

Operowany 2024-01-09 - usunięto guza nerwu. Bezpośrednio po operacji stwierdzono porażenie prostowania nadgarstka i palców. Dotychczas brak poprawy ruchowej mimo rehabilitacji, poprawiło się nieco czucie. Histopatologicznie stwierdzono nerwiakowłóknia.

W bad. MRI ramienia L z 2024-04-24 uwidoczniło na przebiegu nerwu promieniowego w okolicy operowanej owalny twór ok. 4\*4,5\*12mm, wzmacniający się po kontrakcie, opisany jako pozostałość lub wznowa guza, opisano możliwe zachowanie ciągłości nerwu, oraz zmiany zanikowe mięśni unerwianych przez n. promieniowy.

W bad. przewodnictwa nerwowego z 2024-02-24 zarejestrowano śladową odpowiedź mięśniową przy stymulacji n. promieniowego i zachowane przewodnictwo czuciowe w tym nerwie.

W kontrolnym bad. przewodnictwa nerwowego z 2024-05-09 podobnie śladowa odp. z m. EIP i EDC przy stymulacji n. promieniowego - brak poprawy, zachowane przewodnictwo czuciowe w n. promieniowym, o niskiej amplitudzie odpowiedzi.

#### **Badanie przedmiotowe:**

Porażenie ruchów prostowania nadgarstka i palców ręki L, zaniki mięśni prostowników w obrębie przedramienia i m. ramiennie-promieniowego L, znaczna niedoczulica na grzbietowej pow. ręki w okolicy nasady kciuka, niewielkie osłabienie czucia w górnej bocznej części przedramienia poniżej blizny po operacji.

Obj. Tinnela w górnej części blizny po operacji z promieniowaniem do palców (głównie I i II), słabiej wyrażony obj. Tinnela na przedramieniu około 10cm poniżej z promieniowaniem do dystalnej części przedramienia.

#### **ROZPOZNIANIA:**

D36.1: Niezłśliwy nowotwór o innym i nieokreślonym umiejscowieniu - Nerwy obwodowe i

Uszkodzenie nerwu promieniowego lewego.

#### **Zrealizowane procedury:**

89.00: Porada lekarska, konsultacja, asysta

#### **Zalecenia:**

W mojej ocenie widoczna w ostatnim MRI zmiana na przebiegu nerwu odpowiada n wywołanemu uszkodzeniem nerwu a nie wznowie guza.

Ze względu na zachowane śladowe przewodnictwo ruchowe i lepsze czuciowe mozi regeneracji, chociaż jest ona mało prawdopodobna.

Proponuję powtórzenie badania przewodnictwa ruchowego za około 2-3 miesiące przy odbiorze z mięśni jak najbliższych uszkodzenia - ramiennie-promieniowego i prostowni. Jeśli nie będzie wyraźnej poprawy, to wskazana będzie rekonstrukcja operacyjna nerwu.

Cel zrzutki  
20 000 zł

## Operacja Rekonstrukcji Nerwu Promieniowego

Cześć, mam na imię Eryk i mam 22 lata. Na początku tego roku przeszedłem chociaż operację usunięcia nerwiaka zlokalizowanego w lewym ramieniu. Nerwiak według zapewnień lekarza miał znajdować się na nerwie skórnym bocznym i operacja w obrębie tego nerwu nie miała pozostawić większego uszczerbku...

Zeskanuj kod qr aparatem telefonu lub wejdź pod adres

<https://zrzutka.pl/pkmjvk>

