



## מרכז לשbez מוחי ומחילות כלי דם מוחיים

### סיכום נירולוגית וסקולרית

**מנהל מחלקת נירולוגיה - פרופ' איתן אוריאל**

**מנהל המרכז למניעת שbez מוחי - ד"ר רני ברנע**

**טלפון: 03-9378220 פקס: 03-9377080**

#### פרטי מטופל

5776262	ת. זהות:	מקסב	שם משפחה:
59	גיל:	חניאל	שם פרטיה:
זכר	כתובת:	מזור בני ברק	כתובת:
	טלפון:	0527171615	טלפון:
0	תאריך ביקור:	06/06/2022	מספר קבלת:

מכتب חוף ע"י דר' ברנע רני 07/06/2022 13:08

#### אבחנות בביוקו

- **cerebral microangiopathy (437.8)  
and Atrial Fib**

לא ידועה ריגשות לתרופות

לא ידועה ריגשות לחומרם

הרגלים

מעשן/ת: לא

#### נירולוגיה

בן 59 גשיין + 5 גראמי ברק, ראש כלול, ליד הארץ, מוצא משפחתי - תימן. ידוע על עודף משקל, יל"ד ופרפור עליות שהתגלה באוג ספט' 2021 בגין טופל בתחלילת האיליקויס, עבר היפוך חשמלי עם TEE, לאחריו לטפל ב-20 OXYTAC, XARELTO, בהולטר בספט' 2021 קצב סינוס.

ספט' 2021 תחת טיפול ב-OXYTAC אושפץ באבחנת עבודה של שbez מוח איסכמי שביטוי חולשה אטקטית של יד ורגל ימין, דופלר עורקי צואר תקין, CT ראש ללא הדגמת אוטם, הועבר לטיפול ב-150 PRADAXA מג' פעמים ביום ואז התגלהשוב פרפרור סימפטומטי שטוף בהאטת קצב.

הופנה למרפאתנו לאור שילוב של LAC חיובי (RATIO 1.39 DOACS) ואבחנת עבודה של כישלון DOACS. נוגדי APLA שלילי. דופלר עורקי צואר תקין

הולטר חוזר בפברואר קצב סינוס ללא עדות לפרפרור

MRI מוח שבוצע כחץ שנה לאחר האירוע מדגים אוטמיים לקונרים ישנים מרובים ולוקוואראודיס, מיקרודימומיים בפיזור MIXED

כשהארבעה מהם לוברים ורבים עמוקים. ב-MCA שני מיקרואינפרקטטים נתן קוורטיקליים המעידים על איסכמיה פעילה בפייזור פרפוגרנטים של MCA.

## המטולוגיה

3 בדיקות חיוביות לloffop אנטיקואגולנט בתאריכים 27.4.2022 2.3.2022 22.12.2021  
בשי התאריכים הראשונים - תקין PTT  
תקין PLA

## **סיכון נירולוגיה וסקולריית וקרישת דם**

מודור אם ק בגבר בן 59 עם גורמי סיכון וסוקולרים, מחלת כל דם קרוטיקלי (ראה לעיל) ופרפור עליות פועל, שתחת טיפול בSOXARLETO במינון מלא (אות לא נטול כללה עם אוכל) פיתח שבע מוח תת קורטיקלי (עפ"ר רשומה רפואית שיבא), נותר מАЗ עם חולשה אטקטית של פלג גוף ימין ללא חסרי קורטיקליים.

בוחש לכישון DOACS עבר בירור תרומבויפיליה והתגלה LAC חיוב בשלוש בדיקות ללא נגדני APLA אחרים. במRI מוח חדשים אוחכים לאחר האירוע מוגמת איסכמיה מיקרואנגיופטית פעילה וממצאים המעידים על מחלת כל דם קטנים קשה, ללא אוטמים קורטיקליים. לא ניתן להגדירו לדעתנו לכישון DOACS שכן מדובר על מיקרואנגיופטיה פעילה וכי יש לשולח ICASD.

אם מיקור אגניפוטית לא נראית תסחיף כי אין מקום לדעתנו לעברו לקומאדין בהתויה של LAC שכן יסק אותו בדרכם מוח' ואומר האתאילוגיה האיסכמית לא נראית תסחיף כי

## המלצות:

המשר מנקב רופא מטפל בקחילה עם מכתב זה לרבות איזון מיטבי של ג'ס וסוקולרים LDL<70, LDL<130/80, הפקחת מינון PRADAXA 1100 מ"ג פעמיים ביום שכן בסיכון מוגבר לICH O<sup>u</sup>P MRI מוח ביצוע CTA ראש צווארי בהקדם לשילילת טרשת עורקים גדולים תוך גולגולתית, יש להביא דיסק לטעינה במערכת CAN חזקה על MRI מוח במהלך חדש ול 2022 בשאלת המשך צבירת איסכימה מוחית

מאז אירע שבז' סוגל מחולשה אטקטית של פלג הגוף ימין יד ורגל המבקשת עליו את התפקוד ועל כן זקוק לתמיכה מכוסמתת מביתו לאומי שkn לא מסוגל לבצע פעולות שביצע בעבר כמו הליכה ופועלות עדינות ביד ימין.

דיווח פעולות:

קוד שירות	כמות	פעולה	תאריך	מספרם ע''י
70023	1	בדיקות רפואיולוג	17:45 06/06/2022	דר' ברנע רני מ.ר.
70127	1	בדיקות רפואיולוג מרחוק	13:02 07/06/2022	דר' ברנע רני מ.ר.

המשר טיפול:

שם פעולה	קוד פעולה	מועד המשך טיפול	הערות
בדיקות רפואיים נירולוגיים	70023	3 שבועות	ברענ טלפוני

נחתם ע"י: דר' ברוך רבי מ-ב-197991