

Pracownia Badań Neurofizjologicznych  
Oddziału Neurologicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
80-803 Gdańsk ul. Nowe Ogrody 1-6  
tel. 302-30-31 w. 179

\*\*\*\*\*

## BADANIE PRZEWODNICTWA NERWOWEGO EMG

Pacjent: Janicka Lena ID: 18447 data badania: 01.09.2006

Mięsień dwugłowy ramienia pr.: w spoczynku cisza elektryczna, zapis wysiłkowy nie uzyskano. Średni czas trwania potencjału jednostki ruchowej (PJR) = 7,7 ms /norma wiekowa/, amplituda PJR = 194 uV /obniżona/, pole PJR = 262 ms\* $\mu$ V /zmniejszone/. Polifazja = 55% /wzmoczone/. Liczne potencjały polifazowe > 5 faz., ze zwiększoną ilością zwrotów.

Mięsień prosty uda pr.: w spoczynku cisza elektryczna, zapis wysiłkowy nie wyk. Średni czas trwania potencjału jednostki ruchowej (PJR) = 8,2 ms /norma wiekowa/, amplituda PJR = 297 uV /niska/, pole PJR = 323 ms\* $\mu$ V /norma/. Polifazja = 33% /niezn. zwiększona/. Inne: obok potencjałów o prawidłowym czasie trwania (10,8 ms i 11,1 ms) obecne potencjały JR niskie i skrócone: 5,3 ms/90,0 uV; 6,3/71 uV, poj. potencjał 11-fazowy.

Nerw pośrodkowy pr. – obniżona amplituda odp, ruchowej (1,4 mV), MCV: 28,5 m/s i 35,0 m/s /norma wiekowa/.

Nerw strzałkowy głęboki pr. – amplituda ruchowa = 2,3 mV /norma/, MCV = 33,3 m/s /norma wiekowa/.

Nerw strzałkowy głęboki lewy. – amplituda ruchowa = 1,0 mV /niska/, MCV = 30,0 m/s /norma wiekowa/.

W badanych mięśniach zapis EMG typu dystrofii mięśniowej, z przewagą zmian w m. dwugłowym ramienia. Przewodnictwo nerwowe (ruchowe) stosowne do wieku, obniżenie amplitud odp. ruchowych wynika z zaniku efektorów. Dokumentacja badania w załączeniu.

dr med. JERZY SIAWIECZAK  
specjalista neurolog  
Nr ZUS 8733303