

Nr. akt. VIU 23/96  
Dotyczy Tadeusza Dudy ur. [redacted] 1925r. zam. [redacted]  
[redacted], dow. osob. [redacted] ubiegający się o rentę wojenną.

Opinia sądowo- lekarska

Biegli sądowi: Neurolog  
Internista  
Laryngolog  
Reumatolog.

Badanie przeprowadzono dnia 2.02.1996r.

Wywiad.

Badany skarży się na bóle kręgosłupa w okolicy lędźwiowo-krzyżowej bez promieniowania do kończyn dolnych, od kilku lat drętwienie kończyn górnych i dolnych, bóle w okolicy stawów skokowych. Poza tym podaje głuchotę ucha prawego, wyciek ropny z w/w ucha. Chorobę ucha wiąże z pobiciem w czasie pobytu w partyzance oraz na przymusowych robotach w Prusach Wschodnich. Po wojnie leczył się w Olsztynie / brak dokumentacji/ Z tego powodu prawdopodobnie był zwolniony z wojska w 1946r. Później leczył się w Łomży. W 1963r. operowany był w Klinice Otolaryngologii A.M. w Białymstoku po raz pierwszy, drugi raz był operowany w 1967r. Kart informacyjnych brak. Z innych dolegliwości podaje bóle brzucha nasilające się po spożyciu pokarmów, okresowe wzdęcia, zaparcia. Od 2-ech lat papierosów nie pali, poprzednio palił kilka dziennie. Od listopada 1995r. jest na rencie inwalidzkiej II grupa z ogólnego stanu zdrowia.

Badanie przedmiotowe.

Badany chodzi samodzielnie, bez laski, swobodnie zmienia pozycję ciała. Kończyny górne-ruchomość w stawach zachowana, równa, siła dobra. Odruchy w stawach łokciowych równe, bez zaburzeń czucia. Kończyny dolne-Ograniczona ruchomość w stawach biodrowych, objawy korzonkowe ujemne. Odruchy kolanowe zachowane, równe, skokowe śladowe. Objawu Babińskiego nie stwierdza się. Ograniczony skłon ku przodowi z powodu bólu w okolicy lędźwiowo-krzyżowej. Objawy oponowe ujemne. Nad polami płucnymi odgłos opukowy jawny, szmer oddechowy pęcherzykowy prawidłowy. Trzeszczenia w dolnych partiach płuc. Czynność serca miarowa 72/min. Tętno średnio głośnie o prawidłowej akcentacji. Wątroba i śledziona nie powiększone. Żywa bolesność w dołku sercowym i w rzucie trzustki. Objaw Goldflamma obustronnie ujemny. Podudzia bez obrzęków. Żyłki podudzi bez zmian troficznych i zapalnych. Stan po złamaniu podudzia prawego w części dystalnej.

Badanie laryngologiczne.

Drożność nosa obustronnie zachowana, dobra. Błona śluzowa nosa wilgotna, różowa. W przewodach nie stwierdza się wydzieliny patologicznej. Jama ustna i gardło- Błona śluzowa jamy ustnej i gardła różwa podsychająca. Migdałki podniebienne małe, w łukach podniebnych. Zęby próchnicze, liczne braki. Ucho lewe bez odchylenia od normy, Ucho prawe- Blizna pooperacyjna za małżowiną uszną. W przewodzie słuchowym zewnętrznym nieduża ilość treści śluzowo-ropnej. Jama pooperacyjna częściowo pokryta wydzieliną śluzowo-ropną, błona śluzowa zaczerwieniona, pogrubiała. Słuch: Ucho lewe- słyszy szept ok. 2-3m. mowę potoczną do 5-6m. Ucho prawe- słuch o. Próby stroikow-Próba Rinnego po stronie lewej prawidłowa, po prawej nie słyszy stroika. Próba Webera- lateralizacja w stronę ucha zdrowego.

165  
Badania dodatkowe / dokumentacja dostarczona przez badanego/  
Morfologia krwi i mocz bez odchyień od normy.. O.B.30 po godzinie.  
Bilirubina w sur. krwi-0,6 mg./100. ASPAD-18J., AIAT-29J., Próba  
tymolowa 2,1 J. Cholesterol -150 mg%, Mocznik 339 /w sur.krwi/.  
Kreatynina -0,9 mg/100, Cukier 100mg%

Rozpoznanie:

1. Choroba zwyrodnieniowa stawów obwodowych i kręgosłupa szczególnie odcinka lędźwiowo-krzyżowego w niewielkim stopniu ograniczająca sprawność ruchową.
2. Przewlekłe zapalenie ucha środkowego prawego, stan po zabiegu operacyjnym.
3. Głuchota ucha prawego i uszkodzenie słuchu na ucho lewe w niewielkim stopniu związane z wiekiem.
4. Przewlekłe zapalenie błony śluzowej żołądka i jelit w obserwacji.
5. Żylaki podudzi bez zmian troficznych.

Orzeczenie.

Podtrzymujemy orzeczenie Komisji Wojewódzkiej. Badany kwalifikuje się do II-giej grupy inwalidzkiej z ogólnego stanu zdrowia od maja 1995r. , bez związku z działaniami wojennymi.

-Uzasadnienie.

W związku z brakiem dokumentacji medycznej z okresu wojny i wczesnych lat powojennych nie możemy uznać związku z okresem wojennym / ich początku powstania/. Schorzenia w/w są to choroby przewlekłe, postępujące niejednokrotnie związane z wiekiem

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY NSZ  
Okręg Łomża  
Za zgodność z oryginałem  
dnia .....

