

Návštěva číslo	: 021803120040	Číslo identifikace	: 239708
Jméno pacienta	: pan MICHAL SIEMASZKO	Datum registrace	: 12. března 2018 11:54
Věk/Pohlaví	: 39,1 roků / muž	Zpráva napsána	: 13. března 2018 13:15
Zařadil	: Dr. PRAKASH KUMAR KHUTE	Zpráva vytištěna	: 13. března 2018 13:15

FUNKČNÍ NERVOVÉ ZOBRAZENÍ PÁNVE SE ZVLÁŠTNÍM DŮRAZEM NA LEVÝ BOČNÍ KOŽNÍ NERV STEHNA

Zobrazení magnetickou rezonancí bylo provedeno moderním 32-kanálovým digitálním širokopásmovým systémem magnetické rezonance 3,0 Tesla, za použití přidělené vícekanálové fázově řízené povrchové cívkou. Axiální, koronální a sagitální obrazy T1W a STIR. Vysoké hodnoty B obrazů vážených difúzí byly získány též přes pánev.

Klinický profil: Pronikající trauma do levého/horního/horního stehna/pánve následované poruchou čítí (dyssestezií).

Studie ukazuje zjizvení v napínači stehenní povázky (tensor fascia lata) na levém předním horním trnu kyčelní kosti (iliac spine) s dopadem na laterální kožní nerv stehna spojeno s otokem a omezenou difúzí proximálně a distálně. Zbytek bočního kožního nervu levého stehna se jeví jako normální co do intenzity signálu a morfologie.

Hyperintenzní signál STIR v levém genitofemorálním nervu bez omezené difúze. Levý ilioingvinální nerv se jeví jako normální.

Femorální hlava, krk a acetabulární dutiny ukazují zachovalou morfologii a artikulární povrchy se zachovalým kloubním prostorem bez kloubního výpotku.

Artikulární okraje sakroiliakálních kloubů a spony stydké se jeví jako normální, bez edému nebo eroze kostní dřevě. Kosti kyčelní (ilium), sedací (ischium) a stydká ukazují zachovalý signál kostní dřevě. Zobrazená kost křížová (sacrum) také ukazuje zachovalý signál kostní dřevě.

Svaly kolem kyčelních a sakroiliakálních kloubů se jeví jako normální co do objemu/rozsahu a intenzity signálu.

Zobrazení funkčních nervů odhaluje omezenou difúzi tvaru přesýpacích hodin (zaškrcení) v bočním kožním nervu stehna přes tříselný vaz. Normální vzhled sedacích nervů oboustranně a zobrazeny proximální segmenty stehenní nervů.

NÁZOR:

Nálezy magnetickou rezonancí jsou podnětné zachycením laterálního kožního nervu levého stehna v důsledku zjizvení v napínači stehenní povázky (tensor fascia lata) s pozměněným signálem a omezenou difúzí, jak je popsáno výše. Též ztlustění a změněný signál v levém genitofemorálním nervu.

Prosím o klinické uvedení do souladu.

podpis nečitelný

Dr. Sriram Rajan, MD, DMRE, DNB
DMC No.: 20623