

Дата	Пациент	Дата рождения
28.08.21	Усков Роман Николаевич	05.07.77
Вид	Исследование № 28872	Оборудование
КТ	Правой стопы	Siemens Emotion

На серии томограмм правой стопы, выполненных по стандартной программ, с последующей MPR и VRT реконструкцией, определяется:

Вокруг голеностопного сустава и стопы гипсовая лангета. В пяточной кости имеется многооскольчатый перелом. Наибольшая линия перелома проходит через всю кость от пяточного бугра до суставной поверхности пяточно-таранного сочленения, имеется клиновидное расхождение отломков. Максимальный диастаз в области пяточного бугра достигает 7 мм. Контуры отломков неровные нечеткие. Вторая линия перелома проходит параллельно суставной поверхности(пяточно-таранного сочленения) шириной 1 мм, контуры неровные нечеткие, отделяется костный фрагмент размерами 24x5x20 мм, без признаков смещения, в передних отделах не отделим от кости. В области пяточного бугра отмечаются множественные костные фрагменты с нечеткими контурами, размерами от мелких до 19x13x23 мм. Диастаз между костными фрагментами от 1 до 5 мм. Костные фрагменты по медиальной поверхности пяточного бугра смещены кнутри до 5 мм, существенного смещения остальных отломков не отмечено.

Суставная щель голеностопного сустава не сужена, контуры большеберцовой и таранной кости ровные, четкие, в субхондральных отделах слабовыраженный склероз.

Суставные щели пяточно-таранного, таранно-ладьевидного и пяточно-кубовидного сочленения не изменены, в костях слабовыраженный субхондральный склероз. Клиновидные кости без особенностей.

В предплюсне-плюсневых суставах неравномерно сужение суставных щелей и субхондральный склероз.

Плюсне-фаланговые суставные щели неравномерно сужены, замыкательные пластинки с субхондральным склерозом.

Межфаланговые суставы с обеих сторон с минимальными явлениями артроза в виде сужения суставных щелей, склеротических изменений в субхондральных отделах.

В мягких тканях дополнительных образований не выявлено, отмечаются небольшой отек вокруг пяточной кости.

**Заключение:** КТ-картина неконсолидированного многооскольчатого перелома правой пяточной кости. Артроз правого голеностопного сустава и мелких суставов правой стопы.

**Рекомендована:** консультация травматолога.



Врач

Эф.доза 0,5 мЗв  
Чмак А.В.