

Магнитно-резонансная томография

Philips Achieva 1.5T

Фамилия, имя, отчество: **Мартынова Елизавета Владимировна**

Дата рождения: **02.10.1964**

Область исследования: **МРТ позвоночника (грудной отдел с миелографией) до и после внутривенного контрастного усиления (Омнискан 10,0 мл)**

Номер исследования: **2559**

Цель исследования: **обследование**

Краткий анамнез заболевания (жалобы): онемение, парестезии обеих ног

На серии МР-томограмм, взвешенных по T1 и T2 в двух проекциях с жироподавлением /T2-stir/, кифоз сохранен, индекс кифоза 0,07 (норма 0.09-0.11).

Нарушения статики позвоночного столба нет.

Интрадурально экстрамедулярно слева, скелетотопически на уровне тела Th4 позвонка, определяется объемное образование неправильной овальной формы, с четкими ровными контурами, однородной структуры (изоинтенсивное спинному мозгу МРС по T1ви и T2ви, интимно прилежащее к задним отделам дурального мешка, вероятно произрастающее из твердой мозговой оболочки, размерами 1,0x1,0x1,4 см(фрхсагхверт), гомогенно накапливающее контрастное вещество с признаками контрастирования по типу "дурального хвоста".

Прилежащие отделы спинного мозга на данном уровне выражено компримированы объемным образованием, дислоцированы кпереди и вправо. Паренхима спинного мозга определяется в виде полулунной полосы в правых боковых отделах позвоночного канала.

Снижена высота и интенсивность МРС от Th3-Th10 дисков, высота остальных дисков исследуемой зоны сохранена.

Высота и форма тел позвонков не изменены. Определяются переднебоковые остеофиты в виде "скоб" на уровне Th3-Th4 и Th7-Th10 сегментов.

В теле Th 12 позвонка определяется очаг неоднородной структуры /гиперинтенсивный по T2 и T1, неоднородного МРС по T2-stir/, с четкими контурами, размерами 0,9x1,2 см /более специфично для гемангиомы/.

В теле Th 10 позвонка определяется очаг неоднородной структуры /гиперинтенсивный по T2 и T1, гипоинтенсивный по T2-stir/, с четкими контурами, размерами 0,7x0,7 см /жировой депозит/.

Костный мозг в телах позвонков с признаками минимальных диффузно-очаговых дистрофических изменений.

Дорзальных грыж и протрузий дисков на момент обследования не выявлено.

Позвоночный канал не сужен.

Позвоночные суставы конгруэнтны. Выявлены признаки деформирующего спондилоартроза на уровне Th1-L1 сегментов.

При проведении МР-миелографии определяется компрессия резервных пространств на уровне тела L4 позвонка слева, с дислокацией спинного мозга вправо. В остальных отделах ограничения ликворного пространства дурального мешка, дефектов наполнения не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: МР-картина интрадурального экстрамедулярного объемного образования спинного мозга на уровне тела Th4 позвонка; начальных дегенеративно-дистрофических изменений грудного отдела позвоночника; деформирующего спондилоза на уровне Th3-Th4 и Th7-Th10 сегментов; спондилоартроза на уровне Th1-L1 сегментов. Очаговое изменение в теле Th12 позвонка, более специфично для гемангиомы.

Рекомендации: консультация нейрохирурга.

27.07.2017

Врач Петушкова Е.В.

Данное заключение не является диагнозом и должно быть клинически интерпретировано лечащим врачом