

za Dr.Aleksandra Ristica

Poslao/la Dino - 23 sep 2013 08:37

Poštovani,

Imam 30 godina i pišem iz Sarajeva, Bosne i Hercegovine. Epilepsiju imam od 1995. godine i od tada se liječim od nje. Trenutno sam na Tegretolu CR400 na dozi od 600mg ujutro i 600 mg uveče, u posljednjem periodu imam napade npr u zadnjih mjesec dana sam imao 3 napada i već ludim zbog to ga i ne mogu da vodim normalan život. Planirao sam da dodjem u Beograd da uradim nalaze kod Vas i da probam sa Vama da nadjem neko rješenje.

Molio Bih doktora Ristića da mi se javi putem e-mail kako bih mogao da se dogovorim za pregled i kako bih Vam mogao poslati skenirane nalaze.

Hvala

dl_dino@hotmail.com

=====

Re: za Dr.Aleksandra Ristica

Poslao/la midimimi - 08 okt 2013 23:31

Postovani Doktore Risticu,

Molim Vas za tumacenje rezultata MR pregleda :

"Supratentorijalno, desno paratrigonalno i levo sukortikalno parijetookcipitalno uocava se po jedna, FLAIR hiperintenzivna mikrovaskularna lezija."... "Zakljucak: Po jedna mikrovaskularna lezija supratentorijalno obostrano." O kojim se ostecenjima radi, sta je uzrok i sta se moze ocekivati na dalje? Napominjem da kod pacijenta nije bilo nikakvih vidljivih promena niti nekih drugih tegoba, izuzev retkih glavobolja (2-3 puta mesечно) posle nedovoljnog ili prekomerenog sna, ponekad praceno bolovima u očnoj duplji. (Nalaz oftalmologa je uredan).

Radi se o rezultatima od pre par dana koji su uradjeni za moju cerku (24 godina), a koja je upucena na MR od strane njenog neurologa u sklopu redovnih kontrolnih pregled. Epi dijanosa je uspostavljena 2001, i posle 3 napada u pocetku, nije imala napade zadnjih 10 godina. Od terapije uzima Tegretol (od pocetka). Od pre godinu i po dana je uveden i Eftil (zbog nestabilnog EEG-a, mada nije bilo napada), a ove godine je neurolog za odrasle zamenio Efil sa Keprom. Terapija nije do sada isklucivana zbog nestabilnog EEG-a.

MR pregled je uradjen u vreme pripreme vaznog ispita na fakultetu, sto je uzrokovalo pojacan nivo stresa.

Unapred hvala.

=====

Re: za Dr.Aleksandra Ristica

Poslao/la rile - 09 okt 2013 23:27

Jako je tesko istumaciti ovaj nalaz precizno bez uvida u snimak. Generalno gledano mikrovaskularne lezije su najcesce kod starijih. Kod mlađih je najcesce u pitanju nalaz koji perzistira od rođenja i može da ima veze sa tezim porođajem. Ovakav nalaz kako bilo ne treba da bude uzrok "pojacanog nivoa stresa" jer nema poseban klinicki znacaj. Konsultujte Vaseg neurologa.

=====

Re: za Dr.Aleksandra Ristica

Poslao/la OLIVERA vasiljevic - 10 okt 2013 14:55

Dobar dan Dr.Aleksandre inetesuje me kako mogu doci na vasu kliniku ili platiti pregled inace radim u Klinickom centru u Kg da li postoji neka mogucnost da dodjem na pregled jer mi tek zakazuju za kraj sledece godine

=====

Odg: Re: za Dr.Aleksandra Ristica

Poslao/la rile - 17 okt 2013 17:35

kao sto sigurno znate, pregledi se obavljaju sa uputom za specijalsiticki pregled. neurolog u poliklinici KCS ce pregledati sve pacijente sa uputom koji dodju tog dana na pregled. odatle, neurolog u polklinici KCS upucuje pacijente dalje zavisno od potrebe.

to je zvanicni put pregleda na Klinici za neurologiju

samoinciјativni pregled bez uputa se naplacuje po vazecem cenovniku na istom mestu.

=====

Re: za Dr.Aleksandra Ristica

Poslao/la MS020 - 12 nov 2013 23:41

Postovani,

Da li mi mozete protumaciti i MRI nalaz? U pitanju je devojica od 10 meseci sa dijagnozom Tuberozna

skleroze

MRI PREGLED ENDOKRANIJUMA

Nacinjeni su T1W sagitalni, T2W/FLAIR/DWI transverzalni i T2W koronalni MR tomogrami endokranijuma. Pregled je dopunjen T1 MPRAGE multiplanarnim pre i postkontrastnim tomogramima. Zbog uznemirenosti deteta i pokretanja postkontrastna serija je suboptimalnog kvaliteta. Analizom ucinjenih tomograma evidentira se:

1. Obostrano frontoparijetookcipitalno kortiko/subkortikalne asimetricne mrljaste zone povisenog IS masti na T1 a snizenog na T2/FLAIR koje korespondiraju sa zonama prikazanim na ADC a bez DWI ekvivalenta. Unutar giriformnih subkortikalnih lezija okcipitalno desno evidentne subkortikalne zone kalcijumskih depozita. Navedene lezije mogu odgovarati "nezrelim kortikalnim tuberima. Evidentne radijalne linije migracije obostrano supratentorijalno. Definitivni broj tubera se moze proceniti po zavrшеноj mijelinaciji.
2. Simetricne zone povisenog IS na T2/FLAIR postoje obostrano u projekciji globusa palidusa i talamusa a pokazuju restrikciju difuzije slobodne vode na DWI/ADC. Navedeno moze odgovarati patoloskom mijelinu. Na osnovu MR nalaza ne moze se iskljuciti metabolicka dismijelinacija.
3. Manji kalcijumski deposit suspektan na T2* subependimalno uz desni Monroov otvor.
4. Sem navedenog u mozdanom perenhimu supratentorijalno nema drugih patoloskih promena morfologije ili signala; nema zona difuzione restrikcije, niti fokalnih lezija bele mase. Nema manifestnih lezija mozdanog stable, niti cerebeluma. Foramen magnum, pontocerebelarnim uglovi i kraniocervikalni prelaz su slobodni. Selarna regija i orbite su bez patoloskih promena. Pregledom obuhvacene structure baze lobanje su normalne morfologije, bez ekspanzivnih promena, intaktne. Ekstracelebralni likvorni prostori i komorni sistem su normalne velicine bez patoloskih kolekcija i ekspanzivnih manifestacija.
5. Paranazalne supljine i mostoidne celije su adekvatnog izgleda za uzrast.

ZAKLJUCAK:

MR nalaz odgovara tuberozna skleroza kompleksu.

Definitivni broj tubera se moze proceniti po zavrшеноj mijelinaciji.

=====