Ситуационные задачи

1. Пациентка О., 35 лет, ИМТ 24. Офисный работник.

Боли и напряжение в плечах и шее. Периодическое головокружение, ухудшение зрения. На основании МРТ вертебрологом поставлен диагноз: остеохондроз шейного отдела позвоночника, рекомендована симптоматическая терапия и ЛФК.

1. Пациентка Р., 42года, ИМТ 40.

Боли в правом плечевом суставе. МРТ диагностика определяет артроз плечевого сустава 2 степени. При осмотре выявлен сколиоз 1 степени в шейно-грудном отделе позвоночника, депрессия лопатки. В анамнезе травма левого коленного сустава.

1. Пациент В., 16 лет, активный образ жизни.
Контрактура правого локтевого сустава после иммобилизации гипсом перелома плечевой кости. Низкий тонус дельтовидной и грудных мышц, умеренные боли в плечевом суставе. Лечащим травматологом рекомендованы занятия ЛФК.
2. Пациент А., 32 года, виолончелист.

Боли в правом плечевом суставе возникли при движении рукой в результате многочасовых репетиций. Травм в анамнезе нет. При осмотре выявляется умеренная нестабильность АКС. Лечащим травматологом-ортопедом поставлен диагноз Импиджмент синдром.

1. Пациент Р., 26 лет, тренер тренажерного зала.
В результате силовой тренировки и подъема штанги вверх на вытянутые руки получена травма плечевого сустава, характеризующаяся острой болью в момент травмы и умеренными болями в состоянии покоя, в том числе ночью. Обследование не проводилось. Проводится самостоятельная симптоматическая терапия НПВС перорально.
2. Пациентка К., 55 лет, работа за компьютером, образ жизни малоподвижный.

Боли в области правого запястья, сочетанные с онемением 1-2 пальцев. В анамнезе травм нет.

1. Пациентка С., 30 лет, инструктор по функциональному тренингу.

Боли в правом локтевом суставе, сопровождающиеся онемением 4-5 пальцев. Травмы в анамнезе не отмечаются. При осмотре выявлен сколиоз в шейно-грудном отделе. Обследование не проводилось.

1. Пациентка Е., 37 лет., ИМТ 21, образ жизни неактивный.

Эндопротезирование локтевого сустава после автомобильной аварии. Низкий тонус мышц после периода иммобилизации.

1. Пациентка Н., 30 лет, ИМТ 38

Боли в верхней части спины, в области грудного отдела позвоночника, возникли после посещения батутного центра. Спортом не занимается, травмы спины в анамнезе не отмечает. В анамнезе травмы правого коленного и правого голеностопного суставов.

1. Пациентка Д., 46 лет, ИМТ 23.
Боли в шейном отделе, верхней части спины, правом плечевом суставе в результате автомобильной аварии. МРТ обследование структуральных повреждений не выявляет. В анамнезе травмы коленного, голеностопного суставов.
2. Пациент А., 45 лет, образ жизни активный. Во время занятий рукопашным боем, получил травму плечевого сустава: возникла резкая боль в движении, которая усилилась на следующий день. Проведенное МРТ обследование указывает на небольшое количество жидкости в суставе и около сухожилия длинной головки бицепса, а также дегенеративные изменения (артроз 1 степени).