Prof. prim. dr. sc. Igor Stipančić, dr. med.
stalni sudski vještak za medicinu – kirurgiju
tel. 098 316 021

Pn- 2594/2023

OPĆINSKOM GRAĐANSKOM SUDU U ZAGREBU

Sutkinja gospođa **Ivanka Brletić**

Na Vaš zahtjev načinio sam uvid u medicinsku dokumentaciju, predmetni sudski spis i pregledan je tužitelj gosp. **Marin Krbavčić** iz Zagreba, rođ. 1989. god., koji je dana 17.12.2022. god. sudjelovao u prometnoj nezgodi kao vozač osobnog vozila.

Tijek liječenja i relevantna medicinska dokumentacija

Tužitelj je na mjestu prometne nezgode pregledan od tima HMP Zavoda za hitnu medicinu ZŽ 17.12.2022. u 06:38 h. U toj dokumentaciji se navode bolovi u području glave i bolnost u području lijevog lakta. Motorika i senzorika obostrano očuvana. Kao ozljede se navode: *kontuzije glave i kontuzija lakta.* Nije poduzeto daljnjih terapijskih postupaka od strane tima HMP. Vrijeme završetka intervencije 17.12.2022. u 6:47 h . Preporučeno mu je u slučaju pogoršanja javiti se na spec. pregled i obradu. (str 16).

Tužitelj je istog dana (17.12.2022.) u 13:10 h pregledan u Klinici za traumatologiju KBC „Sestre milosrdnice". Navodio je glavobolju i vrtoglavicu te da je povratio 2 puta. Pri pregledu je bio kontaktibilan, orijentiran u vremenu i prostoru, GCS 15, glava perkusijski bolna parijetalno lijevo, vratna kralježnica perkusijski bolna pogotovo u gornjoj trećini, PVM spazam. Palpatorna bolnost lijevog hemitoraksa u visini 7 -9 rebra u srednjoj aksilarnoj liniji. Palpatorna bolnost lijevog koljena te palpatorna bolnost lijevog lakta sa punim ali terminalno bolnim kretnjama. NC status je bio uredan**.** RTG lijevog lakta i RTG lijevog koljena bez znakova koštane traume. Naveden je osifikat u mekim čestima anteromedijalno od distalne dijafize femura dimenzije 35x10x8 mm i osifikat u mekim čestima anteriorno od proksimalne tibije dimenzije 45x12xmm. Rubno na snimci u području srednje trećine dijafize femura vidljivo zadebljanje korteksa medijalno. RTG lijevog hemitoraksa bez koštane traume. RTG torakalnih organa bez znakova pneumotoraksa i bez pleuralnog izljeva. RTG vratne kralježnice bez svježe koštane traume uz održanu stražnju interkorporalnu liniju. CT mozga bez traumatskih promjena. Postavljene su mu dijagnoze: *istegnuće mišića uz vratnu kralježnicu* (*distensio mm. paravertebralium cervicalium), natučenje glave tjemeno lijevo (contusio capitis reg. parietalis sin.), natučenje liejvog lakta (contusio cubiti sin.), natučenje lijevog koljena (contusio genus sin).* Ordinirana mu je imobilizacija mekim Schanzovim ovratnikom kroz 4 dana, mirovanje, analgetik, anksiolitik, te kontrola nadležnog liječnika kroz 3 dana. Odbio je preporučeni sanitetski prijevoz na pregled neurologa. Kontrola za 10 dana. (str 22)

17.12.2022. u 17:58 h pregledan u OHBP-u KBC Zagreb. Navedeno da je upućen na neurološki pregled iz Draškovićeve nakon prometne nezgode. Akutno prisutna glavobolja. U trenutku pregleda neurološki status uredan, bez ispada. Na primijenjen analgetik početna regresija tegoba. Preporučeno mu je mirovanje, izbjegavanje naglih pokreta, buke i jake svjetlosti, analgetici po potrebi uz diazepam navečer po potrebi. Kontrola nadležnog liječnika. (str 18)

27.12.2022. kontrola ortopeda. Negirao bolove u vratu na palpaciju spinoznih nastavaka, dobro tolerirao kretnje u svim smjerovima, bol se projicirala lijevo paravertebralno prema interskapularno. Dalje se žalio na bolove u lijevoj ruci uz urednu funkciju. Klinički bolovi u području ekstenzornih mišića lijeve podlaktice kod naprezanja. Preporučeno je uputiti ga na fizikalnu terapiju. Kontrola ovdje po potrebi. (str 21)

19.01.2023. načinio je pregled fizijatra. Navodio je bolove u vratnoj kralježnici, lijevoj skapuli te lijevom laktu i ramenu, povremeno prisutne mučnine. Navodi se da je 2011. ranjen u lijevu natkoljenicu te operiran. Klinički osjetljivi spinozni nastavci vratne kralježnice, PVM C napeta i osjetljiva, test brachialisa lijevo pozitivan, kretnje u vratnoj kralježnici limitirane u svim smjerovima, trapezijusi napeti i osjetljivi, lijeva skapula osjetljiva u području spine, kretnje u lijevom ramenu inicijalno limitirane u svim smjerovima, lateralni epikondil lijevog lakta palpatorno bolan, osjetljivo područje supinacijskog kanala. Ordinirana mu je fizikalna terapija 15x, potom kontrola. (str 13)

13.03.2023. kontrola ortopeda nakon ciklusa fizikalne terapije. Navodio je umanjene bolove u muskulaturi vratne kralježnice uz veći opseg pokreta, ali i dalje u lijevoj skapuli te lijevoj podlaktici i ramenu. Bol u LS dijelu te trnjenje lijevog nožnog palca. Preporučeno mu je učiniti RTG LS kralježnice. Kontrola po fiz. th. (str 12)

RTG LS kralježnice 05.04.2023. očuvana fiziološka zakrivljenost. Blaže anteriorno kuneiformiziran trup L2 s neravnom gornjom pokrovnom pločom (trauma u anamnezi). Nešto uži i.v. prostor L5/S1. Rascijep luka S1. (str 11)

05.07.2023. na kontroli ortopeda. Naveden je identičan nalaz ranijem nalazu ortopeda od 13.03.2023. (copy – paste). (Bolove u muskulaturi vratne kralježnice i u lijevoj skapuli te lijevoj podlaktici i ramenu. Povremene mučnine. Bol u LS dijelu te trnjenje lijevog nožnog palca). Navedeno da je nakon fizikalne terapije stanje značajno poboljšano. Uz ranije dijagnoze dodane su još: *Sy CB lat. sin., Sy LS.* Preporučeno mu je provoditi naučene vježbe. Kontrola po potrebi. (str 7)

Prema Iskaznici fizikalne terapije na str. 8-9 istu je proveo od 06.02.2023 do 24.02.2023.(15x) i od 27.03.2023. do 05.04.2023. (8x)

U spisu nema druge medicinske dokumentacije.

Narudžba za pregled ortopeda od 14.02.2023. termin za pregled 13.03.2023.

Narudžba za pregled ortopeda od 07.04.2023. termin za pregled 05.07.2023.

Postoji više računa za medicinske usluge koju je plaćao učešće.
Na str. 23 račun pregleda specijalista 27.12.2022. KBC SM 3,32 Eu
Na str. 24 račun hitnog pregleda i obrade od 19.12.2022.KBC SM. 24,49 Eu
Na str. 25 račun pregleda fizijatra od 19.01.2023. KBC Zagreb 3,31 Eu
Na str. 26 račun fizikalne terapije od 24.02.2023. 39,72 Eu

Na pregledu vještaka 15.05.2025. tužitelj navodi da je ozlijeđen kao vozač osobnog vozila. Bio je u zaustavljenom vozilu kad je udaren od drugog vozila s prednje strane u njegovo. Bio je vezan, a otvorili su se i zračni jastuci. Nesreća se dogodila u ranim jutarnjim satima. Radio je kao zaštitar u noćnom klubu te kad je završio s poslom krenuo kući. Na mjesto nesreće je došla HMP ali ga oni nisu odvezli dalje. Otišao je kući te je kasnije otišao u traumatološku.

Na pitanje vještaka o ranijim ozljedama ili tegobama navodi kako je 2013. godine imao prometnu i tad isto trzajnu ozljedu te je liječen nakon toga. Tvrdi da je ova nesreća znatno veća i jača od te ranije. Izjavio je da je ovratnik dugo nosio. Kupio si je ovratnik te ga stavljao i povremeno skidao. Stalno ga je nosio oko 10 dana.

Subjektivne tegobe koje povezuje s ozljeđivanjem u ovom događaju navodi snove kojima sanja tu nesreću i pri tome se nekontrolirano pomokri. Tvrdi da mu se to s bježanjem mokraće dogodilo nakon ovog događaja istog dana te da je zbog toga i išao na pregled neurologu. To mu se događa 1-2 puta mjesečno. Navodi da mu trne lijeva ruka te da je ista i slabije snage. Spominje i bol u lijevoj lopatici te zatezanje uz kralježnicu ispod lopatice.

Klinički. Izrazito krupne građe. Glava na palpaciju kao i izlazišta kranijskih živaca bezbolna. PVM blaže napeta. Izravnata vratna lordoza. Palpacija spinoznih nastavaka bez bolova. Kretnje vratne kralježnice ograničenje blažeg stupnja. Kretnje vratne kralježnice izmjerene: antefleksija 45° retrofleksija 55°. laterofleksija lijevo 40° i desno 45°, rotacija lijevo 60°, desno 65°. GMS lijevo slabija. Testove koordinacije izvodi s blažom dismetrijom. U Rombergu lakša nesigurnost.

Mišljenje:

Tužitelj je 17.12.2022. sudjelovao u prometnoj nezgodi i tada je zadobio:

- **Trzajnu ozljedu vrata**
- **Natučenje glave**
- **Natučenje lijevog lakta**
- **Natučenje lijevog koljena**

Gore navedene ozljedu su mu utvrđene na dan štetnog događaja. Zbog trzajne ozljede vrata je proveo liječenje imobilizacijom vrata i potom fizikalnom terapijom.

Liječenje je završeno. Liječenje fizikalnom terapijom je završeno 05.04.2023. Nakon toga je načinio kontrolni pregled ortopeda 05.07.2023. na kojem je navedeno kako je nakon fizikalne terapije „stanje znatno poboljšano“. Potom bez daljnjih pregleda i pretraga te je time liječenje okončano.

Tužitelj je prema vlastitom iskazu imao ozljedu vratne kralježnice u prometnoj nezgodi prije predmetnog događaja. Nema medicinske dokumentacije iz koje bi se vidjele ranije ozljede i tegobe tužitelja prije ovog događaja.

Na temelju dostavljene medicinske dokumentacije ne može se donijeti zaključak da je trzajna ozljeda vrata bila takve težine i naravi da je nakon završenog liječenja zaostalo posljedica ove ozljede. Na kontrolnom pregledu ortopeda 27.12.2022. je navedeno da negira bolove u vratu i da dobro tolerira kretnje u svim smjerovima. Nije mu preporučena dijagnostika poput FSVK jer klinički nalaz nije upućivao na potrebitost daljnje dijagnostike.

U tužitelja postoji blaže ograničenje kretnji vratom te slabost lijeve ruke, ali navedeno se ne može uzročno -posljedično dovesti u vezu samo s ozljeđivanjem u ovom događaju. Isto tako subjektivne tegobe koje je tužitelj naveo vještaku nemaju uporišta u medicinskoj dokumentaciji, od bolova u lijevoj ruci i između lopatica do nekontroliranog mokrenja u snu.

Držim da ozljeđivanje u ovom događaju **nije dovelo** do **smanjenja životne aktivnosti tužitelja.**

Tužitelj je trpio bol i strah te trebao tuđu pomoć zbog privremene nesposobnosti obavljanja svakodnevnih životnih aktivnosti kako slijedi.

Strah tzv. primarni u trenutku ugroženosti i istovremenog tjelesnog ozljeđivanja je bio intenzivan i kratkotrajan. Tzv. sekundarni strah kao posljedica tjelesnih ozljeda jakog intenziteta je trajao oko 2 dana, srednjeg oko 5 dana i manjeg do 4 tjedna sveukupno.

Bol jakog intenziteta je trpio do 3 dana, srednjeg do 7 dana, a manjeg još do 5 tjedana sveukupno.

Tuđa pomoć mu je bila potrebna sveukupno u trajanju od dva tjedna 2 h na dan zbog mirovanja i nošenja ovratnika. Potom je još trebao pomoć u ukupnom trajanju od 4 tjedna tri puta tjedno po 2 h zbog nepodnošenja uobičajenog svakodnevnog napora. Pomoć je trebao za nabavu i pripremanje hrane…

U spisu su računi za participaciju koju je plaćao za zdravstvene usluge. Isti su uzročno vezani za predmetno ozljeđivanje i opravdani.

Zagreb, 18.5.2025. god.

Honorar: 199,08 Eu moli se uplatiti na žiro-račun vještaka.

vještak:
Prof. Dr. I. Stipančić

IGOR STIPANČIĆ

STIPANČIĆ
DN: C=HR, O=HRIDCA, OU=Signature, SN=STIPANČIĆ, G=IGOR, SERIALNUMBER=PNOHR-20570198261, CN=IGOR STIPANČIĆ
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2025.05.18 17:46:25+02'00'
Foxit PDF Reader Version: