

Vídeň, 13. 4. 2018 (20118 je evidentní překlep – pozn. překl.)

Pacient: Michal H. Siemaszko (*7. 2. 1979)

7th Ray Labs LTD

Požadavek:

Poškození stehenního kožního laterálního nervu po osobní atace?

(*perosaonal je evidentní překlep – pozn. překl.*)

Dysestezie a necitlivost na levém bočním stehnu.

Zpráva: Ultrazvuk s vysokým rozlišením byl proveden lineární sondou 18 MHz podél levého stehna a tříselné oblasti.

Ultrazvuk odhaluje výrazný otok stehenního kožního laterálního nervu na úrovni předního horního trnu kyčelní kosti. Nervový otok se táhne přibližně na 15 mm. Nerv běží v přímém kontaktu s předním horním trnem kyčelní kosti. Neexistuje žádný jasný důkaz nervové disekce. Příčný průřezový průměr ztlustělého nervu je 3 krát větší než normální hodnota. Nálezy odpovídají předchozí magnetické rezonanci (MRI).

Na ultrazvuku nejsou vidět žádné abnormality podél tříselného vazů. Normální vzhled boční stěny břišní a odpovídajících fascií. Žádné zvětšené tříselné lymfatické uzliny.

Po informovaném ústním souhlasu pacienta byl proveden ultrazvukem naváděný nervový blok stehenního kožního laterálního nervu nad tříselným vazem za použití 1 ml lokálního anestetika. Nastalo okamžité znecitlivění bočního stehna.

Závěr:

Ultrazvuk odhaluje výrazný otok stehenního kožního laterálního nervu na levém předním horním iliakálním hřebeni, což ukazuje na iatrogenní nervové poranění.

Upřímně

Sincerely

Gerd Bodner MD


MILLES Center
Chirurgie der Peripheren Nerven,
Rekonstruktive Chirurgie
Wiener Privatklinik
A-1090 Wien, Pelikangasse 15
Tel: +43 1 40180 2340
Fax: +43 1 40180 2341

Centrum MILLESI
Chirurgie periferních nervů,
rekonstrukční chirurgie
Vídeňská soukromá klinika