

Уважаемый клиент/ка,

Это Ваше второе независимое заключение.

Как пользоваться заключением

1. Всегда консультируйтесь со своим врачом касательно информации в заключении.
2. Пожалуйста, имейте в виду, что заключение основано только на предоставленной Вами информации. Специалисты Diagnose.me не имеют возможности лично Вас осмотреть.
3. Если у Вас или у Вашего врача есть какие-либо вопросы, связанные с заключением, Вы можете задать их выбранному Вами специалисту в течение 14 дней после предоставления данного заключения.
4. Для более углубленного обсуждения Ваших вопросов, выбранный Вами специалист может предложить видео консультацию. Данная услуга оплачивается дополнительно.
5. Пожалуйста, обращайтесь к нам в любое время. Мы будем рады поддержать Вас на пути к выздоровлению.

Мы желаем Вам скорейшего выздоровления и надеемся, что данное заключение поможет в постановке правильного диагноза и эффективного лечения,

Ваша команда Diagnose.me

Diagnose.me заключение

Номер дела [REDACTED]
Создано [REDACTED]

Специалист

Georg Michael Hess



Ссылка на профиль:
<https://www.diagnose.me/ru/radiologists/georg-michael-hess>

1. Клиническая информация

Пол [REDACTED]
Год рождения [REDACTED]

2. Детали исследования

Исследование	Зона сканирования, протокол	Дата проведения
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

3. Вопросы пациента

Мне ■ лет.

Я работал в море на маленькой 6-метровой жесткой надувной лодке (без смягчающих сидений) в течение последних 17 лет, ■. 10 лет назад или около того я начал ощущать выраженные боли в пояснице после эпизодов травм при плавании в лодке в тяжелых погодных условиях. Я 15 раз посетил остеопата, после этого мне было предложено обратиться за советом к травматологу-ортопеду, что я и сделал, после этого мне была проведена декомпрессионная операция, и теперь я в ожидании операции трансфораминального межтелового спондилодеза в середине ■. Я был бы очень признателен, если бы Вы высказали свое мнение, есть ли на представленных мною КТ и МРТ изображениях какие-либо изменения поясничного отдела позвоночника, которые могли быть вызваны долгосрочным компрессионным воздействием на него, включая переломы замыкательных пластин позвонков, свидетельствующие о воздействии вибрации на организм. Также я бы хотел знать, как, по-вашему мнению- некоторые, а может быть и все эти изменения являются, вероятнее всего, следствием вышеописанных травм, или же не являются таковыми. Я никогда не имел ортопедических проблем, никогда не ломал кости, не обращался в больницы по каким-либо другим причинам. Если Вам потребуется что-то еще, прежде чем Вы сможете высказать свое мнение по представленным мною изображениям, пожалуйста, не стесняйтесь мне об этом сказать. Я весьма признателен за Вашу помощь в этом вопросе, и я с нетерпением ожидаю Вашего ответа. С наилучшими пожеланиями, ■

4. Описание исследований

Дорогой ■

Спасибо Вам за Ваше обращение и подробный анамнез.

Я ознакомился со всем, за исключением заключения коллеги-радиолога, которое у меня не получилось скачать.

Наиболее вероятно, что источник Ваших болей расположен на уровне L3/4 и L4/5, где была ранее операция: на уровне L3/4 с обеих сторон, на уровне L4/5 слева. Я думаю, хирург хорошо выполнил свою работу. Тем не менее, на этих двух уровнях существует некоторая нестабильность, главным образом из-за уменьшения высоты диска.

Именно поэтому Вам была предложена операция спондилодеза, и трансфораминальный межтеловой спондилодез - одна из технических возможностей достичь успеха (и неплохая, если хирург обладает должным опытом).

На изображениях также определяются старые узлы Шморля нижней замыкательной пластины L4-позвонка, умеренные изменения замыкательных пластин на уровне Th10-L3. Эти изменения выглядят так, будто у Вас была болезнь Шойермана, когда Вы были подростком.

5. Заключение и рекомендации

Ваш главный вопрос заключается в следующем: возможно ли, что все эти дегенеративные изменения являются следствием вибрационной болезни, вызванной общей вибрацией? Мой ответ- и да, и нет!

К сожалению, НЕТ никаких особых проявлений при такого рода вибрационных повреждениях. Повторные травмы сами по себе не тяжелые, но их количество за годы, миллионы нагрузочных циклов и небольшие соударения приводят к более ранней дегенерации. Но это та же самая дегенерация, которая встречается в других случаях, только она начинается раньше и прогрессирует быстрее, если причина дегенерации не устранена.

Я искал в интернете информацию о травмирующем пороге или о кумулятивном воздействии травмы, чтобы было понятно, после скольких лет воздействия схожая ситуация произойдет, но ответа не нашел (подобные расчеты существуют, например, для реквизиторов или грузчиков в аэропорту, когда можно рассчитать риск травмы, зная число чемоданов, их средний вес и годы работы).

С другой стороны, есть вероятность, что дегенеративные изменения замыкательных пластин вызваны не болезнью Шойермана, а повторяющимся стрессовым воздействием на замыкательные пластины.

На мой взгляд, Ваш позвоночник не выглядит ужасно, у многих людей такой же позвоночник в возрасте ██████████

Но я предлагаю вам найти адвоката, у которого есть опыт взыскания компенсации за подобный вид трудовой деятельности; возможно, он может сравнить Ваш случай с другими.

В Германии вибрационная болезнь, вызванная общей вибрацией, официально признана профессиональным заболеванием, и встречается, например, у водителей. Однако, за мои 17 лет работы, в течение которых я посмотрел более 30 000 пациентов, с подобным заболеванием я не встретил ни одного.

Желаю Вам успешной операции и, пожалуйста, свяжитесь со мной, если у Вас возникнут другие вопросы.

С уважением,
Dr. Michael Hess

Отзыв пациента

Мистер Хесс предоставил мне экспертную консультацию, и он помог мне понять состояние моего позвоночника, а также направление, в котором я должен следовать. Я высоко ценю его экспертные знания как хирурга мирового класса, он обеспечил мне уверенность в ситуации с моим здоровьем.

Большое спасибо

