

הופק ע"י ד"ר ברנערי מ.ר. 107991 13:13 11/06/2021

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415 אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי מס' קבלה למחלקה: 2021128501 טלפון: 03-9376358 פקס: 03-9376355 קבלה למיון: 12:13 08/06/2021 קבלה למחלקה: 16:50 08/06/2021 ימי אשפוז במחלקה: 4	שם משפחה: כץ שם פרטי: אלדד כתובת: בבלי 7, תל אביב-יפו טלפון: 6233107 סוג דם: 0547770043 מחוז: גורם מממן: תל אביב	ת. לידה: 11/12/1983 ת. זהות: 6595820-9 מין: זכר גיל: 37 מרפאה: שם האב: עדו

תאריך שחרור

שעה: 10:33 11/06/2021

אבחנות בשחרור

- ISCHEMIC STROKE (Right) (43491)
Cryptogenic Stroke m/p TuberoThalamic - during flight
- PATENT FORAMEN OVALE (PFO) (7455 2)

אבחנות באשפוז

- Unspecified disorder of eye movements (3789)
- DIPLOPIA (3682)
resolved

תלונה עקרית

דיפלופיה חולפת

תולדות מחלה

בן 37 ימני דומיננטי, רופא בשניידר במקצועו, ברקע FMF מטופל בקולכיצין וג'ילברט. ללא שינוי תרופתי.

פנה בגין שני אירועים של דיפלופיה בינוקולרית (חולף בסגירת כל עין בנפרד) שהתרחשו ביום פנייתו במהלך טיסה, לראשונה בחייו.

צילום את עצמו – עלה חשד לשיתוק עצב 6 מימין. האירועים נמשכו מספר דקות וחלפו ספונטנית. שולל טראומה, שולל טשטוש ראייה, כאב ראש, חוסר יציבות, הפרעות מוטוריות או סנסוריות כעת או בעבר.

במיון - יציב המודנימית, מדדים חיונים תקינים, מעבדה תקינה למעט בילירובין מוגבר (בילירובין 0.42, בילירובין טוטאל 2.37)

יעוץ עיניים - בבדיקה

ח"ר 6/6 בכל עין NO RAPD, אישונים שווים מגיבים לאור, אישהארה 12/12 שתי עיניים, שדה ראייה בקונפרונטציה מלא שתי עיניים, תנועות עיניים מלאות ללא כאבים או דיפלופיה אורטופורית במבט פרימרי.

לת"ע 11/12

בשתי העיניים דיסקה גבול חד גוון תקין ללא חיפוי כל"ד או דימומים. מקולה שמורה רשתית צמודה. לסיכום: בדיקה עינית בגדר הנורמה.

בדיקת נירולוג במיון -

בהכרה מלאה, דיבור תקין, ללא קשיון עורף. אישונים שווים ומגיבים לאור דו"צ, ללא הפרעה גסה בשדה הראייה בקונפרונטציה, תנועות עיניים מלאות ללא ניסטגמוס, תחושה שמורה סימטרית בפנים, פנים סימטריות, חיר מתרומם סימטרית, לשון מרכזית. ללא צניחה או פרונציה בידיים, ללא צניחה ברגליים, החזרים גידיים הופקו תקינים סימטריים ב-4 גפיים, מענה פלנטארי פלקסורי דו"צ. תחושה שטחית שמורה סימטרית ב-4 גפיים. מבחני אצבע-אף ועקב-ברך תקינים דו"צ. הליכה תקינה על בסיס צר. הליכת טנדם תקינה.

השלים MRI מוח שהדגים ממצא מתאדר ב FLAIR בתלמוס (ללא סריקה עם חומר ניגוד), שלילי ב T1, וחיובי בחלקו בדיפוזיה. מעוניין להמתין עם ביצוע ה CT על אף המלצת הרופא הבכיר.

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

במחלקה - במצב כללי טוב, ללא תלונות.
בדקתו הנירולוגית תקינה וללא שינוי מבדיקתו במיון: בהכרה מלאה, דיבור תקין, ללא קשיון עורף. אישונים שווים ומגיבים לאור דו"צ, ללא הפרעה גסה בשדה הראייה בקונפרונטציה, תנועות עיניים מלאות ללא ניסטגמוס, תחושה שמורה סימטרית בפנים, פנים סימטריות, חיך מתרומם סימטרית, לשון מרכזית. ללא צניחה או פרונציה בידיים, ללא צניחה ברגליים, החזרים גידיים הופקו תקינים סימטריים ב-4 גפיים, מענה פלנטארי פלקסורי דו"צ. תחושה שטחית שמורה סימטרית ב-4 גפיים. מבחני אצבע-אף ועקב-ברך תקינים דו"צ. הליכה תקינה על בסיס צר. הליכת טנדם תקינה.

מתאשפז במחלקתה לצורך המשך בירור.
תוכנית - הדמיה וסקולרית, ניקור מותני יעוץ נירואופתלמולוג

לא ידועה רגישות לתרופות

לא ידועה רגישות לחומרים

הרגלים

מעשן/ת: לא

אלכוהול: כן, באירועים חברתיים

סמים: לא

שינה: תקינה

הוראות ומדדים

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
11/06/2021	08:00	מדדים	כאב 0	אין יציאה
11/06/2021	06:00	מדדים	מעקב יציאות	
10/06/2021	16:00	מדדים	חום 36.9	
10/06/2021	08:00	מדדים	דופק 77	
10/06/2021	08:00	מדדים	לחץ דם 103/58	
10/06/2021	06:08		כאב 0	רגילה
10/06/2021	06:07		מעקב יציאות	
10/06/2021	02:18	מדדים	דופק 69	
09/06/2021	16:00	מדדים	לחץ דם 115/74	
09/06/2021	12:10	מדדים	חום 36.5	
			צום	צום מחצות עד בדיקה
			לניתוח/פעולה/בדיקה	
			כאב 0	

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

דופק 69

12:02 09/06/2021

חום 36.7
לחץ דם 113/76

סימנים חיוניים בקבלה

תאריך	שעה	קטגוריה	מדד	תוצאות והערות
11/06/2021	08:00	מדדים	כאב 0	אין יציאה
11/06/2021	06:00	מדדים	חום 36.9 דופק 77 לחץ דם 103/58	
10/06/2021	16:00	מדדים	כאב 0	
10/06/2021	08:00	מדדים	כאב 0	רגילה
10/06/2021	06:08		דופק 69 לחץ דם 115/74	
10/06/2021	06:07		חום 36.5	
10/06/2021	02:18	מדדים	צום	צום מחצות עד בדיקה לניתוח/פעולה/בדיקה
09/06/2021	16:00	מדדים	כאב 0	
09/06/2021	12:10	מדדים	דופק 69	
09/06/2021	12:02		חום 36.7 לחץ דם 113/76	

תרופות קבועות

COLCHICINE TAB 0.5 mg Oral 0.5 mg ביום 2 X 1

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

סיכום והמלצות

בן 37, ברקע FMF מטופל בקולכיצין, ג'ילברט. היסטוריה משפחתית - FMF לאימו, ללא סיפור של קרישיות יתר/שבץ במשפחתו. מאושפז במחלקתנו באבחנת עבודה של שבץ מוחי TuberoThalamic Artery מימין כפי שהודגם ב-MRI שבוצע יומיים לאחר אירוע של דיפלופיה בינוקולרית הוריונטלית הנראית בסרטונים קלינית כ-SKEW DEVEATION עם ניסגטמוס UPBEAT. אירוע אירע בטיסה חזרה לארץ מנסיעת עבודה. סריקת ה-MRI מוח הדגימה נגע היפראינטנסי בתלמוס הימני ב-FLAIR המכבד את הטריטוריה הוסקולרית המדוברת, עובר רסטריקציה חלקית.

במהלך אשפוזו לבירור ללא חסרים נירולוגיים לרבות בדיקה נירואופלמולוגית.

TSH, B12, FOLATE - תקין

HIV, TPHA - שלילי

D-Dimer 153 שלא מעיד על תרומבוזיס ורידי

ב-CT ראש עוקב נראה האוטם המדוברת תת חריף, ב-CTA ראש וצוואר ללא פגמי מילוי תוך או חוץ גולגלתיים.

#בהמלצת ראוטולוגים הושלם גם CTA חזה בשאלת מקור וסקולטי ע"ר מחלת הבסיס. בהדמיה - תסנינים מסוג עץ בהנצה ב-LUL, יתכנו זיהומיים. למעקב קליני ודימותי. לא זוהו ממצאים התומכים בווסקולטיס של האאורטה. לא זוהה שאנט ווסקולרי.

#TTE עם בועות הדגים PFO גדול.

#TEE הדגים את השנאט בצורה תת מיטבית נוכח סדציה, ללא מקור אחר לקרדיואמבוליה.

בדיון עם ד"ר הירש מהיחידה למומי לב מולדים מיועד לסגירת PFO.

במהלך אשפוזו טופל כשבץ מינורי ב-DAPT אך בשחרורו אספירין + קלקסאן מניעתי עד לסגירת PFO.

בדיון יחידת השבץ עם רויזיה נירורדיולוגית סוכם כי לנוכח ההסתמנות ההיפראקוטית והמראה ההדמייתי ב-MRI הסבירות הגבוהה ביותר באבחנה המבדלת היא אוטם מוחי איסכמי בפיזור פרפורנטים של P1 שיכול להיות גם תסחיף שעבר רזולוציה. אולם יש לחזור על סריקת ה-MRI בכדי לוודא זאת לאחר 3 שבועות.

תרופות מומלצות להמשך טיפול

מרשם	הערות	יחידות לניפוק	אריזות לניפוק	משך	תדירות	מינון	אופן מתן	שם התרופה
✓	עד לסגירת PFO			2 שבועות	1 X 1 ביום	40 mg	SubCutaneous	CLEXANE (ENOXAPARIN)
				קבוע	1 X 1 ביום	1 mg	ORAL	COLCHICINE (COLCHICINE)
✓				4 שבועות	1 X 1 ביום	100 mg	ORAL	ASPIRIN BAYER (ACETYLSALICYLIC ACID)

המלצות

המלצה:

ההמשך מעקב רופא משפחה עם מכתב זה
ההמשך אספירין 100 מג ליממה + קלקסאן מניעתי עד סגירת PFO ולאחריה DAPT כמקובל
ד"ר הירש ייצור קשר לגבי הפעולה
מעקב מעבדה דרך רופא מטפל - קולגנוגרם, APLA.

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

המשך מעקב ד"ר ברנע.
חופשת מחלה לפחות 3 שבועות, לרבות הימנעות מתורנויות.
יש להימנע מחד"כ והרמת משקולות.
יש להימנע מטיסות.
ניתן להמשיך נהיגה ורכיבה על אופניים.
יש לנסות להימנע ממינונים גבוהים של קפאין.
יש להשלים הערכה קוגניטיבית ע"י ריפוי בעיסוק במסגרת הקהילה.
MRI- מח חוזר עוד 3 שבועות עם גדילינים לידוא אבולוציה הדמיתית איסכמית ושליטת אתילוגיה דלקתית או לימפופרוליפטיבית

בכל החמרה במצב הבריאותי יש להיבדק בדחיפות במרכז רפואי!
רפואה שלמה!

חופשת מחלה: 3 שבועות.

תוצאות מעבדה

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	10/06/21 09:59	10/06/21 08:10	10/06/21 07:56	09/06/21 15:24	09/06/21 15:21	09/06/21 15:17
המטולוגיה	PT-INR (INR)							0.85
המטולוגיה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5						10.9
המטולוגיה	PT % (%)	85-150						125
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dl)	200-530						283
המטולוגיה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0						32.2
המטולוגיה	D-DIMER (ng/ml)	קטן מ-500						153
המטולוגיה	ESR (mm\1hr)	0-8					2	
הורמון-אנדו	TSH (mIU/L)	0.40-4.00	1.05					
הורמון-אנדו	VITAMIN B12 (pmol/L)	138-781				285		
הורמון-אנדו	FOLIC ACID (nmol/L)	7.0-46.4				8.5		
אימונו-סרו	TPHA	NEGATIVE-0.79		NEGATIVE				
אימונו-סרו	HIV Ag/ab combo	0.00-0.79			NEGATIVE			
אימונו-סרו	RPR-SYPHILIS			NEGATIVE				

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/06/21 15:04	09/06/21 15:04	09/06/21 00:00	09/06/21 00:00	08/06/21 13:10	08/06/21 13:08
המטולוגיה	PT-INR (INR)						0.86	
המטולוגיה	PT-SEC (seconds)	10.0-13.5					11.1	
המטולוגיה	PT % (%)	85-150					123	
המטולוגיה	FIBRINOGEN CALCUL (mg/dl)	200-530					320	
המטולוגיה	APTT-sec (seconds)	24.0-35.0					32.5	
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145		141				142
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5		9.2				10.3
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	3.5-7.2		5.6				5.6
ביוכימיה	BILIRUBIN-DIRECT (mg/dl)	0.00-0.30						0.42 [†]
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0		3.7				3.0
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3		6.0 [↓]				7.2

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	09/06/21 15:04	09/06/21 15:04	09/06/21 00:00	09/06/21 00:00	08/06/21 13:10	08/06/21 13:08
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2		4.1				5.0
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4		1.9↓				2.2
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dl)	0.30-1.20		1.41↑				2.37↑
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		86				98
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-35		24				21
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-45		39				45
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		33				39
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480		252				331
ביוכימיה	CK-CREAT.KINASE(CPK) (U/L)	20-200		46				
ביוכימיה	CHOLESTEROL (mg/dl)	ערך רצוי קטן מ- 200		144				
ביוכימיה	TRIGLYCERIDES (mg/dl)	ערך רצוי קטן מ- 150		56				
ביוכימיה	CHOLESTEROL- HDL (mg/dl)	ערך רצוי גדול מ- 40		34				
ביוכימיה	CHOLESTEROL-LDL calc (mg/dl)	ערך רצוי קטן מ- 100		100				
ביוכימיה	NON-HDL_CHOLESTEROL (mg/dl)			111				
ביוכימיה	LIPASE (U/L)	16-63						15↓
ביוכימיה	LIPEMIC			NORMAL				NORMAL
ביוכימיה	ICTERIC			+				+
ביוכימיה	HEMOLYTIC			NORMAL				NORMAL
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100		89				94
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43		28				25
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17		1.02				0.97
ביוכימיה	AMYLASE (U/L)	28-100						77
ביוכימיה	HEMOGLOBIN A1C % (%)	4.0-5.7	5.4					
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1		4.5				4.6
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500		0.040				0.050
אימונו-סרו	ANA PATTERN					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	IgG (mg%)	600.0-1600.0			893.0			
אימונו-סרו	ANA TITER					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	IgA (mg%)	100.0-430.0			85.7↓			
אימונו-סרו	ANA CYTOPLASMA					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	ANTINUCLEAR Ab_(ANA)					נפסל - הזמנה זהה קיימת		
אימונו-סרו	IgM (mg%)	40.0-200.0			71.3			

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/06/21 13:03	06/06/21 21:55	06/06/21 21:49
המטולוגיה	WBC (K/micl)	4.500-11.000	6.590		8.460

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוראל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	כץ אלדד	תאריך לידה:	ת. זהות:	שם האב:	11/12/1983 6595820-9 עדו
-----------	----------	---------	---------	-------------	----------	---------	--------------------------------

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/06/21 13:03	06/06/21 21:55	06/06/21 21:49
המטולוגיה	RBC (M/micl)	4.50-5.30	5.24		4.89
המטולוגיה	HB (g/dL)	13.0-16.0	15.7		14.6
המטולוגיה	HCT (%)	37.0-49.0	45.6		44.4
המטולוגיה	PLT (K/micl)	150-450	229		221
המטולוגיה	MPV (fl)	7.1-11.1	10.3		8.3
המטולוגיה	MCV (fl)	78.0-98.0	87.0		90.8
המטולוגיה	MCH (pg)	25.0-35.0	30.0		29.9
המטולוגיה	MCHC (g/dL)	31.0-37.0	34.4		32.9
המטולוגיה	RDW (%)	11.5-14.5	13.4		13.3
המטולוגיה	MACRO% (%)	0.0-2.5			0.6
המטולוגיה	MICRO % (%)	0.0-2.5			0.5
המטולוגיה	HYPER% (%)	0.0-4.0			0.4
המטולוגיה	HYPO % (%)	0.0-4.0			0.7
המטולוגיה	NEUT% (%)		54.80		52.60
המטולוגיה	NEUT.abs (K/micl)	1.8-7.7	3.6		4.4
המטולוגיה	LYM% (%)		36.10		38.00
המטולוגיה	LYMP.abs (K/micl)	1.0-4.8	2.4		3.2
המטולוגיה	MONO% (%)		7.00		5.10
המטולוגיה	MONO.abs (K/micl)	0.00-0.80	0.46		0.43
המטולוגיה	EOS % (%)		1.20		1.90
המטולוגיה	EOS.abs (K/micl)	0.0-0.5	0.1		0.2
המטולוגיה	BASO % (%)		0.9		0.8
המטולוגיה	BASO abs (K/micl)	0.0-0.2	0.1		0.1
המטולוגיה	LUC% (%)	0.00-5.00			1.70
המטולוגיה	LUC abs (K/micl)	0.00-0.40			0.14
ביוכימיה	SODIUM (mEq/l)	135-145		142	
ביוכימיה	CALCIUM (mg/dl)	8.5-10.5		10.0	
ביוכימיה	URIC ACID (mg/dl)	3.5-7.2		6.3	
ביוכימיה	PHOSPHORUS (mg/dl)	2.5-5.0		3.6	
ביוכימיה	PROTEIN-TOTAL (g/dL)	6.6-8.3		7.1	
ביוכימיה	ALBUMIN (g/dL)	3.5-5.2		5.0	
ביוכימיה	GLOBULIN (g/dL)	2.1-3.4		2.1	
ביוכימיה	BILIRUBIN TOTAL (mg/dl)	0.30-1.20		1.63↑	
ביוכימיה	ALK. PHOSPHATASE (U/L)	30-120		99	
ביוכימיה	AST (GOT) (U/L)	0-35		29	
ביוכימיה	ALT (GPT) (U/L)	0-45		51↑	
ביוכימיה	GGT (U/L)	0-55		38	
ביוכימיה	LDH (U/L)	230-480		352	
ביוכימיה	LIPEMIC			NORMAL	
ביוכימיה	ICTERIC			+	
ביוכימיה	HEMOLYTIC			+	
ביוכימיה	GLUCOSE (mg/dl)	70-100		89	
ביוכימיה	UREA (mg/dl)	17-43		33	

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
סוג דם:		שם האב:	עדו

פרופיל	בדיקה*	ערכי ייחוס	08/06/21 13:03	06/06/21 21:55	06/06/21 21:49
ביוכימיה	CREATININE (mg/dl)	0.67-1.17		0.99	
ביוכימיה	POTASSIUM (mEq/l)	3.5-5.1		4.4	
אימונו-סרו	C-REACTIVE PROTEIN (mg/dl)	0.000-0.500		0.030	

* תדפיס זה אינו כולל הערות עבור מדבקה או בדיקה

בדיקות עזר

תוצאה	תאריך	בדיקה
לא הוקלדה תשובה	09/06/2021	טעינת בדיקת דימות חיצונית CT -ט.מ.
סיבת ההפניה: בן 37, ברקע FMF. התקבל בתמונה של שבץ מוחי תלמי עם דיפלופיה חולפת. באקו לב PFO. ווסקוליטיס באאורטה וענפיה, הדגמת הורידים בשאלה של שאנט בוצע: ט.מ. CTA אנגיו חזה בתאריך 10/06/2021 13:48 מ.ג. 1205003812387 מבצע: אלון הילמן; איגור יאסנוגורודסקי; ט.מ. CTA אנגיו חזה (AORTA); ממצאים: השוואה - אין סיטי קודם להשוואה טכניקת הבדיקה: הזרקת חומר ניגוד לוריד: 140 מ"ל ממצאים: בלוטת המגן: לא מוגדלת, ללא ממצא חריג.	10/06/2021	ט.מ. CTA אנגיו חזה (AORTA)

סיכום אשפוז

שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983	מחלקת נירולוגיה
שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9	מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
סוג דם:		שם האב:	עדו	אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
				מס' קבלה למחלקה: 2021128501

קשריות לימפה: לא הודגמו קשריות לימפה מוגדלות בבית השחי, שערים או במיצר. קנה וברונכים ראשיים: פתוחים ומאווררים. ריאות: הצללות עץ בהנצה ב LUL (29-124). ללא תפליטים פלאורלים. לב וכלי הדם הגדולים: בגדר הנורמה בגודלם. ללא תפליט פריקורדיאלי. מעבר חזה-בטן: ללא ממצא חריג. רקמות רכות תת עוריות: ללא ממצא חריג. עצמות: ללא הרס גרמי. סיכום: תסנינים מסוג עץ בהנצה ב LUL, יתכנו זיהומיים. למעקב קליני ודימוי. לא זוהו ממצאים התומכים בווסקוליטיס של האאורטה. לא זוהה שאנט ווסקולרי. יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.		
סיבת ההפניה: בן 37, ברקע FMF. מאושפז לאחר שני אירועים של דיפלופיה חולפת, וממצא ב FLAIR בתלמוס, רסטריקציה בחלקו. בוצע:	10/06/2021	ט.מ. אנגיו CTA עורקי צוואר ומוח

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה
מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415
אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי
מס' קבלה למחלקה: 2021128501

שם משפחה:	שם פרטי:	סוג דם:	כץ אלדד	תאריך לידה: ת. זהות: שם האב:	11/12/1983 6595820-9 עדו
-----------	----------	---------	------------	------------------------------------	--------------------------------

ט.מ. CTA אנגיו מוח בתאריך 10/06/2021 13:48 מ.ג.
1205003809992 מבצע: אלון הילמן; איגור יאסנוגורודסקי;
ט.מ. אנגיו CTA עורקי צוואר ומוח;

טכניקה: סריקת ראש וצוואר ללא ולאחר הזרקת חומר ניגוד
בפרוטוקול CT-ANGIOGRAPHY, כולל שלב מאוחר. הוזרקו 90
סמ"ק של ULTRAVIST.

בדיקות קודמות להשוואה: MRI מתאריך 7.6.2021.

ממצאים:

בסריקות ראש ללא ולאחר הזרקת חומר ניגוד

צפיפות נמוכה בתלמוס, איננה מתאדרת לחאח
ללא עדות לדימום תוך גולגולתי חריף, סטיית קו אמצע או אפקט
מסה.

ללא האדרה פתולוגית לאחר הזרקת חומר ניגוד.
חדרי המח, חריצים וציסטרנות תקינים ותואמים לגיל הנבדק.
אוורור תקין של מערות הפנים.

בסריקת CT ANGIO

קשת אאורטה ומוצא עורקים גדולים במראה תקין.
מימין העורק הקרוטידי הפנימי Rt ICA מודגם ללא היצרות הלומן.
משמאל העורק הקרוטידי הפנימי Lt ICA מודגם ללא היצרות הלומן.
העורקים הורטברלים ללא עדות להיצרות הלומן או דיסקציה.
העורקים הראשיים התוך גולגולתיים של Circle of Willis וענפיהם
מודגמים תקינים.
PCOM משמאל.
ללא עדות ל AVM או מפרצת.
הסינוסים הורידיים האינטרה-קרניאליים והורידים הקורטיקליים
הגדולים מודגמים ללא פגמי מילוי.

בלוטת המגן במראה תקין.
ללא ממצא גרמי חריג.
קשריות לימפה קטנות מרובות בכל תחנות הצוואר דו צדדי.

סיכום:

צפיפות נמוכה בתלמוס ימין – ממצא שהודגם ב- MRI מתאריך
7.6.2021. קיימת אבחנה מבדלת הכוללת אוטם, תהליך דלקתי או

סיכום אשפוז

מחלקת נירולוגיה מנהל מחלקה: פרופ' אוריאל איתן מ.ר. 36415 אח/אחות אחראיים: מירי ספרסקי מס' קבלה למחלקה: 2021128501	שם משפחה:	כץ	תאריך לידה:	11/12/1983
	שם פרטי:	אלדד	ת. זהות:	6595820-9
	סוג דם:		שם האב:	עדו

דה מיאליניטיבי. להמשך מעקב. הדגמה תקינה של עורקי הראש והצוואר. יש לפנות לרופא/ה המטפל/ת עם דו"ח הפענוח להמשך בירור וטיפול.		
לא הוקלדה תשובה	09/06/2021	א.ו. US אקוקרדיוגרפיה דרך הוושט TEE

חתימה: _____

נחתם ע"י: דר' ברנערני מ.ר. 107991

כל ביקור במלר"ד כרוך בתשלום/הפניה/טופס התחייבות מקופת החולים



מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה מכון תהודה מגנטית - MRI קרן
טלפון: 03-5028440 פקס: 03-5028068

ת.ז.: 6595820-9

שם: כץ אלדד

טלפון: מעלות

כתובת: בבלי 7 תל אביב - יפו 6233107

מין: ז

גיל: 37 ש

מקרה: 31563997

גורם מפנה: לא ידוע

יחידה ארגונית מזמינה: מכון תהודה מגנטית MRI

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
MRI מוח, עם חומר ניגוד	16:05	07/06/2021
תוספת עבור חומר ניגוד לבדיקת MRI	16:05	07/06/2021

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

תיאור הבדיקה והמצאים

בדיקת MRI של המוח וארובות העיניים.

=====

הבדיקה בוצעה בשקלול T1, T2, FLAIR, DWI כולל חתכים עם דיכוי שומן לארובות. התוויה קלינית: בירור כפל ראייה. אין במערכת הפג בדיקות MRI קודמות להשוואה.

ממצאים:

מעבר קרניו צרוויקלי בגדר הנורמה.

מבנה גומה אחורית תקינים.

חדרי המוח, ציסטרנות וחריצים מתאימים לגיל.

בתלמוס מימין, במיקום של MDN מודגם מוקד היפואינטנסי ב-T1, היפראינטנסי ב-FLAIR T2, בממדים 14*11 מ"מ, מוגדר היטב, היפראינטנסי ב-DWI ללא עדות לרסטריקציה

בדיפוזיה ולפי מפות ADC גורם לאפקט מסה מינימלי לחדר השלישי.
הנגע לא מתאדר לאחר הזרקת גדוליניום
לא נצפו ממצאים פוקליים נוספים

גלגלי העיניים סימטרים ותקינים.
עצבי הראיה סימטרים ותקינים.
סינוסים קברנוזים תקינים.
כיאזמה אופטית תקינה.
ללא מסות או גושים ארובתיים.

לסיכום:
נגע היפראינטנסי בודד בתלמוס מימין עם אפקט מסה מינימלי לחדר השלישי,
היפראינטנסי ב-DWI ללא עדות לרסטריקציה בדיפוזיה וללא האדרה לאחר הזרקת.
באבחנה מבדלת מספר אפשרויות: לאוטם איסכמי סובאקוטי, לתהליך דמיאלינטיבי, תהליך
נאופלסטי, ביטוי של NF1 - FASI - בסבירות נמוכה יותר.
לא נצפו מוקדים נוספים ברקמת המוח.
בדיקה ארובות ללא ממצאים חריגים.
להמשך בירור קליני ומעבדתי. לשקול בדיקת MRI ביקורת כולל ספקטרוסקופיה
ופרפוזיה.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
ד"ר. פוז'בסקי אלכסנדר	23905	18479	09/06/2021	16:00

תאריך הקלדה: 09/06/2021

תאריך 29/06/2021

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

על פי חוק הביטוח הלאומי

פרטי המטופל

שם משפחה ושם פרטי	מס זהות	גיל	ז	ת. לידה	עדו
שם האב	00-06595820-9	37.06	7	11/12/1983	54 - 7770043
מס זהות	מס בית	רחוב	בבלי	טלפון	טלפון נוסף
מס זהות	מס בית	רחוב	בבלי	טלפון	טלפון נוסף

שעת התאונה: 12:00

תאריך תאונה: 05/06/2021

סוג תאונה: 2 תאונת עבודה

שם המעביד וכתובת: BLUE WIND MEDICAL

תאור התאונה:

ארוע של ראייה כפולה בזמן טיסה שבמסגרת העבודה.

פרטי הטיפול שניתן לפני הגעה לשרותי בריאות כללית:

לאחר טיפול במיון בבילנסון ביצוע MRI \ פרטי ואחכ אושפז בנורולוגית להמשך בירור.

מועד הפניה לקופ"ח: 06/06/2021

שם הרופא המטפל: פידרר ס.

אבחנות

קוד	אבחנה
3682	DIPLOPIA
431	CVA

הטיפול שניתן:

כתוצאה מהפגיעה המוצהרת ע"י הנ"ל

☒ איננה מסוגלת לעסוק בעבודתה/ ואף לא בעבודה אחרת

מיום 05/06/2021 עד יום 22/06/2021 (בכלל) סה"כ 18 ימים

29/06/2021

29/06/2021

ת. הבדיקה

תאריך מתן התעודה

ד"ר פידרר סילביאן

חותמת המרפאה

חותמת המרפאה

הזכות לגמלה נקבעת על - ידי המוסד לביטוח הלאומי ואין התעודה מקנה זכות זו

תעודה זו מיועדת למוסד לביטוח לאומי בלבד

דף 1 מ 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

תעודה רפואית ראשונה לנפגע בעבודה

29/06/2021

הודפס ע"י ד"ר פידרר סילביאן

00-06595820-9

כך אלדד

המרכז הרפואי ת"א - ע"ש סוראסקי

המרכז הרפואי תל-אביב
ע"ש סוראסקי



22:52:40 11/11/2021	תאריך יצירת הדוח:	Katz, Eldad אלדד (כץ)	שם המטופל:
3400335945644073	: Accession number	6595820-9	תעודת זהות:
F	סטטוס פענוח:	11/12/1983	תאריך לידה:
לפי הפניית הרופא המטפל	סיבת ההפניה:	לפי הפניית הרופא המטפל	תולדות המחלה:

שירות:

0770551910

תיאור שירות:

MRI מוח, ללא חומר ניגוד

שירות:

0770544910

תיאור שירות:

MRA מוח, ללא חומר ניגוד

ממצאי בדיקה:

* תשובה סופית *

MRI מח כולל ח.נ.

=====

פרטים קליניים: ברקע FMF, גילברט.

לאחר אשפוז ביוני 2021 באבחנה של שבץ מוחי.

אבחנה אטיולוגית אפשרית של אוטם מוחי איסכמי בפיזור פרפורנטים של P 1, שיכול להיות גם תסחיף שעבר רזולוציה.

בבדיקת ביקורת מיולי 2021, אבולוציה צפויה של אוטם לקונרי תת חריף מאוחר תלמי מימין. הבדיקה בשאלת נגעים חדשים והאדרה.

ברצפים T1, T2, FLAIR, דיפוזיה, MRA, SWI בשיטת TOF, TWIST, מלווה הזרקת ח.נ. אין בדיקות קודמות לעיון במערכת.

ממצאים

מוקד היפראינטנסי קטן בתלמוס מדיאלי מצד ימין, יכול להתאים לאוטם לקונרי ידוע.

לא נראים אוטמים קורטיקליים, או שינויי סיגנל היפראינטנסיים המתאימים למחלה

מיקרוסקולרית. לא נראים אוטמים לקונריים אחרים.

בסריקות MRA, סיגנל מבוסס זרימה תקין ומילוי תקין בעורקים הראשיים של מעגל וויליס, ללא פגמי מילוי, וללא היצרויות בולטות.

לא נראה PCOM מצד ימין.

ללא מוקדי דם.

ללא שינויים רסטריקטיביים בדיפוזיה.

ללא האדרה פתולוגית מוקדית מוחית.

קורפוס קלוסום בתבנית תקינה.

אוכף טורקי בתבנית תקינה.

חדרי המוח והחללים התת עכבישיים בתבנית תקינה.

מילוי תקין בחומר ניגוד של סינוסים ורידים תוך גולגולתיים גדולים.

אימפרסיה של גרנולציות פקיוני על הסינוס הוורדי הטנסוורסלי מצד שמאל.
עמדה תקינה של טונסילים צרבליים בפורמן מגנום.
לסיכום:

מוקד היפראינטנסי קטן בתלמוס מדיאלי מצד ימין, יכול להתאים לאוטם לקונרי ידוע.
לא נראים אוטמים קורטיקליים, או שינויי סיגנל היפראינטנסיים המתאימים למחלה
מיקרוסקולרית. לא נראים אוטמים לקונריים אחרים.
וכמפורט.

שם רדיולוג:

דר. איזנשטיין אורנה

Medical Disclaimer

The images included in this E-Mail Module message are compressed reproductions of key images of a complete case study, which, though viewable, are not of diagnostic quality and are not designed nor intended to replace original images. The compressed images included in this E-Mail Module message are not designed nor intended to become a permanent part of any patient's medical record. Original images of the full case study such as X-Rays, MRI's, CT scans, and other diagnostic materials, should be reviewed by the user or other medical professionals for a final diagnosis and determination of medical care or treatment.

Philips expressly disclaims any and all liability for injury of any kind (including economic injury or injury to person or property) and for damages of any kind (including direct, incidental, and consequential damages) resulting directly or indirectly from the use of any information, images, or other materials contained in the E-Mail Module message.

Confidentiality

The information contained in this E-Mail Module message is CONFIDENTIAL PATIENT MEDICAL INFORMATION and, as a user of this E-Mail Module message, you agree to treat the information as such, in accordance with all applicable state and federal laws and regulations governing the use and protection of such CONFIDENTIAL PATIENT MEDICAL INFORMATION. Philips is not responsible for and hereby disclaims all responsibility and liability for the subsequent use and continued protection of CONFIDENTIAL PATIENT MEDICAL INFORMATION provided to, or viewed by users of this E-Mail Module message.

Produced by E-Mail Module, Philips product