



ГБУЗ ЯО «ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
КАБИНЕТ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ  
г.Ярославль, ул. Яковлевская, 7, тел. 58-96-86  
e-mail: ct\_and\_mri@rambler.ru

**МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ  
ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА  
(с внутривенным контрастированием)**

**ФИО**  
Год рождения  
Адрес  
Дата 19 сентября 2017 г. № исследования  
Контрастное вещество  
Дополнительные данные

Мартьянова Елизавета Владимировна  
1964  
Стационар (5 нейрохирургическое)  
12200  
Омнискан 20 мл  
История болезни № 9533

Получено изображение грудного отдела позвоночника по t1, t2 ВИ и Stir в трех проекциях с применением методики внутривенного контрастного усиления.

Состояние после оперативного удаления новообразования позвоночного канала на уровне Th4.

В сегменте Th1-Th6 в мягких тканях по центру определяется постоперационная ликворная киста, приблизительным размером до 61,4(фронт)\*24,9(саг)\*75,2(верт) мм. Остистые отростки Th1/Th6 резецированы. В заднем подбололочном пространстве также определяется постоперационная ликворная киста, приблизительным размером до 14,9(фронт)\*6,7(саг)\*69,4(верт) мм, оттесняющая спинной мозг кпереди, с наличием зоны миелопатии на уровне Th4 по центру. По ходу корешка слева на уровне Th4/Th5 определяется патологический выпот

На МР томограммах грудного отдела позвоночника определяется выпрямление физиологического кифоза.

Высота межпозвонковых дисков сохранена во всех сегментах грудного отдела позвоночника. Мр-сигнал по t2 ви от межпозвонковых дисков снижен во всех сегментах грудного отдела позвоночника.

Определяются заострения замыкательных пластин по передней поверхности тел позвонков. Убедительных данных за краевые костные разрастания под передней продольной связкой, в том числе выходящих за пределы лимбуса, а также под задней продольной связкой не выявлено.

Тела позвонков имеют обычную конфигурацию. Кортикальный слой нормальной толщины. Костный мозг, расположенный в телах позвонков, имеет однородную интенсивность мр-сигнала.

После применения методики внутривенного контрастного усиления накопление контрастного вещества не определяется.

**Заключение:**

Состояние после оперативного удаления образования позвоночного канала на уровне Th4 справа. Постоперационная ликворная киста паравертебральных мягких тканей; постоперационная киста в заднем подбололочном пространстве. Миелопатия грудного отдела позвоночника на уровне Th4.

На постконтрастных изображениях накопление контрастного вещества не выявлено.

Врач-рентгенолог	Таб.№ 5442	Жигулин А.М.
Мед.сестра	Таб.№ 5405	Перевозчикова О. Н.
Инженер	Таб.№5423	Понуровский П. В.