Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	0 3 1 4 6 0 0 1	Datum						Čís. dokladu	
2 0 1		Odbornost	2 0 9	2 1 1 1 2 4						provedl díl B	Poř. č.

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ **K**

Pacient	Ing. Kadlas Martin		
Č. pojištěnce	5 0 0 5 2 6 2 3 6	Základní diagnóza	M 5 1 1
Var. symbol		Ostatní diagnózy	

Odeslán ad: NEUROCHIRURGIE, FNKV pav. S1, Šrobárova 50, Praha 10, tel: 267 168 113, 267 168 046

Kód náhrady

Požadováno:

- ☐ Konsiliární vyšetření
- ☒ Vyšetření — Prosím o neurochirurgické vyšetření a doporučení dalšího postupu.
- ☐ Ošetření

Doporučeno:

- ☐ Převzetí do péče
- ☐ Hospitalizace

Důvod požadavku (doporučení):

Blíže viz příloha.
Děkuji za spolupráci.
MUDr. Irena Zadáková

IČP			
Odbornost			
Var. symbol			
	Datum	Kód	Poč.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Dne:

razítko a podpis

03 146 001 209
NEUROSALIX spol. s r.o.
Olšanská 7, 130 00 Praha 3
MUDr. Irena Zadáková
NEUROLOGIE
tel: 222 581 261 IČO 24803435

ÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

Datum: **21.11.2024**

Pacient:	**Ing. Kadlas Martin**	Rodné číslo:	**500526/236**
Bydliště:	**Roháčova 268/24, 13000 Praha 3**	Pojišťovna:	**201**
Telefon:	**739 694 648**	Věk:	**74 let**
Zařízení:	**NEUROSALIX spol. s r. o.**	Odbornost:	**209**
Adresa:	**Olšanská 2666/7, 13000 Praha 3**	IČP:	**03-146-001**
Telefon:	**222581261**	Lékař:	**MUDr. Irena Zadáková**

Datum: **21.11.2024** Čas: **14:53** Dg.: **M511**

7/24 vyšetřen na dop. PL- - bol. asi 9 měs v oblasti bederní, v noci má slabé bolesti, resp. brnění ve stehnech ventr , musí se převracet
tyto obtíže dlouhodobě a nyní zhoršení . Měl CT plic a po tomto vyš. byl informován i o patolog. nálezu na Lp., blíže nesděluje

10/24 oaC,. DOCHODIL RHB PROGRAM, STAV SE O NĚCO ZLEPŠIL, TRVAJÍ ALE STÁLE BOLESTI HLAVNĚ PŘI LEŽENÍ
PŘI CHŮZI SI STĚŽUJE NA GONALGIE A MOŽNÁ JEŠTĚ I COXALGIE, BUDE ŘEŠIT CESTOU ORTOPEDA- DOŠETŘENÍ
BRNĚNÍ DK AKRÁLNĚ ČI BOLEST NEMÁ. BOLEST SE LOKALIZUJE DO OBLASTI L p. A LEV. KYČEL KL.
občasně Novalgin tbl , cvičí

OA. gonartroza, hypothyreoza, DM 2.typ, stp CRVO oc. sin, Acvastin, ven. okluze na L oku, stp PPV peeling MLI oc. sin, AS ret, hypertenze, bl. př sv. levého ram., , CHOPN , asthma , polyp transversa, steoatoza jater, stp op. katarakty

AA: rýma alerg., pyl bříza, potraviny
, PNC

FA: Rosumop, Milurit, vigantol, xalatan, ascorutin, Stadamet, Trulicity, Euthyrox,verospiron, Prestarium, ANP/godasal, , XalatanTerbinafin, ventolin, Combair, Aerius, desloratadine, letrox, trulicity, pregabalin 150 večer, Zexitor

rtg LS 31.7.24: plochá , chondroza L2/3-L5/S1, ventrolistesa L4 o 7,5mm, spondylartrosa L3/4-L5/S1, spondylartrosa L3/4-L5/S1
SI skl- chondrosa bilat

MR LS p. 14.11.24: Spinální stenoza s maximem nálezu v segmentu L2/3 (6x10 mm) dle Schizace gr. C. Povšechná osteochondroza a protruze disků s navazující levostrannou subartkulární sekvestrující herniací disku L3/4 foraminálně komprimující míšní kořen L4 l.sin. End plate disease Modic I L2/3, L3/4, Modic II L4/5.

obj 106kg/180cm
L5/S2 0, L2/4 sníž., py jevy negat, Las negat
DF i PF symetr , pata špička
citl trny L3-5, citl L-S př., HAZ posit.,
C5/8+, py jevy negat
ladička hypo
takt. č. +
chůze - používá vycházk. hůl a a franc. berle a chodítko - vše i pro artralgie nosných kloubů, z ortoped. indikace

Pacient: **500526/236 - Ing. Kadlas Martin** Datum: **21.11.20**

dg: VAS LS p., stenosa lumb. pát. kanálu
artroza nosných kloubů
polyneuropathie při DM, diagnostika a léčba na diabetologii

Dop.: ad NCH- vzhledem k stenose pát. kanálu a prolong. bolestem po konserv. léčbě rhb , viz níže UKONČENÁ 9/24
21113 FYZIKÁLNÍ TERAPIE II 10x TENS pro LS p.
21413 TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ 5x
21415 MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ 5x
21225 INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A 5x
21002 KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1x
21003 KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ 1x
Novalgin 1-0-1
Lexaurin na žádost pacienta

Pregabalin 150 večer z indikace PNP

MUDr. Irena Zadáková

03 146 001 209
NEUROSALIX spol. s r.o
Olšanská 7, 130 00 Praha 3
MUDr. Irena Zadáková
NEUROLOGIE
tel. 222 581 261 IČO 24803406

Skupina MEDICON
Poliklinika Budějovická, Antala Staška 1670/80, 14000 Praha 4
Radiologie a zobrazovací metody
Kontakt: tel.: e-mail: recepce@medicon-rdg.cz

Radiologie a zobrazovací metody

Příjmení: **Kadlas** Č.P.: **500526236** Zdr. pojišťovna: **201**
Jméno: **Martin** RČ: **500526236**
Titul: **Ing**
Trvalé bydliště: **Roháčova 268/24, Praha 3, 13000** Pohlaví: muž
Datum vyšetření: 14.11.2024 Datum narození: 26.5.1950

Žadatel: 03146001 - MUDr.Irena Zadáková-neurolog, NEUROSALIX spol. s r.o., Ž
Diagnóza: M511 - Onemocnění lumbálních a j.meziobratl.plotének s radikulopatií (G55.1*)
Vyšetření: Ls_páteř - Ls páteř **Přístroje:** Magnetom
Materiál:

Nález:

MR vyšetření bederní páteře:

Vyšetření provedeno nativně v sekvencích t2_tse_sag, t1_tse_sag, t2_tse_cor, t2_STIR_sag_p2, t2_spc_sag_p3, t2_tse_tra v segmentech L2/3 - L5/S1.

Indikace: VAS.

Bederní lordoza je narušená 5 mm ventrolistézou obratle L4. Obratl. těla jsou odpovídající výše, při spondyloze přihrocená osteofyty, krycí plotny jsou zvlněné. Meziobratl. prostory jsou difuzně snížené, disky hypohydratované až dessikované, v segmentech L2/3, L3/4 s doprovodným subchondrálním edémem kostní dřeně, v segmentu L4/5 s tukovou přestavbou kostní dřeně. Kostní páteřní kanál je v AP rozměru šíře 14 - 19 mm, konus míšní je v úrovni obratle Th12, je zachovalé signálové intenzity. Paravertebrální svalstvo je symetrické, bez změny signálové intenzity.

Dorsální protruze disku Th12/L1 komprimující durální vak na 11 mm v AP rozměru, zužující lat. recessy. Neuroforamina jsou prostorná.

Asymetrická cirkulární protruze disku L1/2 zužující laterální recessy, komprimující durální vak, který je v AP rozměru zúžen na 8 mm. Neuroforamina jsou prostorná.

Asymetrické cirkulární protruze disků L2/3-L4/5 stenozující spolu se spondylartrotickými změnami lat. recessy, komprimující durální vak, který je v AP rozměru zúžen na 6 mm. Míšní kořeny jsou intradurálně nahloučené, zcela vyplňují durální vak. Na protruzi disku L3/4 navazuje levostranná subartikulární sekvestrující herniace disku, sekvestr o velikosti 6 mm zasahuje foraminálně a komprimuje míšní kořen L3 l.sin. Ostatní neuroforamina jsou hraniční šíře. Ligamenta flava jsou hypertrofická.

Asymetrická cirkulární protruze disku L5/S1 stenozující spolu se spondylartrotickými změnami levostranný lat. recessus, naléhající na durální vak. Neuroforamina jsou hraniční šíře, spondylartrotickými změnami defigurovaná.

Závěr: Spinální stenoza s maximem nálezu v segmentu L2/3 (6x10 mm) dle Schizace gr. C. Povšechná osteochondroza a protruze disků s navazující levostrannou subartikulární sekvestrující herniací disku L3/4 foraminálně komprimující míšní kořen L4 l.sin. End plate disease Modic I L2/3, L3/4, Modic II L4/5.

Vedl. nález: Četnější cysty ledvin.

Provedeno: 21.11.2024 10:20:19 MUDr. Hana Jiřičková