

Rezumat medical

Brăescu Floarea, 58 ani · pentru
consultul de kinetoterapie, 28.10.2026

1. Glezna stângă — motivul principal

Istoric

- Fractură de maleolă laterală (peroneu distal), operată pe 17.05.2026.
- Pacienta acuză instabilitate la mers cu episoade de cedare la gleznă și călcâi, medial și lateral.

RMN gleznă — 04.09.2026 (Regina Maria)

- Fractură în curs de consolidare, calus parțial.
- Ligament talo-fibular anterior subțiat, aparent integru.
- Ligament tibio-fibular antero-inferior îngroșat și neregulat.
- Edem subcortical la domul talar medial, cartilaj subțiat — leziune osteocondrală talară medială.
- Edem al părților moi perimaleolare, bilateral.
- Lichid până la 7 mm în recesul talo-crural posterior. Tendon ahilean normal.

CT gleznă — 21.10.2026 (Donna)

- Fractură consolidată, fără deplasare, calus normal.
- Minime neregularități pe versantul medial al metafizei fibulare, posttraumatic (posibil minime avulsii ligamentare).
- Mică arie de osteocondensare la umărul intern al talusului — probabil contuzie veche / leziune osteocondrală incipientă, fără afectarea suprafeței articulare.
- Neregularități corticale pe versantul medial al maleolei interne, posibil microcalcificări degenerative.
- Os navicular accesoriu tip 2. Osteofit calcanean plantar și la inserția ahileană.
- Recomandare radiolog: consult ortopedic; eventual RMN de reevaluare cu secvențe dedicate cartilajului.

CT gleznă — 22.10.2026 (Regina Maria)

- Fractură în curs de consolidare completă, fixare în ax peroneu. Fără alte modificări.

Consult ortopedie — 27.10.2026 (Dr. Raul Colța, Ortopedicum)

- Control cu RX (10/2026) și CT. Simptome îmbunătățite față de vizita anterioară.
- Diagnostic: fractură vindecată, în remodelare osoasă. Tendinopatie ușoară tendoane peroniere și tibial posterior.
- Clinic: gleznă ușor tumefiată, retropicior aliniat, durere în scădere la maleola laterală, durere minimă la tendoanele peroniere și tibial posterior. Fără durere ahileană sau plantară.
- Recomandare: întărirea musculaturii gambei, tonifiere peronieri și tibial posterior, propriocepție, stretching ahilean și fascie plantară.
- Talonete personalizate. Control la 3 luni de la începerea purtării lor.

2. Genunchi — RMN 25.10.2026 (Regina Maria)

Genunchi stâng

- Leziune menisc intern și extern grad I.
- LIA cu rupturi fibrilare vechi, continuitate păstrată.
- Tendinopatie inserțională proximală tendon patelar.
- Cartilaj patelar redus peste 50%, predominant medial; arie focală edematoasă 4,7 mm retropatelar.

Genunchi drept

- Leziune menisc intern corn posterior grad III (atinge suprafața articulară).
- LIA edemațiat, cu fine rupturi fibrilare, continuitate păstrată.
- Condropatie retropatelară grad III–IV. Condropatie tibio-femurală internă și externă grad I–II.
- Geodă subcondrală 4 mm la condilul femural lateral.
- Tendinopatie inserțională proximală tendon patelar.
- Radiologul recomandă consult ortopedic.

3. Umăr drept — RMN

04.09.2026

- Tendinopatie supraspinos pe fond de impingement subacromial (interval acromio-humeral minim 6,5 mm).
- Bursită subacromială fină (până la 3 mm). Spațiu acromio-clavicular îngustat.
- Tendon bicipital și ancoră bicipitală integre. Labrum normal. Microchisturi degenerative la capul humeral.