

Шановний клієнте,

Надсилаємо Вам наше незалежне медичне заключення.

### **Як користуватися заключенням**

Завжди консультуйтеся зі своїм лікарем щодо результатів заключення.

Пам'ятайте, що висновок ґрунтується лише на наданій Вами інформації, і фахівці Diagnose.me не мають можливості особисто Вас оглянути.

Якщо у вас або у вашого лікаря є додаткові запитання, пов'язані зі заключенням, ви їх можете поставити обраному спеціалісту протягом 10 днів після його надання.

Для більш детального обговорення ваших питань, обраний фахівець може запропонувати вам відеоконсультацію. Зверніть увагу, що ця послуга оплачується додатково.

Будь ласка, звертайтеся до нас у будь-який час. Ми тут для того, щоб допомогти вам на шляху до одужання.

Бажаємо вам швидкого відновлення та сподіваємось, що наш висновок сприятиме встановленню правильного діагнозу та ефективного лікування,

Команда Diagnose.me

# Заключення Diagnose.me

Номер справи lelemibu42  
Створено 11 січня 2016

## Фахівець

**Георг Майкл Гесс**



Посилання на профіль:  
<https://www.diagnose.me/en/radiologists/georg-michael-hess>

## 1. Клінічна інформація

Стать М  
Рік народження 1976

## 2. Дані дослідження

Медична інформація	Опис	Дата проведення
XA	Мобільний підсилювач зображення поперекового відділу хребта	04 червня 2015
PR	Spine L-spine^Routine	01 вересня 2015
CR	XR LUMBAR SPINE	06 лютого 2015
CT	CT Spine lumbar	01 вересня 2015

---

XA

Мобільний підсилювач зображення  
поперекового відділу хребта

05 березня 2015

---

### 3. Звернення пацієнта

Мені 40 років. Я плавав у морі на маленькому 6-метровому жорсткому надувному човні (без пом'якшення удару) протягом останніх 17 років з 1999 року. Приблизно 10 років назад я почав відчувати сильні атаки болю в попереку після отриманих травм під час плавання в складних погодних умовах. Я мав 15 консультацій в остеопата, потім мені запропонували звернутися за консультацією до ортопеда, що я і зробив. Після цього мені було зроблено декомпресійну операцію, а тепер мені мають зробити операцію трансфорамінального міжтілового спондилодеза в середині січня 2016 року, тут, у Великобританії. Прошу сказати, що видумаєте про можливі зміни в хребті на знімках МРТ/КТ. Також я б хотів знати, чи є всі ці зміни, найімовірніше, наслідком вищеописаних травм, чи ні. Я ніколи не мав ортопедичних проблем, ніколи не ламав кістки, і не звертався до лікарів з будь-яких інших причин. Якщо Вам потрібно додаткові обстеження для того, щоб сказати свою думку щодо представлених мною зображень, прошу мені про це сказати. Буду дуже вдячний за Вашу допомогу в цьому питанні, і я з нетерпінням очікую на Вашу відповідь.

З найкращими побажаннями,  
Джон Саммерс

### 4. Опис отриманих результатів

Шановний Джон,

Дякую Вам за Ваше звернення і детальний анамнез.

Я ознайомився з усім, за винятком висновку колеги-радіолога, яке не вдалося завантажити.

Найбільш ймовірно, що те, що вам спричиняє біль розташовано на рівні L3/4 і L4/5, де була раніше операція: на рівні L3/4 з обох сторін, на рівні L4/5 зліва. Я бачу, що хірург добре зробив свою роботу. Проте, на цих двох рівнях існує деяка нестабільність, спричинена зменшенням висоти диска.

Саме тому Вам була запропонована операція спондилодеза, і трансфорамінальний міжтіловий спонділодез – одна з кращих технічних можливостей для таких випадків (якщо хірург має належний досвід).

На знімках також видно старі вузли Шморля нижньої замикаючої пластини L4-хребця, помірні зміни замикальних пластин на рівні Th10-L3. Ці зміни виглядають так, ніби у Вас була хвороба Шойермана, коли Ви були ще підлітком.

## 5. Висновок і рекомендації

Ваш головне питання полягає в тому чи можливо, що всі ці дегенеративні зміни є наслідком повторюваних травм, викликаних вібраційною хворобою? Моя відповідь – і так, і ні!

На жаль, НЕМАЄ жодних особливих змін при такого роду вібраційних пошкодженнях. Повторювані травми самі по собі нескладні, але їх кількість за ці роки, мільйони навантажувальних циклів і невеликі зіткнення призводять до більш ранньої дегенерації. Але це така ж сама дегенерація, яка зустрічається в інших випадках, тільки вона починається раніше і прогресує швидше, якщо джерело руйнації не усувається.

Я шукав в інтернеті інформацію про те, яким є поріг травми чи яким є кумулятивний вплив травми, для того, щоб з'ясувати, скільки років потрібно, щоб схожа ситуація трапилася. Але відповіді не знайшов (подібні розрахунки існують, наприклад, для реєвизиторів або вантажників в аеропорту, коли можна розрахувати ризик травми, знаючи число валіз, їх середню вагу і роки роботи).

З іншого боку, є ймовірність того, що дегенеративні зміни торцевих пластин викликані не хворобою Шойермана, але повторюваним стресом.

На мою думку, ваш хребет не виглядає жахливо, у багатьох людей хребет має такий ж вигляд у сорок років.

Пропоную вам звернутися до адвоката, який має досвід виплати компенсацій за подібний вид трудової діяльності; можливо, він зможе порівняти Ваш випадок з іншими.

У Німеччині вібраційна хвороба, викликана загальною вібрацією, офіційно визнана професійним захворюванням, і зустрічається, наприклад, у дальнобійників. Однак за мої 17 років роботи, протягом яких я оглянув більше 30 000 пацієнтів, з подібним захворюванням я не зустрів жодного.

Бажаю Вам успішної операції і, будь ласка, зв'яжіться зі мною, якщо у Вас виникнуть питання.

З найкращими побажаннями,  
Майкл Гесс

## Відгук пацієнта

Доктор Гесс надав мені професійну консультацію та допоміг мені зрозуміти стан мого хребта. Він також запропонував, що потрібно робити далі.

Я високо ціную його експертні знання як хірурга світового класу, я отримав впевненість щодо мого здоров'я.

Щиро дякую,

Джон