

**Магнитно-резонансная томография
Siemens Magnetom Spectra с индукцией магнитного поля 3Т**

Фамилия, имя, отчество: Марченко Роман Владимирович

Дата рождения: 20.10.1993

Пол: мужской

Номер исследования: 201093

Исследование: Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)/Шейный отдел позвоночника

Описание:

На серии МР-томограмм взвешенных по T1 и T2 с жироподавлением в трех плоскостях:

Шейный лордоз сглажен.

Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия. Краниовертебральный переход – без особенностей.

Высота и форма тел позвонков сохранены. Определяются краевые костные заострения по передним контурам тел С3-С7 позвонков.

Высота межпозвонковых дисков снижены незначительно; МР-сигналы по T2 от С3-5 дисков снижены умеренно, от остальных дисков снижены незначительно.

Визуализируются дорзальные (по классификации патологий межпозвонковых дисков версия 2.0 от 2014г.): циркулярные выбухания С3-7 дисков размерами до 0,2-0,25 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования дисков не сужен; просвет корешковых каналов не сужен.

Костный позвоночный канал не сужен в сагиттальной плоскости.

Спинальный мозг, включая цереброспинальный переход, имеет обычную конфигурацию, ширину и однородную структуру.

Нервные корешки выходят через межпозвонковые отверстия, не изменены.

Пре- и паравертебральные мягкие ткани не изменены.

Позвоночные суставы конгруэнтны. Выявлены признаки спондилоартроза на уровне С3-Th1 сегментов.

Диаметр V2 сегментов позвоночных артерий на уровне визуализации асимметричен, D>S, не сужен.

Заключение:

МР-картина дистрофических изменений шейного отдела позвоночника 1-2ст, выбуханий С3-7 дисков. Спондилоартроз 2ст на уровне С3-Th1 сегментов. Нарушение статики позвоночного столба.

Рекомендации:

Консультация невролога.

04.12.2024г.

Врач-рентгенолог:

Басаргина Айана Павловна



Магнитно-резонансная томография
Siemens Magnetom Spectra с индукцией магнитного поля 3Т

Фамилия, имя, отчество: Марченко Роман Владимирович

Дата рождения: 20.10.1993

Пол: мужской

Номер исследования: 201093

Исследование: Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)/Грудной отдел позвоночника

Описание:

На серии МР-томограмм взвешенных по T1 и T2 с жироподавлением в трех плоскостях:

Грудной кифоз сглажен.

Высота и форма тел позвонков существенно не изменены. Определяются небольшие краевые остеофиты по передним контурам тел Th3-Th12 позвонков; узлы Шморля в телах Th5-Th12 позвонков, с небольшим отеком каудальной замыкательной пластины Th6 позвонка.

Высота межпозвонковых дисков Th6-10 и МР-сигналы от них по T2 умеренно снижены, высота и МР-сигналы по T2 от остальных дисков снижены незначительно.

Визуализируются дорзальные (по классификации патологий межпозвонковых дисков версия 2.0 от 2014г.):

субарттикулярная левосторонняя протрузия Th3/4 диска размером до 0,3 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

центрально-субарттикулярная левосторонняя протрузия Th5/6 диска размером до 0,3 см, с умеренной деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

субарттикулярно-фораминальная правосторонняя протрузия Th7/8 диска размером до 0,3 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

центральная протрузия Th8/9 диска размером 0,3 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

центрально-субарттикулярная левосторонняя протрузия Th9/10 диска размером 0,2 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

центрально-субарттикулярная правосторонняя протрузия Th10/11 диска размером 0,2 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

субарттикулярно-фораминальная правосторонняя протрузия Th11/12 диска размером до 0,3 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен.

циркулярные выбухания Th4/5, Th6/7 дисков размерами до 0,15-0,2 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования дисков не сужен.

Спинальный мозг имеет обычную конфигурацию, ширину и однородную структуру.

Костный позвоночный канал не сужен в сагиттальной плоскости.

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

Заключение:

МР-картина дистрофических изменений грудного отдела позвоночника 3ст, дорзальных протрузий Th3/4, Th5/6, Th7-12 дисков, выбуханий Th4/5, Th6/7 дисков. Спондилоартроз 2ст на уровне Th1-L1 сегментов. Узлы Шморля в телах Th5-Th12 позвонков. Нарушение статики позвоночного столба.

Рекомендации:

Консультация невролога.

04.12.2024г.

Врач-рентгенолог:



**Магнитно-резонансная томография
Siemens Magnetom Spectra с индукцией магнитного поля 3Т**

Фамилия, имя, отчество: Марченко Роман Владимирович

Дата рождения: 20.10.1993

Пол: мужской

Номер исследования: 201093

Исследование: Магнитно-резонансная томография позвоночника/Поясничные и крестцово-копчиковый отделы позвоночника

Описание:

На серии МР-томограмм взвешенных по T1 и T2 с жироподавлением в трех плоскостях:

Физиологический поясничный лордоз сохранен.

Высота и форма тел позвонков сохранены. Определяются передние краевые костные заострения параллельные телам L1-S1 позвонков; небольшие узлы Шморля в телах L1, L2, L4-S1 позвонков. Антелистез L5 позвонка до 0,3 см.

Высота межпозвонковых дисков исследуемой зоны и МР-сигналы от них по T2 снижены незначительно.

Костный позвоночный канал не сужен в сагиттальной плоскости.

Визуализируются дорзальные (по классификации патологий межпозвонковых дисков версия 2.0 от 2014г.): центрально-субартукулярная левосторонняя протрузия Th12/L1 диска, размером 0,4 см, с умеренной деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен; просвет корешковых каналов на уровне межпозвонкового диска асимметричен D>S, не сужен;

циркулярные выбухания L3-S1 дисков, размерами до 0,3 см, с небольшой деформацией дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования дисков не сужен; просвет корешковых каналов на уровне межпозвонковых дисков не сужен.

Позвоночные суставы конгруэнтны. Визуализируются признаки спондилоартроза на уровне Th12-S1 сегментов.

Окружающая дуральный мешок жировая клетчатка не изменена.

Спинальный мозг прослеживается до уровня L1 позвонка, имеет обычную конфигурацию, ширину и однородную структуру.

Нервные корешки выходят через межпозвонковые отверстия, не изменены.

Пре- и паравертебральные мягкие ткани не изменены.

Форма, размеры видимых крестцовых, копчиковых позвонков обычные; структура с диффузными дистрофическими изменениями. Признаки антелистеза Co1 позвонка, до 0,2-0,3 см.

Определяется деформация копчикового отдела позвоночника на уровне Co2-Co3 сегмента с девиацией вентрально, без признаков отека.

Крестцовый канал в сагиттальной плоскости не сужен, в его проекции объемных образований не прослеживается.

Окружающие мягкие ткани без особенностей.

Сигнал от структур конского хвоста (по T1 и T2) не изменён.

Заключение:

МР-картина дистрофических изменений поясничного и крестцово-копчикового отделов позвоночника 2ст, дорзальной протрузии Th12/L1 диска, выбуханий L3-S1 дисков. Спондилоартроз 2ст на уровне Th12-S1 сегментов. Небольшие узлы Шморля в телах L1, L2, L4-S1 позвонков. Небольшой антелистез L5 и Co1 позвонков. Деформационные изменения копчика (без признаков отека).

Рекомендации:

Консультация невролога.

04.12.2024г.

Врач-рентгенолог:

Басаргина Айана Павловна

