

Vážený klient,

Toto je Váš druhý odborný posudok.

### **Ako čítať tento posudok**

1. Nálezy vždy konzultujte s Vaším ošetrojúcim lekárom.
2. Prosím berte na vedomie, že posudok je vyhotovený iba na základe informácií, ktoré ste nám poskytli a špecialisti z Diagnose.me nemajú možnosť vyšetriť Vás osobne.
3. V prípade, že Vy alebo Váš doktor máte akékoľvek doplňujúce otázky týkajúce sa tohto posudku, máte možnosť ich špecialistovi položiť do 10 dní od doručenia posudku.
4. Pre detailnejšiu diskusiu ohľadom Vašich otázok k posudku, máte možnosť dodatočnej video konzultácie. Radi by sme Vás informovali, že video konzultácia je spoplatnená.
5. Prosím neváhajte nás kedykoľvek kontaktovať. Sme tu pre Vás a radi Vás podporíme počas Vašej cesty k uzdraveniu.

Želáme Vám skoré zlepšenie a veríme, že aj tento posudok Vám napomôže k správnej diagnóze a efektívnej liečbe,

Váš tím Diagnose.me

# Diagnose.me odborný posudok

Číslo prípadu [redacted]  
Vytvorený [redacted]

## Špecialista

**Daniel Saurborn**



Link na profil:  
<https://www.diagnose.me/sk/specialists/daniel-saurborn>

## 1. Klinické informácie

Pohlavie [redacted]  
Rok narodenia [redacted]

## 2. Detaily vyšetrenia

Medicínske dáta	Popis	Dátum vyšetrenia
[redacted]	[redacted]	[redacted]

### 3. Pacientova otázka

Krátkodobá strata pamäte; diabetes sú najväčšími problémami. Vzhľadom na to, že pacient pociťoval veľmi silné bolesti hlavy, lekár pred niekoľkými týždňami indikoval MRI. Vo [REDACTED] bola pacientovi diagnostikovaná Alzheimerova choroba. Avšak pred dvoma rokmi zmenil lekára a bolo mu povedané, že ak by mal Alzheimerovu chorobu, dávno by už bol v ústave a vysadili mu lieky. Nové MRI je popísané ako "nič nové; ostaňte v kontakte so svojim neurológom". Ja (jeho manželka) mám pocit, že na tomto MRI je niečo nové a chcela by som počuť druhý názor.

### 4. Popis nálezu

**T1 a T2 sekvencie:** Prítomná je mierna až stredná atrofia mozgu, ktorá vedie k istému zvýrazneniu komorového systému a sulkov. Okcipitálny roh pravej postrannej komory je dilatovaný o niečo viac ako ľavej, čo môže znamenať asymetrickú atrofiu pravého parieto-okcipitálneho laloka v porovnaní s ľavým. Nevidím známky prítomnosti krvi v mozgu, alebo tumoru mozgu.

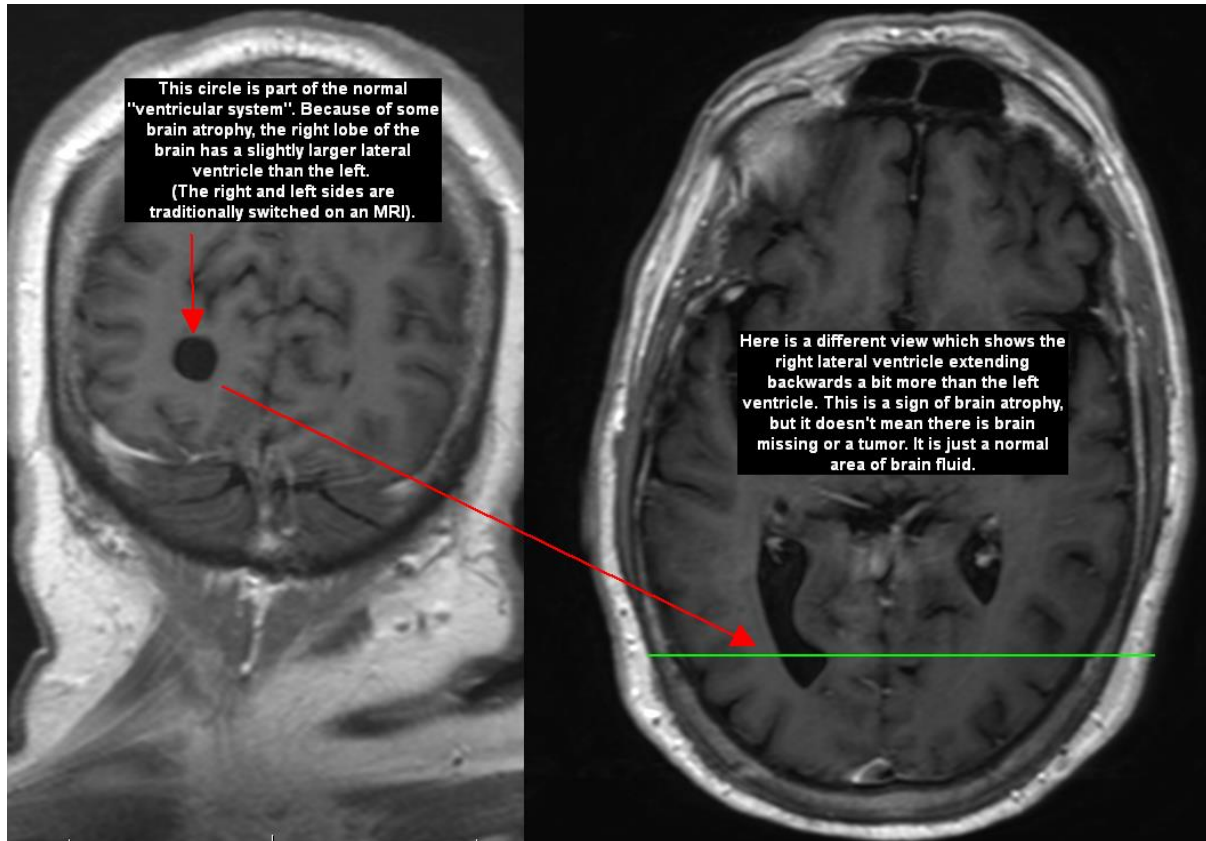
**FLAIR sekvencie:** Roztrúsené hyperintenzívne arey v hlboknej periventriculárnej bielej hmote, často videné u pacientov s ischemickou chorobou malých ciev.

**Cievne flow voids:** A. basilaris je trochu výraznejšia a tortuózna, ale bez aneuryzmy.

**Stredočiarové štruktúry:** Epifýza normálnej veľkosti. Mozgový kmeň a corpus callosum normálneho vzhľadu.

**Sínusy:** Stav po operácii dutín s odstránením conchae nasales mediae (stredných nosových mušlí). Mierne zhrubnutie sliznice v sinus maxillaris vpravo.

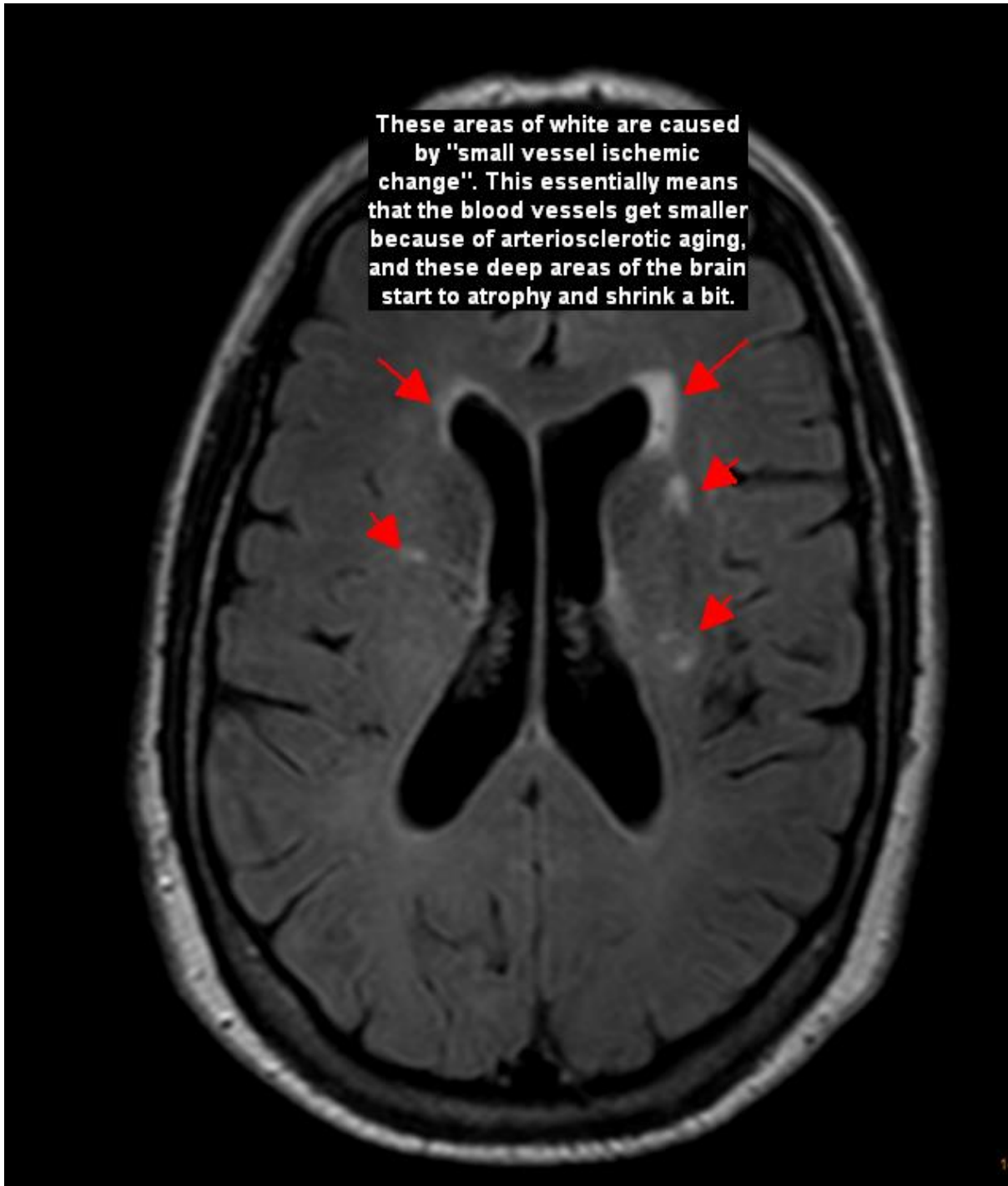
**Difúzne vážené obrázky:** Bez oblastí abnormálneho hyperintenzívneho signálu svedčiaceho pre akútnu ischémiu.



1. Tento krúžok je súčasťou normálneho komorového systému. Kvôli mozgovej atrofii má pravý lalok o niečo väčšiu postrannú komoru ako ľavý. (Pravá a ľavá strana sú na MRI už tradične vymenené).
2. Iný pohľad ukazujúci pravú postrannú komoru siahajúcu o niečo viac dozadu v porovnaní s ľavou komorou. To je známkou mozgovej atrofie, ale neznamená to, že chýba časť mozgu alebo prítomnosť tumoru. Je to len normálna area mozgovo-miešnej tekutiny.



Táto „motýľovitá“ oblasť je normálnou súčasťou mozgu nazývanou stredný mozog a „krídla“ sa nazývajú mozgové pedunkuly. Majú normálny vzhľad.



Tieto biele oblasti sú spôsobené mikrovaskulárnymi ischemickými zmenami. To v podstate znamená, že cievy sa vplyvom arteriosklerotických zmien znižujú a tieto hlboké oblasti mozgu začínajú atrofovať a trochu sa zcvrkávať.

1. Generalizovaná atfia mozgu, so známkami mikrovaskulárných ischemických zmien v hlbkej bielej hmote, v súlade s uvedenou anamnézou diabetu, ktorý môže spôsobiť predčasné starnutie mozgu.

2. Na aktuálnom MRI vyšetrení nevidím žiadne špecifické známky Alzheimerovej choroby, krvácania mozgu, NCMP, alebo tumoru mozgu.

## 5. Závěry a odporúčania

1. Na aktuálnom vyšetrení nevidím nič, čo by bolo zodpovedné za zhoršujúce sa bolesti hlavy, okrem jeho dutín, ktoré sa mohli stať symptomatickými. V pravej maxilárnej dutine je malé množstvo tekutiny, ale nezdá sa, že by jej bol dostatok na spôsobenie sínusovej bolesti hlavy. Našťastie, nevidím ani žiadne známky prítomnosti krvi alebo nádoru, čo môže niekedy spôsobovať bolesti hlavy. Ak bolesti hlavy pretrvávajú alebo sa zhoršia, opäť by som sa poradil s neurológom alebo s odborníkom na bolesti hlavy.

2. Zvyčajne pacienti s Alzheimerovou chorobou majú výraznejšiu atrofiu v oblasti temporálnych lalokov ako v iných oblastiach. Atrofia na tomto MRI vyšetrení sa zdá byť pomerne difúzna a rovnaká odpredu dozadu, takže Alzheimerova choroba je menej pravdepodobná. Vzhľadom na anamnézu cukrovky môže byť pacientova demencia spôsobená pokročilým vaskulárnym (cievnym) ochorením spôsobeným diabetom. Avšak, ak by ste vy a jeho lekári chceli dôveryhodnejšie vylúčenie Alzheimerovej choroby, mohli by objednať PET vyšetrenie mozgu s použitím špecifického tracersa pre Alzheimerovu chorobu, u ktorého sa preukázalo, že diagnostikuje Alzheimerovu chorobu lepšie ako MRI. Nie som si istý, že je to potrebné, jedine ak majú všetci veľmi silné podozrenie, že príčinou je Alzheimerova choroba.

Ďakujem za možnosť pomôcť Vám v zdravotnej starostlivosti o Vášho manžela.

Dajte mi prosím vedieť, či Vám ešte môžem pomôcť s niečím iným.

S pozdravom,  
Dr. Daniel Saurborn, MD

## Spätná väzba od pacienta

Ďakujem Dr. Saurborn! Odpovedali ste na všetky moje otázky takým jasným a ľahko pochopiteľným spôsobom, že ma to hneď povzbudilo. Nikdy predtým (v mojich ■ rokoch) mi žiadny lekár nevysvetlil výsledky vyšetrení tak dobre!

Som tak šťastná, že som získala druhý odborný posudok, pretože teraz môžem zabudnúť na strach, ktorý ma prenasledoval po porovnaní výsledkov MRI s obrázkami na Google atď. Budeme pokračovať s návštevami neurológov a endokrinológov kvôli liečbe.

Vy a Diagnose.me ste požehnaním! 100% Vás odporúčam každému, kto potrebuje druhý názor/posudok svojho vyšetrenia.