

Prof. dr. sc. Božidar Šebečić

spec. kirurg, subspec. traumatolog
spec. ortopedije i traumatologije
stalni sudski vještak
099/328-97-46

Predmet: sudsko-medicinsko vještačenje (Tužitelj Tomislav Tomljanović rođen 1989. god.zapovjednik duge plovidbe iz Zagreba, Nova Ves 57/1.)

Tužitelj je dana **09.08.2023.** stradao kod napada od strane druge osobe.

Priložena medicinska dokumentacija:

KBC Rijeka-Zavod za ortopediju i traumatologiju 09.08.-12.08.2013:

Bolesnik je hospitaliziran radi ubodne rane distalne trećine lijeve potkoljenice. Ozljedu je zadobio pri napadu od strane druge osobe.

Status: Etiliziran. Ne izvodi dorzalnu fleksiju lijevog stopala. Otvorena rana distalnog dijela lijeve potkoljenice s ventralne strane, horizontalno položena duljine oko 6-7 cm-

Dg: Ubodna rana distalne trećine lijeve potkoljenice

Lezija tetiva m. tibialis anterior, m. extensor digitorum longus, m. extensor hallucis longus

PP. 09.08.2023: Eksploracija rane, tendorafija.

Postoperativno se postavi potkoljena gips longeta.

Pacijent se vertikalizira, hoda uz pomoć štaka uz nadzor fizioterapeuta.

Kirurg-plastičar KB Dubrava (28.08.23.):

Klinički izvodi inicijalnu DF stopala i prstiju. Parestezije i hipestezije u inervacijskom području n. peroneus superficialisa, no prisutan osjet. Cirkulacijski status stopala uredan. Šavi ex, imobilizacija dalje.

Dg: St. post terndorraphiam tend. MM. EDL,EHL,TA l. sin.

N. peroneus super. in obs

Kirurg-plastičar (01.09.23.):

Lokalni status stacionaran.

Imobilizacija dalje, hod uz štake, Andol 100 1x1.

Kontrola za 3 tjedna.

Ortoped-traumatolog (25.09.23.):

Izdana doznaka za Walker ortoza.

Kontrola za mjesec dana.

Kirurg-plastičar (25.09.23.):

Lokalni nalaz zadovoljavajući.

Koristiti ortoza kroz idućih tjedana uz fizikalnu terapiju. Kod kuće skinuti ortoza i razgibavati.

Preporuča se fizikalna terapija.

Fizijatar (26.09.23.):

Sada bez bolova u mirovanju.

Status: hipotrofija lista 3 cm.

Hipoestezija dorzuma lijevog stopala.

Pomiče aktivno najviše prste, manje palac i najmanje DF stopala.

Opseg pokreta u gležnju 0/5 st. PF.

FT. Učiniti EMNG lijeve noge.

Fizijatar-KBC Sestre milosrdnice (10.10.23.):

Hod uz pomoć dvije štake i ortoza. DF stopala naznačena, inverzija i everzija polovične, hipotrofija potkoljene muskulature.

FT 20x.

Kirurg-plastičar (06.11.23.):

Provodi FT.

TC zglob djelomično razgiban, DF stopala ne izvodi. Ne pipam sa sigurnošću tetivu TA.

Učiniti UZV potkoljenice, nastavak FT.

Fizijatar (08.11.23.):

Subjektivno bolje u smislu bolova, i dalje slabost DF lijevog stopala.

Hoda u ortozi..

Klinički aktivan pokret DF 3/5, DF palca i prstiju 4/5.

UZV: vidljivo zadebljanje sve tri tetive, u dinamičkom testu bez razdvajanja, održan kontinuitet, slabija pokretljivost tetive tibialis ant.

Nastavak FT.

Fizijatar-KBC Sestre milosrdnice (15.11.23.):

Provodi FT i privatno.

DF stopala naznačena, DF prstiju izvodi, PF 35 st. Inverzija 30 st., everzija 10 st.. Hipotrofija potkoljene muskulature.

FT 20x.

Fizijatar (22.12.23.):

Hoda bez ortoze zadnjih mjesec i pol dana, hoda bez većeg šepanja.

Klinički zadebljanje na mjestu šivanja tetiva. DF palca i prstiju uredna, DF stopala 3-4/5.

Nastavak FT.

EMNG (04.12.23.):

Žali se na slabost lijevog stopala.

Oslabljena DF stopala 3/5, prstiju održana 4-5/5, ne javlja jasnih ispada osjeta.

EMNG nalaz ukazuje na senzornu aksonalnu leziju n. peroneus prof. lijevo, dok su nalazi za n. peroneus prof. lijevo uredni.

Preporuča se EMNG kontrola za 2-3 mj.

Kirurg-plastičar (04.12.23.):

Osjet na stopalu na dorzumu lateralno i dalje oslabljen, pacijentu to trenutno ne predstavlja tegobu.

Vježbati s nogom dalje, i dalje poštediti režim ovisno o bolovima.

Izbjegavati aktivnosti s naglim pokretima.

Puna aktivnost 6 mj. od ozljede.

Kontrola pp.

Fizijatar (15.12.23.):

Subjektivno poboljšanje.

Manji edem gležnja i stopala, DF 0 st. DF prstiju izvodi, PF 40 st., inverzija 30 st., everzija 16 st. Trofika potkoljene muskulature u oporavku.

FT 20x.

NALAZ:

Kod pregleda tužitelj je urednog stanja svijesti, kontaktibilan, urednog verbalnog kontakta. Na pregled dolazi samostalno.

Navodi da ga je u štetnom događaju napala druga osoba bez razloga, porezala mu je nožem lijevu potkoljenu.

Žali se na manju slabost lijeve noge, ne može do kraja podići lijevo stopalo. Povremeno osjeća bol na mjestu ožiljka, ima oslabljen osjet na dorzumu stopala.

Iz statusa:

Hod uredan.

Na anterolateralnoj strani distalne potkoljenice nepravilan ožiljak u obliku slova „S“ duljine 15 cm, širije do 1 cm, tamniji od okolne kože. Izražena minimalna hipotrofija mišića potkoljenice, opseg lijeve potkoljenice 41 cm, desne 41,5 cm. Potkoljenica i gležanj bez otoka. Kretnje u gležnju su ograničene u manjem stupnju: dorzala fleksija 5 st. (desno 15 st.), plantarna fleksija 40 st. (desno 50 st.), everzija i inverzija stopala uredne. Funkcija prstiju uredna. Oslabljen osjet dodira vanjske strane hrbta stopala.

MIŠLJENJE :

Tužitelj **Tomislav Tomljanović** rođen 1989.god., je dana **09.08.2023.** stradao kod napada od strane druge osobe.

Zadobio je **ubodnu radu donjeg dijela lijeve potkoljenice kod čega su presječene tetive prednjeg tibijalnog mišića, tetiva mišića ekstenzora palca i tetiva mišića ekstenzora prstiju.**

Učinjena je primarna obrada rane, tetive su sašivene. Postoperativno je noga 6 tjedana bila imobilizirana potkoljениčnom longetom a nakon toga ortozom za potkoljenu. Proveo je dugotrajnu fizikalnu terapiju.

Zbog zadobivenih ozljeda kod tužitelja je došlo do povrede tjelesnog i duševnog zdravlja.

Smanjenje životne aktivnosti:

Po završenom liječenju kod tužitelja je zaostala manja slabost lijeve noge, povremeni bolovi u području ožiljka, oslabljen osjet dodira djela dorzuma stopala zbog lezije osjetnih niti peronealnog živca. Dorzalna i plantarna fleksija stopala su ugraničene u manjem stupnju.

Smanjenje životne aktivnosti iznosi 8%.

Fizički bolovi:

Tužitelj je zbog zadobivenih ozljeda i tijekom liječenja trpio **fizičke bolove** jakog intenziteta 2 dana, srednjeg intenziteta 8 dana, manjeg intenziteta 2 mjeseca kumulativno. Zaostali povremeni bolovi uključeni su u smanjenje životne aktivnosti.

Strah:

Tužitelj je trpio **primarni strah** jačeg intenziteta kratkotrajno u trenutku štetnog događaja. Tijekom daljnjeg liječenja trpio je **sekundarni strah** (zabrinutost za zdravlje i ishod liječenja) jakog intenziteta 1 dana, srednjeg intenziteta 7 dana i slabijeg intenziteta 5 tjedna kumulativno.

Naruženje:

Nepravilan ožiljak u donjem dijelu lijeve potkoljenice u obliku slova „S“ duljine 15 cm, širine do 1 cm, tamniji od okolne kože predstavlja **naruženje manjeg stupnja** koje je samo povremeno vidljivo trećim osobama.

Tuđa pomoć I njega:

Tuđa pomoć nestručne osobe bila je potrebna u opsegu 3 sata dnevno 6 tjedna (imobilizacija noge longetom, hod s dvije štake) , u opsegu 2 sata dnevno 3 tjedna i u opsegu 1 sat dnevno 3 tjedna za obavljanje kućnih poslova, za nabavku i pripremu hrane i sl.

U Zagrebu 21.04.2025.

vještak:

Prof.dr.sc. Božidar Šebečić