###  Reading Comprehension (part 1)Ask about the highlighted phrases.

Kazuistika

Jméno a příjmení: M. B.

Pohlaví: Muž

Ročník narození: **19931**

Váha: **72 kg2**

Výška: 175 cm

Zdravotní pojišťovna: OZP

Datum vstupního vyšetření: **22. 6. 20153**

Anamnéza

• Nynější obtíže – pacienta už **několik let4**trápí bolesti zad v oblasti Th/L, ambulantně nebyl nikdy léčen. Bolest se objevuje **především ráno a při dlouhé neměnné pozici5**, ale také při změně polohy trupu z flexe do extenze. Pacient udává, že bolest **není vystřelující, ale spíše tupá6**, a nikam nestřílí. Při sportu se problémy v páteři neobjevují, ale když dlouho běží, ano. Před usnutím ho občas brní nohy a při delší námaze, či vypjaté situaci ruce • RA – otec má výhřez meziobratlové ploténky v oblasti Lp (neví přesnou lokalizaci), taktéž matka trpí **bolestmi zad7**, asi způsobené asymetrií délky nohou (po úraze), bratr bez potíží

 • OA – v dětství běžné nemoci, časté otřesy mozku **ze sportu8**, v 6 letech měl zánět mozkových blan, v roce 2014 hospitalizován v nemocnici **kvůli zánětu žaludku9**, časté distorze L kotníku, natažené vazy v L koleni, 3 mm ruptura hamstringu na PDK

• SA – bydlí v bytě bez výtahu s **přítelkyní10,** pracuje v kanceláři

 Zájmy– fotbal, futsal – 4x týdně (trénink/zápas/kondiční příprava)

• AA – včelí jed

• FA – 0

• Abúzus – nekouří, občas alkohol

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

### Reading Comprehension (part 2)Decide if the following statements are true (P) or false (N).

Udělali jsme kompletní kineziologický rozbor, ale kvůli diagnóze jsme se koncentrovali na oblast bederní páteře. Při vyšetření aspekcí1 byla zjištěna2 špatná postura těla. Toto postavení ukazuje spolu s patellami, které směřují ven, na typický postoj pro hráče fotbalu – tedy varózní postavení nohou. Dále byla aspekcí zjištěna mírně nesymetrická síla DKK, lýtko i stehno bylo na PDK silnější. Pacient uvedl, že při fotbale používá hlavně pravou nohu. Také má pacient anteverzní postavení pánve kvůli kratším flexorům kyčle. Dále má mírně vyrotovaný trup doleva kvůli nestejnému zatížení3 při fotbale. Z důvodu častých poranění levého kotníku, je laterální malleolus stále mírně oteklý. Vyšetření chůze bylo bez patologie.

1. Fyzioterapeut zjistil pohledem1, že poloha těla není v pořádku. P/N
2. Dolní končetiny pacienta jsou stejné. P/N
3. Pacient sportuje a při sportu používá méně levou nohu. P/N
4. Pacient nemá problémy se svaly v kyčli. P/N
5. Na levém kotníku pacienta je pořád otok, protože kotník byl nedávno zlomený. P/N

1 inspection (eye examination)

2 was found out

3 load