

Prova pratica N.1

S. M., 71 anni

A.P.R.: emicolectomia destra per K (2016); lieve dislipidemia.

A.P.P.: da un anno parestesie distali prevalenti ai piedi con percezione di difficoltà alla flessione dorsale dei piedi

E.O.N.: riflessi profondi diffusamente ipoelicitabili, Romberg +, ipostenia flessione dorsale dei piedi 4/5 MRC, ipoestesia superficiale a calza, ipopallestesia malleolare

Ematochimici: MGUS Ig M -k

[32] Liquor-Chimico fisico per valut. microbiologica

Aspetto	Limpido
Colore dopo centrifugazione	Incolore
Proteine	0.54 * g/L
Glucosio	59 mg/dl
Da valutare in relazione alla concentrazione del glucosio plasmatico	
Cellule nucleate totali	3 10^6 /L
Globuli bianchi	3 10^6 /L
Globuli bianchi polimorfonucleati	1 10^6 /L
Globuli bianchi mononucleati	2 10^6 /L
Globuli rossi	0.000 10^{12} /L

Val. rif. globuli bianchi neonati: < 30
1- 4 anni: < 20
5 anni -pubertà: < 10
adulti: < 5

Rep. LCR/plasma: ≥ 0.6

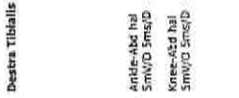
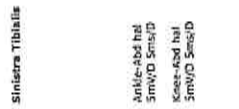
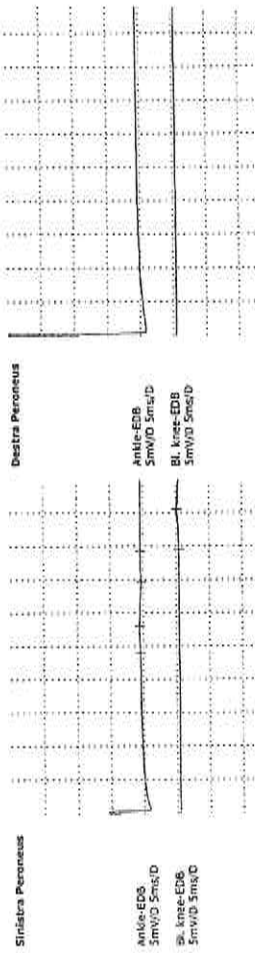
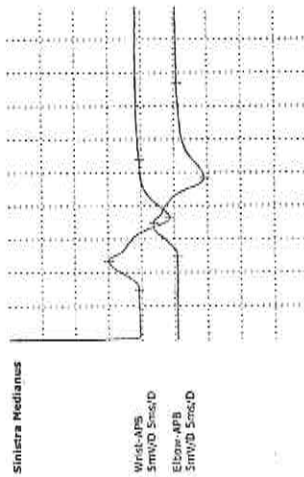
Direttore Dr. TOMMASO FASANO



1/5

Prova pratica N.1

Tracce risposte motorie



2/5

Tabella risposta motorie

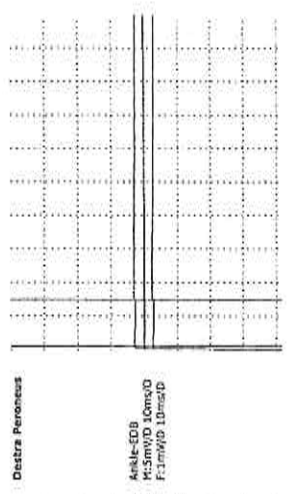
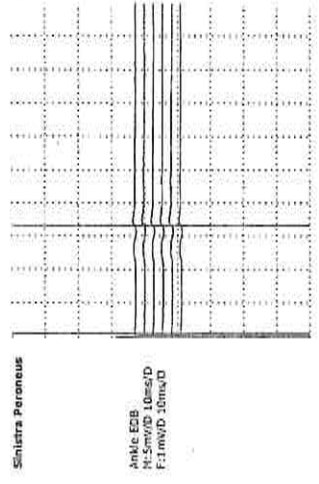
Dati motoria		Lat	Amp	VCM	Distanza	Diff Amp	Area	Diff Area	durata	Int Stim
Nervo		ms	mV	m/s	mm	%	mv*ms	%	ms	mA
Medianus Motoria Sinistra										
Wrist - APB		7.45	9.2				37.5		19.6	82.0
Elbow-Wrist		12.4	7.6	45.5	225	-17.4	59.8	6.1	26.0	82.0
Peroneus Motoria Sinistra										
Ankle - EDB		24.0	0.30				1.06		15.3	99.0
Bt. knee-Ankle		39.6	0.28	17.3	270	-6.7	1.78	67.9	16.2	99.0
Peroneus Motoria Destra										
Ankle - EDB		-	-	-	260	-	-	-	-	98.8
Bt. knee-Ankle		-	-	-	-	-	-	-	-	99.0
Tibialis Motoria Sinistra										
Ankle - Abd hal		-	-	-	425	-	-	-	-	99.0
Knee-Ankle		-	-	-	-	-	-	-	-	99.0
Tibialis Motoria Destra										
Ankle - Abd hal		20.3	0.24				-		-	99.0
Knee-Ankle		46.3	0.21	16.3	425	-12.5	-	-	-	72.8
Ulnaris Motoria Sinistra										
Wrist - ADM		5.00	11.3				35.8		15.0	99.0
Bt. elbow-Wrist		9.69	10.5	47.5	223	-7.1	41.2	15.1	20.5	99.0



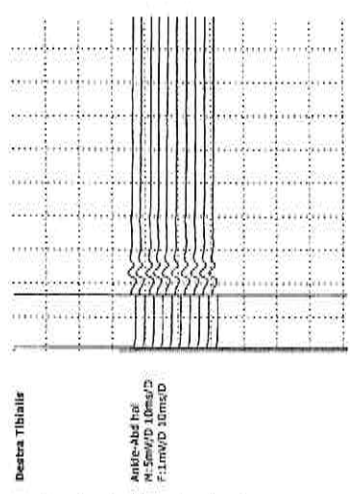
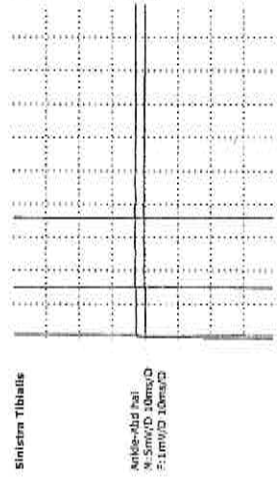
3/5

Prova pratica N.1

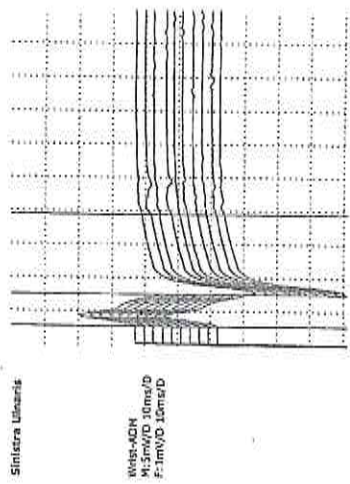
Sinistra Peroneus FResponse				Destra Peroneus FResponse			
F min	F max	%F		F min	F max	%F	
ms	ms	%		ms	ms	%	
---	---	---	---	---	---	---	---
Ankle - EDB				Ankle - EDB			



Sinistra Tibialis FResponse				Destra Tibialis FResponse			
F min	F max	%F		F min	F max	%F	
ms	ms	%		ms	ms	%	
35.9	---	---	---	---	---	---	---
Ankle - Abd Ital				Ankle - Abd Ital			



Sinistra Ulnaris FResponse				Sinistra Ulnaris			
F min	F max	%F		F min	F max	%F	
ms	ms	%		ms	ms	%	
---	---	---	---	---	---	---	---
Wrist - ADM				Wrist - ADM			



Prova pratica N.1

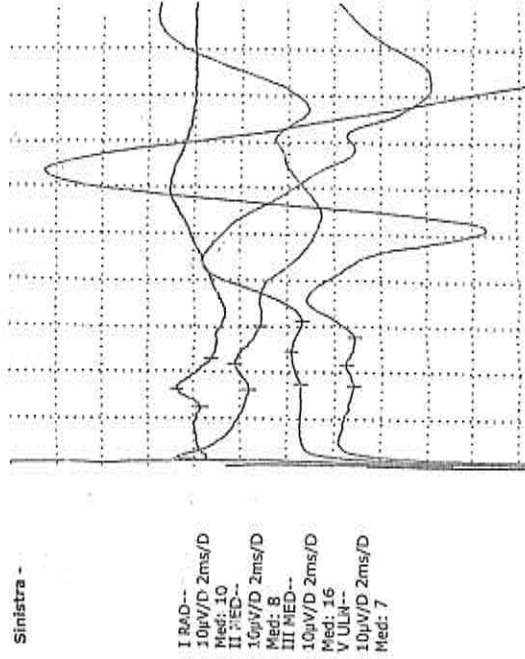


4/5

Tabella risposta sensitiva

Dati sensitiva					
Nervo	Lat ms	Distanza mm	VCS m/s	Ampiezza uV	
- Sensitiva Sinistra					
I RAD --	3.24	130	52.8	7.6	
II MED --	4.33	140	43.2	5.4	
III MED --	4.89	140	40.1	2.4	
V ULN --	4.30	130	37.8	1.90	
III MED --		140	40.0		
V ULN --		130	38.2		
Suralis Sensitiva Sinistra					
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	--			--	
Mid. lower leg - Lat. Malleolus			--		
Suralis Sensitiva Destra					
Mid. lower leg - Lat. Malleolus	--			--	
Mid. lower leg - Lat. Malleolus			--		

Tracce risposte sensitive





5/5

Prova pratica N.1

ENG (STUDIO DI CONDUZIONE NERVOSA)

Nervi esplorati: peroneale, tibiale, e surale bilateralmente; mediano, ulnare e radiale sensitivo a sn.

N. peroneo comune sn: CMAP con ampiezza estremamente ridotta, LDM estremamente aumentata e VC estremamente ridotta.

N. peroneo comune dx: CMAP assente.

N. tibiale sn: CMAP assente.

N. tibiale dx: CMAP con ampiezza estremamente ridotta, LDM estremamente aumentata e VC estremamente ridotta.

N. mediano sn: CMAP con normale ampiezza, LDM marcatamente aumentata e VC lievemente ridotta.

N. ulnare: CMAP con normale ampiezza, LDM aumentata e VC lievemente ridotta.

N. surale dx e sn (esplorati con agolettrodi): SAP assente.

N. mediano al III dito sn: SAP con ampiezza ridotta e VC ridotta.

N. ulnare al V dito sn: SAP con ampiezza ridotta e VC ridotta.

N. radiale sensitivo al I dito sn: SAP con ampiezza ridotta e VC nei limiti.

Onda F dal muscolo FBA (n. tibiale) dx e sn assenti.

Onda F dal muscolo EBD (n. peroneo) dx e sn assenti.

Onda F dal muscolo ABP (n. mediano) sn con latenza marcatamente aumentata.

Onda F dal muscolo ADM (n. ulnare) sn con latenza marcatamente aumentata.

EMG (ESAME AD AGO)

Muscoli esplorati: vasto mediale (VM), tibiale anteriore (TA), gemello mediale (GM), estensore lungo dell'alluce (EHL)

Minima attività spontanea (rare fibrillazioni) a carico di EHL e TA, assente nei restanti muscoli esplorati. Pattern interferenziale marcatamente ridotto a carico di EHL; PUM di tipo neurogeno a carico di TA.