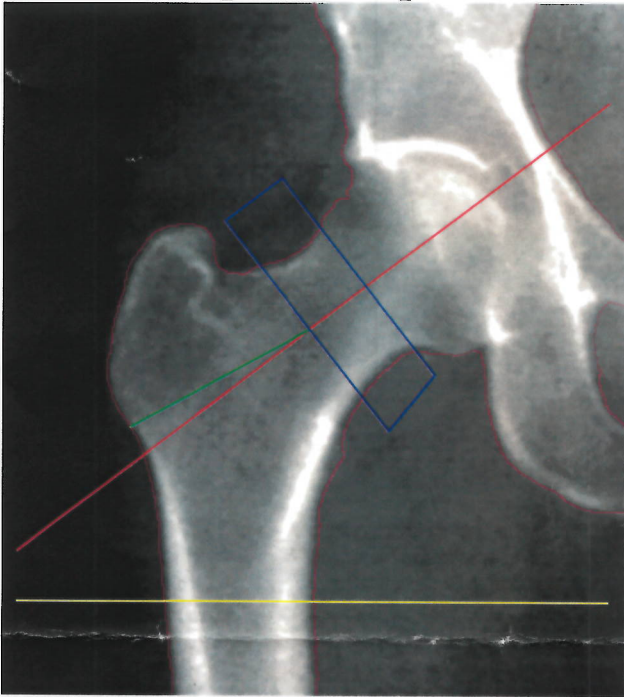
E-mail:

Факс:

Пациент: ТЕМНИКОВА Людмила Ивановна
ID пациента:
Дата рождения: 17/06/1960

Пол: Женский
Этнич. группа: Евразийская
Возраст: 56 лет

Правое бедро



Не для диагностики.

Информация о скане

Оператор:

Направление от:

Врач:

Дата сканир.: 26/04/2017 09:40:20

Дата анализа: 26/04/2017 11:02:38

Возраст: 56 лет

Возраст менопаузы: 10 лет

Рост: 159 см

Вес: 72 кг

ИМТ: 28.48 kg/m² Полный [25 - 29.9]

Область исслед.: Правое бедро

*Эффектив./поглощён. доза: 0.4µSv/14µGy

Режим сканир.: нормальный

Анализ: Автоматический

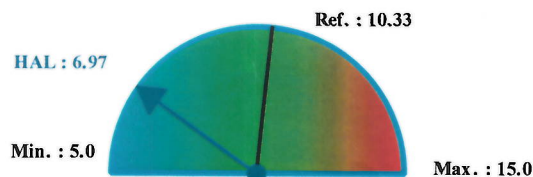
10-летний прогноз риска перелома

Страна : Россия

Тип перелома	Без BMD%	С учетом BMD%
Остеопорозный	7.04	7.73
Бедро	0.41	0.42

Результат структур. анализа бедра: Правое Б.

Измерения	Расстояние(см)	Угол(°)
FNA	NC	125
HAL	6.97	NC
FNAL	6.03	NC
ИИ	2.00	NC



Информация о риске перелома.
Сред.: 10.33 - Откл.: 0.68.



ООО Диагностический центр "АБАКАН"

ул. Тараса Шевченко, дом 85
655017, г. Абакан

Номер телефона:

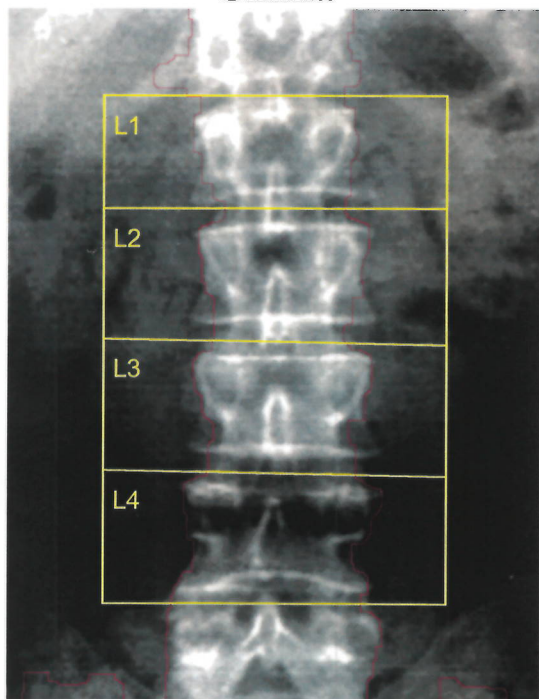
E-mail:

Факс:

Пациент: ТЕМНИКОВА Людмила Ивановна
ID пациента:
Дата рождения: 17/06/1960

Пол: Женский
Этнич. группа: Евразийская
Возраст: 56 лет

Спина



Не для диагностики.

Информация о скане

Оператор:

Направление от:

Врач:

Дата сканир.: 26/04/2017 09:40:20

Дата анализа: 26/04/2017 11:01:37

Возраст: 56 лет

Возраст менопаузы: 10 лет

Рост: 159 см

Вес: 72 кг

ИМТ: 28.48 kg/m² Полный [25 - 29.9]

Область исслед.: Спина

*Эффектив./поглощён. доза: 2.10μSv/25μGy

Режим сканир.: нормальный

Анализ: Автоматический

10-летний прогноз риска перелома

Страна : Россия

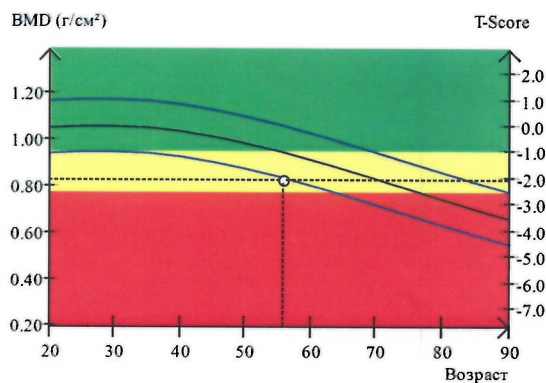
Тип перелома	Без BMD%	С учетом BMD%
Остеопорозный	7.04	NC
Бедро	0.41	NC

Данные денситометрии

ROI	BMD(г/см ²)	BMC(г)	Площадь(см ²)	T-score	Z-score
L1	0.738	9.84	13.33	-2.3 (-25%)	-1.4 (-17%)
L2	0.852	13.54	15.89	-2.0 (-20%)	-1.0 (-11%)
L3	0.827	13.62	16.46	-2.2 (-23%)	-1.2 (-14%)
L4	0.855	15.99	18.71	-1.8 (-19%)	-0.9 (-10%)
Общий	0.823	52.99	64.40	-2.0 (-22%)	-1.1 (-13%)

Нормативная кривая Спина

Общий : 0.823 (г/см²)



Евразийская Ж Спина

Комментарий к скану

Суммарный T-индекс снижен, равен -2.0.

Заключение: Остеопения.

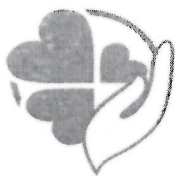
Врач-Кондурова О.А.



2D Fan Beam DEXA Дата/время печати: 26/04/2017 11:01:39 HE :70 кэВ, LE :43 кэВ
Нормативная кривая: Евразийская F Rachis from DMS normality curves, 2003/2004.
* Эффективная и поглощённая дозы при сканировании в нормальном режиме
со стандартным пациентом (18<ИМТ<25). Дозиметрия Stratos DR (Май 2014 г.).

Ver: V4.0.7.1 30/11/2016 / H0 0 - SN: J13 016D 182

STRATOS DR



Общество с ограниченной ответственностью

Диагностический центр «Абакан»

Российская федерация, 655009, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, 85,

тел. 8(3902) 242-208; E-mail: dcabakan@mail.ru ;

ОГРН 1121901005380; ИНН 1901110441; КПП 190101001; Абаканское ОСБ № 8602, г. Абакан

Магнитно-резонансная томография

Ф.И.О. Темникова Людмила Ивановна

Дата рождения: 17.06.1960

Дата обследования: 29.11.2017

Область исследования: правый коленный сустав

Контрастирование: не проводилось

Описание:

Проведена МР-томография правого коленного сустава в аксиальной, сагиттальной и фронтальной плоскостях с шагом сканирования 3 мм, получены T1, T2 и Pd взвешенные изображения.

На полученных изображениях кости образующие коленный сустав правильно, костная ткань с неоднородным МР-сигналом за счет дегенеративно-дистрофических изменений. Надколенник не смещен, по задней поверхности определяются участки хондромалиции. Суставная щель пателло-фemorального сустава умеренно неравномерно сужена. Суставной хрящ коленного сустава неравномерно истончен, сигнал от хрящевого компонента неравномерно снижен.

В области медиального и латерального мыщелка бедренной и большеберцовой кости определяются умеренно выраженные краевые остеофиты.

В переднем роге медиального мениска, заднем роге латерального мениска определяются участки гиперинтенсивного сигнала по T2-ВИ и в режиме PD, без распространения на суставные поверхности.

Передняя крестообразная связка не утолщена, прослеживается на всем протяжении, с участками интралигаментозного повышения сигнала по T2-ВИ и в режиме PD; задняя крестообразная связка не утолщена, с достаточно четкими контурами, МР-сигнал не изменен. Латеральная и медиальная коллатеральные связки, собственная связка надколенника не утолщены, МР-сигнал не изменен, контуры четкие.

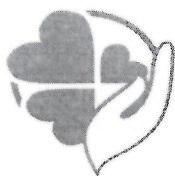
В полости сустава и супrapателлярной сумке определяется свободная жидкость.

В подколенной ямке определяется киста Бейкера с неоднородным внутренним содержимым, размером 11*10 мм.

Заключение:

Признаки артроза II ст. Повреждение передней крестообразной связки. Повреждение заднего рога медиального мениска, переднего рога латерального мениска (Stoller 1-2). Признаки хондромалиции надколенника. Синовит. Киста Бейкера.

врач Сидорова И. Н.



Общество с ограниченной ответственностью

Диагностический центр «Абакан»

Российская федерация, 655009, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, 85,

тел. 8(3902) 242-208; E-mail: dcabakan@mail.ru ;

ОГРН 1121901005380; ИНН 1901110441; КПП 190101001; Абаканское ОСБ № 8602, г. Абакан

Магнитно-резонансная томография

Ф.И.О. Темникова Людмила Ивановна

Дата рождения: 17.06.1960

Дата обследования: 29.11.2017

Область исследования: левый коленный сустав

Контрастирование: не проводилось

Описание:

Проведена МР-томография левого коленного сустава в аксиальной, сагиттальной и фронтальной плоскостях с шагом сканирования 3 мм, получены T1, T2 и Pd взвешенные изображения.

На полученных изображениях кости образующие коленный сустав правильно, костная ткань с неоднородным МР-сигналом за счет дегенеративно-дистрофических изменений. Надколенник не смещен. Суставная щель пателло-фemorального сустава умеренно неравномерно сужена. Суставной хрящ коленного сустава неравномерно истончен, сигнал от хрящевого компонента неравномерно снижен.

В области медиального и латерального мыщелка бедренной и большеберцовой кости определяются умеренно выраженные краевые остеофиты.

Костная ткань с наличием кист в центральных отделах большеберцовой кости размером до 7 мм.

Задний рог медиального мениска и передний рог латерального мениска истончены, с неоднородно повышенным сигналом, без распространения на суставные поверхности.

Передняя крестообразная связка утолщена, прослеживается на всем протяжении, с участками интралигаментозного повышения сигнала по T2-ВИ и в режиме PD; задняя крестообразная связка не утолщена, с достаточно четкими контурами, МР-сигнал не изменен. Коллатеральные связки и собственная связка надколенника не утолщены, МР-сигнал не изменен, контуры четкие.

Количество жидкости в полости сустава и супрапателлярной сумке увеличено.

Заключение:

Признаки артроза II ст. Повреждение передней крестообразной связки. Повреждение заднего рога медиального мениска, переднего рога латерального мениска (Stoller I). Синовит.

врач

Сидорова И. Н.



Общество с ограниченной ответственностью

Диагностический центр «Абакан»

Общество с ограниченной ответственностью Диагностический центр «Абакан» (ООО ДЦ «Абакан»).

Российская федерация, 655009, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, 85.

тел. 8(3902) 242-008; 242-048; E-mail: dcabakan@mail.ru :

ОГРН 1121901005380; ИНН 1901110441; КПП 190101001; Абаканское ОСБ № 8602, г. Абакан

Ультразвуковой диагностический сканер TOSHIBA Aplio 500

Дуплексное сканирование с цветным доплеровским картированием сосудов нижних конечностей

Ф.И.О. Темникова Людмила Ивановна

Год рождения: 1960

Дата исследования: 08.12.2017

Артерии

Сосуды	Справа		Слева		Сосуды
	Артерия проходима	Кровоток магистральный	Артерия проходима	Кровоток магистральный	
ОБА	+	+	+	+	ОБА
ГБА	+	+	+	+	ГБА
ПБА	+	+	+	+	ПБА
ПКА	+	+	+	+	ПКА
ПББА	+	+	+	+	ПББА
ЗББА	+	+	+	+	ЗББА
Толщина КИМ(мм)	Не утолщена		Не утолщена		Толщина КИМ(мм)

Заключение:

Патологии артерий нижних конечностей не выявлено

Вены

Сосуды	Справа			Слева		
	Проходима	Проба Вальсальвы	Кровото к фазный	Проходима	Проба Вальсальвы	Кровото к фазный
ОВВ	+	-	+	+	-	+
ГВВ	+	-	+	+	-	+
ПВВ	+	-	+	+	-	+
ПкВ	+	-	+	+	-	+
Берцовые вены	+	-	+	+	-	+
БПВ	+	-	+	+	-	+
МПВ	+	-	+	+	-	+
Перфоранты	Норма			Норма		

Заключение:

Патологии вен нижних конечностей не выявлено.

врач Юрченко Н. В.





Общество с ограниченной ответственностью

Диагностический центр «Абакан»

Российская федерация, 655009, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, 85,

тел. 8(3902) 242-008; 242-048; E-mail: dcabakan@mail.ru ;

ОГРН 1121901005380; ИНН 1901110441; КПП 190101001; Абаканское ОСБ № 8602, г. Абакан

Консультативный прием травматолога

Ф.И.О. Темникова Людмила Ивановна

Год рождения: 1960

Дата обследования: 08.12.2017

Возраст: 57 лет

Диагноз

Двусторонний гонартроз 2 степени. Обострение.

Рекомендации

Блокады с Кеналогом, магнит на оба коленных сустава №10, массаж нижних конечностей №10.

врач Якимов Е. А.