

Pacient:

Pohlaví: Muž

Adresa:

Pojištěn u:

Číslo pojištění: 1 2 3

Vyšetření: Neurologické

Datum: 24.01.2024 11:00

Subjektivně:

Je po CT L páteře - nález opisují a vysvětlují. T.č. nemá vystřelující bolest do PDK, má pnutí v lýtkách při delším stoji.

Objektivně:

Beze změny.

Závěr:

Fascikulace obou lýtek, neprokázána patologie, sy benigních fascikulací dle dok., absolutní stenosa L3/4, výhřez disku L5/S1. Hraniční hodnota glykemie dle anam.

Doporučení:

Konservativně, cvičení podle návodu, vydáváme - mimo ataku lumbalgii. Bez zvedání břemen, Poukaz na Lp.: ORTÉZA BEDERNĚ-KŘÍŽOVÁ 2265 ELASTICKÝ PRODYŠNÝ MATERIÁL, KŘÍŽOVÉ TAHY, 5 VELIKOSTÍ, BÍLÝ, Počet: 1, kontrola CT L p. (posun L5?) asi za půl roku, kontrola za 3 měsíce.

26.07.2020

Laboratoř/ zařídění:

EMG laboratoř, 12345

Nález:

Z: Neprokazujeme elektrofysiologický korelát onemocnění motoneuronu. Syndrom benigních fascikulací v.s.

Dne: 03.10.2024

Lékař:

Vyšetření: Neurologické

Datum: 01.10.2024 11:04:00

Subjektivně:

Má asi od června letos záškuby na lýtkách oboustranně, vpravo trochu více, jinde to nevidí, omezení chůze nemá a dojde kam potřebuje, udělá dřep, nemá pocit slabosti.

Nebere medikaci, cukrovku nemá, říká, má glykemii kolem 6 mmol/l. Neměl úrazy nohou.

Objektivně:

Pateř se v LS oblasti rozvíjí do předklonu s omezením, dnes Thomayer volný. Napřímení z předklonu je plynulé, záklon v LS oblasti je omezen nevýrazně. Na patách a špičkách se jistě udrží.

Na DKK motorika a cití bez alterace, Lasegue volný. Rr. L2-S2 dobře výbavné, autoderma neudává. Palpace lýtek nevýrazně citlivá. TK vpravo 134/71, P 72/min.

Závěr:

Asi 3 měsíce trvající fascikulace obou lýtek, k vyš.
Hraniční hodnota glykemie dle anam.

Vyšetření: Neurologické

Datum: 17.01.2025 8:13:00

Subjektivně:

Dobírá Magnosolv, potřebuje po prvním nasazení měl úlevu a nyní se mu zdá, že efekt proti křečím již není takový.

Objektivně:

Závěr:

Fascikulace obou lýtek, neprokázána patologie, sy benigních fascikulací dle dok.

Hraniční hodnota glykemie dle anam.

Doporučení:

Th.:MAGNOSOLV 365MG POR GRA SOL SCC 30, Exp.orig.NO. II (duas), D.S.:1 sáček do sklenky s vodou na noc, další den 1-0-1 sáček., Základní úhrada, doplníme i CT L páteře - hlásí lumbalgie. Kontrola s nálezem.

Výsledek

CT bederní páteře v rozsahu L3 až S1 nativně: Skelet je bez ložiskové strukturální patologie, bederní lordóza napřímená. Obratlová těla jsou normální velikosti a tvaru s lehkou deformační spondylózou, výraznější nález je v prostoru L5/S1. Obratle jsou bez posunu, oboustranná istmická lýza oblouku obratle L5. Primární šíře páteřního kanálu v normě. Pokročilá spondylartróza bederní páteře.

L3/4: Ploténka je homogenní denzity, nesnížená, nepromínuje. Foraminální prostory nejsou zúžené, míšní kořeny jsou volné. Výrazné kalcifikace ventrální partie ligamentum interspinosum mezi spinózními výběžky L3 a L4, na jejich podkladě patrná absolutní stenóza páteřního kanálu v předozadním rozměru na 9 mm. Ligamenta flava jsou normální šíře.

L4/5: Ploténka homogenní denzity, nesnížená, nepromínuje. Durální vak není utlačen. Foraminální prostory nejsou zúženy, míšní kořeny jsou volné. Ligamenta flava jsou normální šíře.

L5/S1: Chondróza disků s vakuovými fenomény a snížení meziobratlového prostoru zejména v dorzální partii. Prolaps disku foraminálně až extraforaminálně vpravo o 8 až 9 mm s foraminální stenózou a kompresí míšního kořene L5 dx. Durální vak není utlačen. Ligamenta flava jsou normální šíře.

RES: Prolaps disku L5/S1 foraminálně až extraforaminálně vpravo s foraminální stenózou a kompresí míšního kořene L5 dx.

Kalcifikace v ligamentum interspinosum mezi spinózními výběžky L3 a L4 způsobující absolutní stenózu páteřního kanálu.

Istmická lýza oblouku L5 bez posunu. Bederní lordóza napřímená. Pokročilá spondylartróza.



22.01.2025

Dne:

Denní nález

Tisk: 01-04-2025 v 11:47:48

Strana: 1 / Celkem: 1



OpenLIMS STAPRO s. r. o.

Datum odběru: 01.04.2025 8:30:00

Datum zadání: 01.04.2025 9:31:00

Čas uvolnění: 01.04.2025 11:46:40

Odběr dne	27.09.2022	10.09.2024	01.04.2025			
Čas odběru	8:40	6:55	8:30	Hodnocení	Ref.int.	Jednotky
Výkon Vyšetření	A					

Primární vzorek: KREV na hematologická vyš.
09133B_FW12

5/9 | | | mm

-----Krevní obraz (Alinity ha/CD Ruby)

B_WBC.	\$	6,47	7,06	6,16	*	4,00 - 10,00	10 ⁹ /l
B_RBC.	\$	5,40	4,93	5,01	*	4,00 - 5,80	10 ¹² /l
B_HGB.	\$	159,0	146,0	151,0	*	135,0 - 175,0	g/l
B_HCT.	\$	0,492	0,452	0,457	*	0,400 - 0,500	arb.j.
B_PLT.	\$	184	171	173	*	150 - 400	10 ⁹ /l
B_MCV..		91,1	91,7	91,2	*	82,0 - 98,0	fl
B_MCH.		29,4	29,6	30,1	*	28,0 - 34,0	pg
B_MCHC		323,2	323,0	330,4	*	320,0 - 360,0	g/l
B_RDW.		12,7	12,3	12,2	*	10,0 - 15,2	%
B_PCT.		2,18	1,93	2,01	*	1,20 - 3,50	ml/l
B_MPV.		11,8	11,3	11,6	*	7,8 - 12,8	fl
B_PDW.		14,5	14,4	14,4	*	12,0 - 18,0	10(GSD)

-----KO+ Diferenciální rozpočet

B_NSEG	\$	0,542	0,510	0,536	*	0,450 - 0,700	arb.j.
B_NTYC		0,000	0,000	0,000	*	0,000 - 0,040	arb.j.
B_ESEG	\$	0,018	0,022	0,016	*	0,000 - 0,050	arb.j.
B_BSEG	\$	0,006	0,004	0,003	*	0,000 - 0,020	arb.j.
B_LY..	\$	0,350	0,380	0,358	*	0,200 - 0,450	arb.j.
B_MO..	\$	0,083	0,083	0,086	*	0,020 - 0,120	arb.j.
B_LYA.		2,27	2,68	2,21	*	0,80 - 4,00	10 ⁹ /l
B_MOA.		0,54	0,59	0,53	*	0,08 - 1,20	10 ⁹ /l
B_NEA.		3,51	3,60	3,31	*	2,00 - 7,00	10 ⁹ /l
B_ESEA		0,12	0,16	0,10	*	0,00 - 0,50	10 ⁹ /l
B_BSEA		0,04	0,03	0,02	*	0,00 - 0,20	10 ⁹ /l

96863B_NRBC

0,00 0,000 0,000

137 101 921

NEMOCNICE PRACHATICE a.s.

ODDĚLENÍ

KLINICKÉ BIOCHEMIE

A HEMATOLOGIE

Seznam stanovení v rozsahu akreditace je k dispozici na: www.nempt.cz.
\$ - Takto označená stanovení jsou v rozsahu akreditace.

01.04.2025 8:30:00 01-HH-071

10.09.2024 6:55:00 10-HH-048

27.09.2022 8:40:00 27-HH-043

Výsledky zpracoval: Křížová Marie

Výsledky uvolnil: Ambrožová Jaroslava MUDr.

Statimové výsledky jsou vytištěny tučně.

Nejistota měření je v laboratoři vyjádřena ve verifikačních protokolech a je na požádání k dispozici.

Nejistota měření je v laboratoři vyjádřena ve verifikačních protokolech a je na požádání k dispozici.
Seznam odběrů a přehledu laboratorních vyšetření, použité metodě, najdete v laboratorní příručce,
která je součástí laboratorního vybavení a je k dispozici na: www.nempt.cz

Denní nález

Tisk: 01-04-2025 v 10:26:49

Strana: 1 / Celkem: 2

OpenLIMS STAPRO s. r. o.

Datum odběru: 01.04.2025 8:30:00

Datum zadání: 01.04.2025 9:31:00

Čas uvolnění: 01.04.2025 10:25:24

Odběr dne	27.09.2022	10.09.2024	01.04.2025			Hodnocení	Ref.int.	Jednotky
Čas odběru	8:40	6:55	8:30					
Výkon/Vyšetření	A							
Primární vzorek: KREV								
81439S_GLU.	\$	-	6,05	6,13	*		3,30 - 5,59	mmol/l
S_eEPI		-	1,28	> 1,50	*		> 1,50	ml/s/1,73
-----Sérum - minerály								
81593S_Na..	\$	-	141	139	*		137 - 146	mmol/l
81393S_K...	\$	-	4,0	3,9	*		3,8 - 5,5	mmol/l
81469S_Cl..	\$	-	106	106	*		97 - 108	mmol/l
81625S_Ca..	\$	-	2,36	2,41	*		2,10 - 2,55	mmol/l
81427S_P...	\$	-	1,02	1,04	*		0,74 - 1,52	mmol/l
81465S_Mg..		-	0,80	0,84	*		0,66 - 1,07	mmol/l
S_OSME		-	288	284	*		275 - 295	mmol/kg
S_BBS.		-	39,0	36,9	*		38,4 - 46,2	mmol/l
B_CaIV		-	-	1,02	*		1,13 - 1,32	mmol/l
-----Sérum - metabolismus Fe								
81641S_Fe..	\$	-	-	24,3	*		13,0 - 27,0	μmol/l
-----Sérum - dusíkový metabolismus								
81499S_KREA	\$	-	101	86	*		64 - 104	μmol/l
-----Sérum - enzymy								
81337S_ALT.	\$	-	1,03	1,32	*		0,05 - 0,85	μkat/l
81357S_AST.	\$	-	0,77	0,91	*		0,05 - 0,72	μkat/l
81495S_CK..	\$	-	1,50	2,28	*		0,50 - 3,30	μkat/l
-_FIB-4		-	1,6	1,6	*		< 1,3	-
-----Sérum - tuky								
81471S_CHOL	\$	-	4,8	-			2,9 - 5,0	mmol/l
81473S_HDLC	\$	-	2,21	-			1,00 - 2,10	mmol/l
81611S_TAG.	\$	-	2,23	-			0,45 - 1,70	mmol/l
S_LDLV		-	1,59	-			< 3,00	mmol/l
S_RICH		-	2,17	-			< 3,50	1
S_IA..		-	1,2	-			< 4,2	1
81527S_LDLC		-	1,77	-			< 3,00	mmol/l
-----Sérum - bílkoviny								
93135S_MGLB	\$	-	28,27	42,76	*		28,00 - 72,00	μg/l
81365S_PROT	\$	-	-	80,6	*		60,0 - 80,0	g/l
81329S_ALB.	\$	-	-	49,8	*		35,0 - 53,0	g/l
91153S_CRP.	\$	0,5	-	-			< 5,0	mg/l
-----Sérum - hormony								
		-	4,01					mU/l

7.4.2025 10:37 Návštěva ambulance / ordinace

Subj.: několik měsíců záškuby v lýtkových svalech, občas cítí i ve stehnech, více po námaze či po alkoholu. Potíže s polykáním neguje, diplopii neguje, dušnost při námaze neguje. 4-5 let trpí na bolesti do níž zadní, vadí delší stání, při chůzi se nemusí zastavovat. Potíže s močením nejsou.

-3.10.2024 vyšetřen na neurologii MUDr. Rosol včetně EMG, kde bez nálezu pro onemocnění motoneuronu, v.s. syndrom benigních fascikulací.

- laboratoř cestou PL: CK, myoglobin v normě, vyšší ALT, AST, GMT neprovedeno. Ca + Mg v normě, KO+ diff. v normě

CT LS páteře 22.1.2025- prolaps disku L5/S1 foraminálně až extraforaminálně vpravo s foraminální stenózou a kompresí kořene L5 dx., kalcifikace v ligamentum interspinosum mezi spongiozními výběžky L3 a L4 způsobující absolutní stenozu PK, istmická lýža oblouku L5 bez posunu, bederní lordóza napřiměná, pokročilá spondylartroza

OA: s ničím se neléčí, operace-0

FA: sine

AA: neguje

Abusus: nekouří

RA: otec + na leukémii, matka ca prsu

SPA: pracuje jako řidič

Obj.: lucidní, plná orientovanost, spolupracuje. Bez fatické poruchy. Meningeální. Hlava norm., na MN oční štěrbinový symbulby ve středním postavení, volně pohyblivé, diplopie 0, zornice isokorické, fotoreakce ++, V. výstupy nebol., čít neporušeno, rr. maseter. +, kor. + sym., inervace VII správná rr. nasopalp. +, labiální r. 0, slyší dobře, nystagmus 0, Hautant neg. Romberg neg., dýchový r. + sym., patrové oblouky sym., jazyk plazí středem, bez fascikulací. Arteflexe šije volná, inklinace a rotace nebolestivé. Na HK tonus, trofika, hybnost i síla norm., rr. norm., py jevy neg., taxy norm. Čít norm. Břišní rr. sym., čít norm. Na DK tonus, trofika, hybnost i síla norm., rr. norm., py jevy neg., taxy norm. Laségue volný bilat. FP neg. Fascikulace nevidím. Manévry na kyčelní klouby neg. Chůze po patách/špičkách norm. Čít norm. Páteř poklepově nebolestivá, lehká statická porucha, předklon volný. Stoj i chůze normální.

Závěr: Sy benigních fascikulací lokalizace převážně na lýtkových svalech

Dop.: prosím cestou PL o vyšetření hormonů štítné žlázy - vyloučení hypertyreózy. Neurologická kontrola dle potřeby