



НИАРМЕДИК
Ваш доктор рядом

ООО «Хорошее настроение»

г. Москва
ул. Симоновский вал д.15 стр. 2
+7 (495) 126-96-80

Протокол обследования

Пациент: **Ярмак Александр Сергеевич, 53 года**

Дата обследования: **12 мая 2025 г.**

Диагноз направившего врача: **"Невропатия правого малоберцового нерва? Латерального кожного нерва? Икроножного?"** Направлен на проведение стимуляционной ЭНМГ правой нижней конечности

Общие данные ЭМГ-исследования

СРВ моторная

Про-ба	Точка стимуляции	Лат., мс	Ампл., мВ	Длит., мс	Площ., мВ×мс	Стим., мА	Стим., мс	Расст., мм	Время, мс	Скор., м/с
пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2										
6	медиальная лодыжка	3,5	6,4	7,4	15,6	34	0,2	70		
пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1										
2	предплюсна	3,6	6,1	6,35	21,8	25	0,2	70		

СРВ сенсорная

Про-ба	Точка стимуляции (отведения)	Лат., мс	Ампл., мкВ	Длит., мс	Площ., нВ×с	Стим., мА	Стим., мс	Расст., мм	Время, мс	Скор., м/с	Норма скор., м/с	Откл. скор., %
пр., Cutaneus femoris lateralis, L2 L3												
4	1	3,2	5,5	2,0	4,6	32	0,1	120	2,01	59,7		
пр., Peroneus superficialis, L4-S1												
1	Ср. треть голени	2,6	9,1	1,8	9,8	26	0,1	100	2,15	46,5	>40,0	(N)
пр., Suralis, S1 S2												
5	1	3,3	12,5	1,7	9,9	25	0,1	120	2,25	53,3	>40,0	(N)

Параметры F-волны

Про-ба	Лат. Fmin, мс	Лат. M, мс	Fmin-M лат., мс	V пр. макс., м/с
пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2				
7	56,3	4,0	52,3	42,9
пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1				
3	52,1	3,8	48,3	46,5

Исследование проведения по нерву

СРВ моторная

пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2

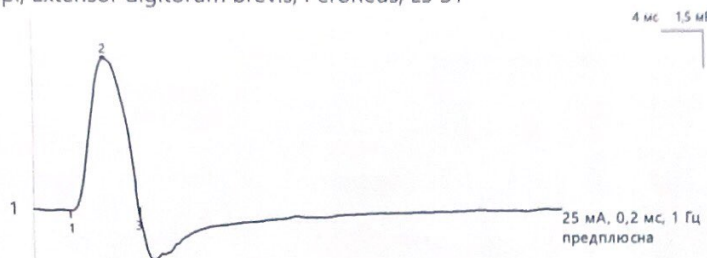


Параметры М-ответа (амплитуда: негативный пик)

N	Точка стимуляции	Расст., мм	Лат., мс	Ампл., мВ	Норма ампл., мВ	Откл. ампл., %	Длит., мс	t, °C
пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2								
1	медиальная лодыжка	70	3,5	6,4	>4,0	(N)	7,4	0,0

СРВ моторная

пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1



Параметры М-ответа (амплитуда: негативный пик)

N	Точка стимуляции	Расст., мм	Лат., мс	Ампл., мВ	Норма ампл., мВ	Откл. ампл., %	Длит., мс	t, °C
пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1								
1	предплюсна	70	3,6	6,1	>3,0	(N)	6,4	0,0

СРВ сенсорная

Антидромно

пр., Cutaneus femoris lateralis, L2 L3

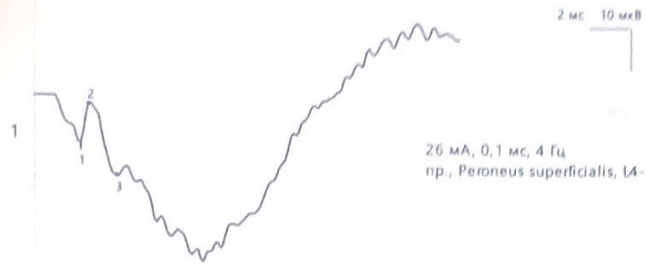


Потенциал действия нерва (амплитуда: негативный пик, площадь: расчетный пик, латентность: по пику)

N	Точка стимуляции (отведения)	Расст., мм	Лат., мс	Норма лат., мс	Откл. лат., %	Ампл., мкВ	Норма ампл., мкВ	Откл. ампл., %	Скор., м/с	t, °C
пр., Cutaneus femoris lateralis, L2 L3										
1		120	3,15	<2,6	+21,2	5,5	>4,0	(N)	59,7	0,0

СРВ сенсорная

Антидромно
пр., Peroneus superficialis, L4-S1

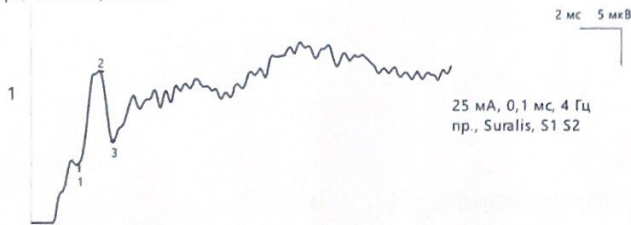


Потенциал действия нерва (амплитуда: негативный пик, площадь: расчетный пик, латентность: по пику)

N	Точка стимуляции (отведения)	Расст., мм	Лат., мс	Ампл., мкВ	Норма ампл., мкВ	Откл. ампл., %	Скор., м/с	Норма скор., м/с	Откл. скор., %	t, °C
пр., Peroneus superficialis, L4-S1										
1	Ср. треть голени	100	2,6	9,1	>5,0	(N)	46,5	>40,0	(N)	0,0

СРВ сенсорная

Антидромно
пр., Suralis, S1 S2

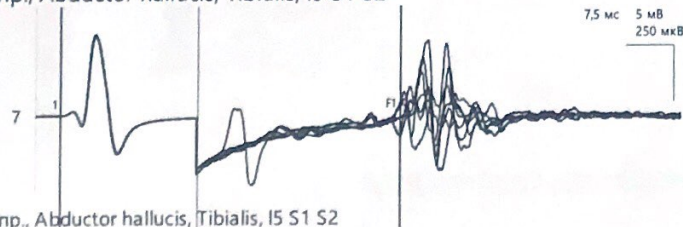


Потенциал действия нерва (амплитуда: негативный пик, площадь: расчетный пик, латентность: по пику)

N	Точка стимуляции (отведения)	Расст., мм	Лат., мс	Ампл., мкВ	Норма ампл., мкВ	Откл. ампл., %	Скор., м/с	Норма скор., м/с	Откл. скор., %	t, °C
пр., Suralis, S1 S2										
1		120	3,25	12,5	>5,0	(N)	53,3	>40,0	(N)	0,0

F-волна

пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2



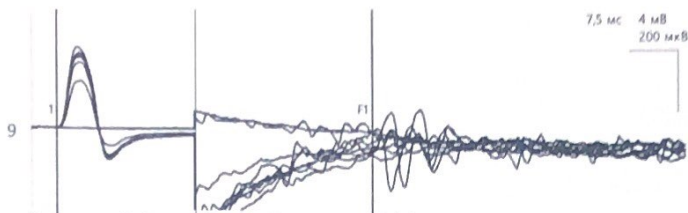
пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2

Анализ F-волны

Лат. М, мс	Лат. F, мс	Периф. лат., мс	Флат.-М лат., мс	V пр., м/с	Норма, м/с	Откл. от нормы, σ	Расст. стим.-позвонок, мм
4,0	56,3	29,6	52,3	42,9	55,5	-3,71	1100

F-волна

пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1



пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, C5 S1

Анализ F-волны

Лат. М, мс	Лат. F, мс	Норма, мс	Откл. от нормы, %	Периф. лат., мс	Флат.-М лат., мс	V пр., м/с	Расст. стим.-позвонок, мм
3,8	52,1	<56,0	(N)	27,5	48,3	46,5	1100

12.05.2025

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На момент проведения обследования регистрируются следующие ЭНМГ-данные:

Регистрируются признаки начального аксонального поражения моторных волокон правого большеберцового нерва, признаки проксимальной демиелинизации моторных волокон нерва.

Параметры ответов икроножного, малоберцового нервов, латерального кожного нерва бедра – в пределах нормативных значений.

Выявленные изменения могут косвенно свидетельствовать о вертеброгенной радикулопатии корешков формирующих правый большеберцовый нерв.

Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом

Врач-невролог, врач функциональной диагностики Андрусов Юрий Вадимович