

Компьютерная томография – «Скелетно-мышечная система-1»

Представленная презентация является субъективной выборкой случаев с сайта Radiomed.

На каждый случай по 2-3 слайда:

1-2-й слайд– снимки, последний слайд случая – расшифровка.

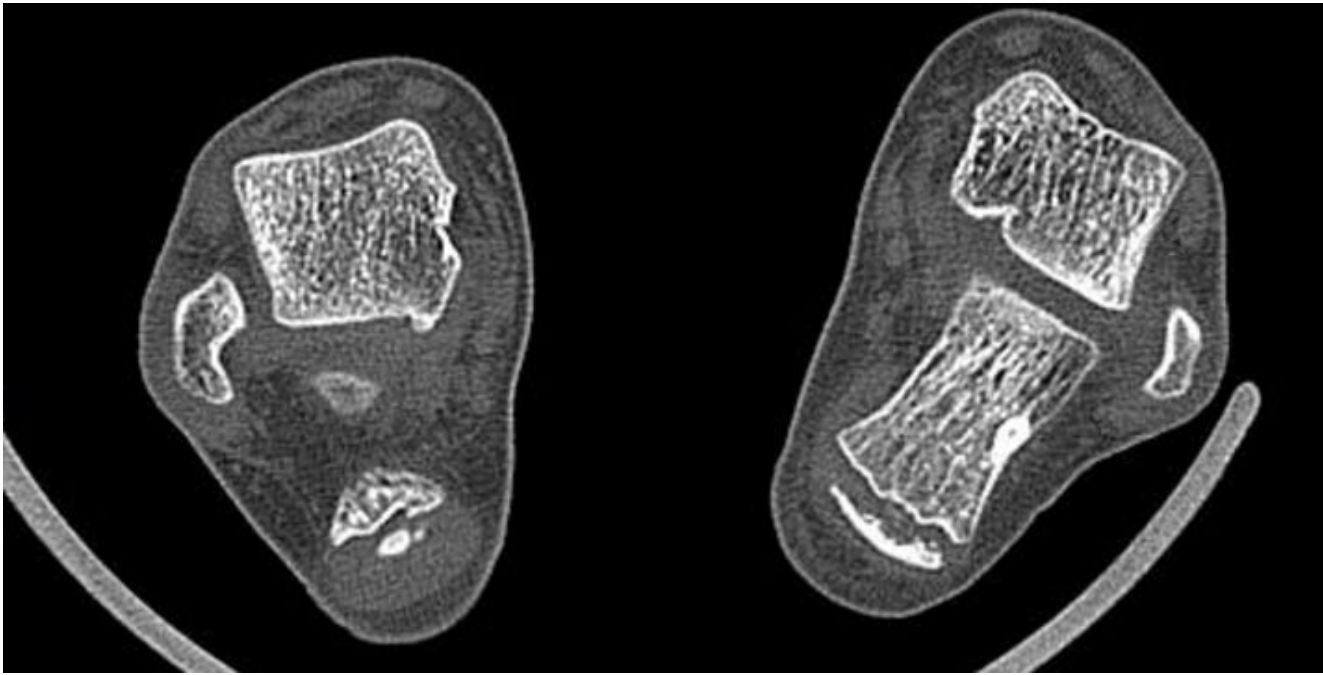
Расшифровки являются субъективными мнениями участников сайта различной степени достоверности: часть расшифровок, по сообщениям авторов, подтверждены объективными методами, другая часть является диагностическими вариантами участников.

На слайдах имеются ссылки на страницу случая, но переходить можно только при просмотре презентации в PDF-формате, который прилагается. На страницах случаев можно увидеть более полную информацию (советую).

Возможно презентация поможет кому-то в познании КТ.

Огромное спасибо всем авторам случаев. Особенно тем, кто выставляет качественные и подтверждённые случаи.

(буду благодарен за конструктивные советы, поправки и комментарии)



случайная находка
у ребенка 9 лет,
клиника
отсутствует, в
анамнезе тихо.



алышкин.

скорее всего - эностоз.

<https://radiomed.ru/cases/pyatochnaya-kost-0>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

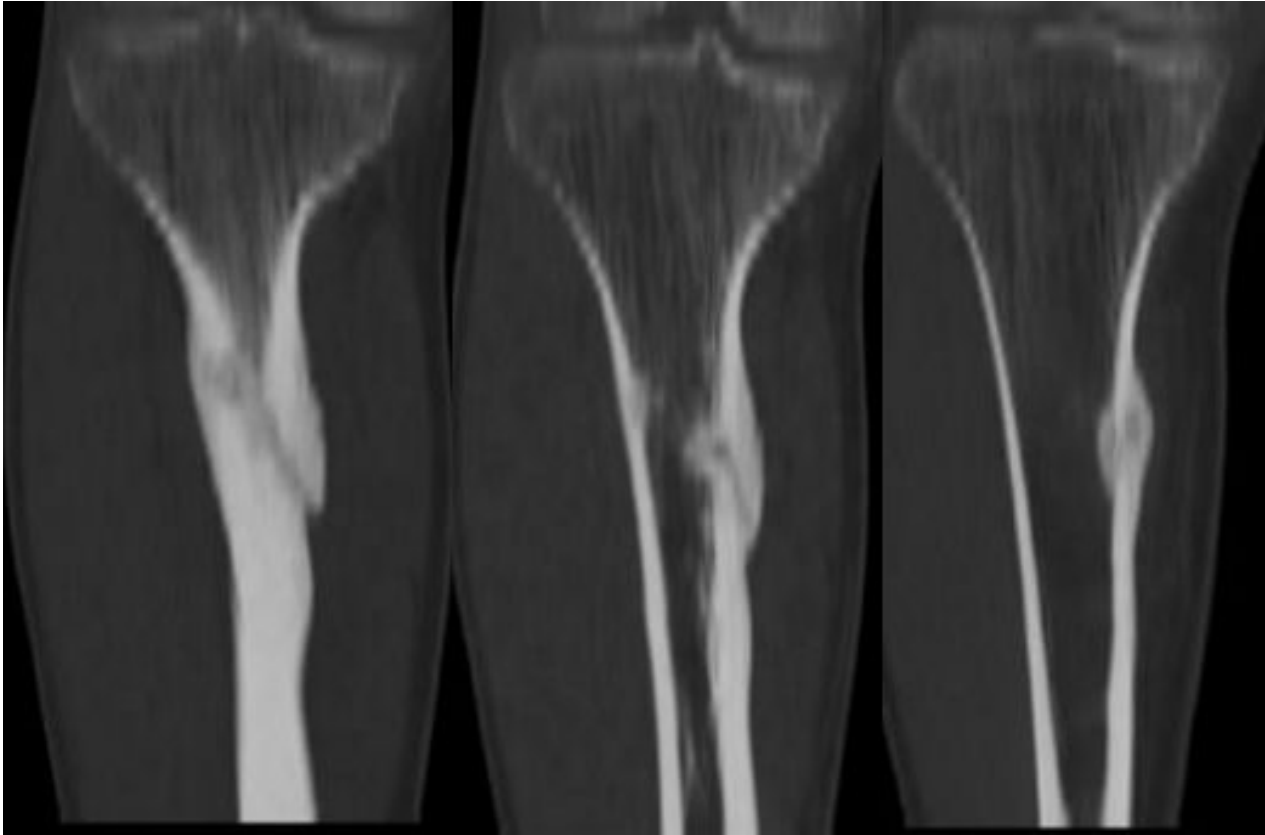


Подросток 16 лет, активно спортом не занимающийся. В течение нескольких месяцев беспокоят боли в коленном суставе, с нагрузкой не связаны. Ночной компонент особо не выражен.

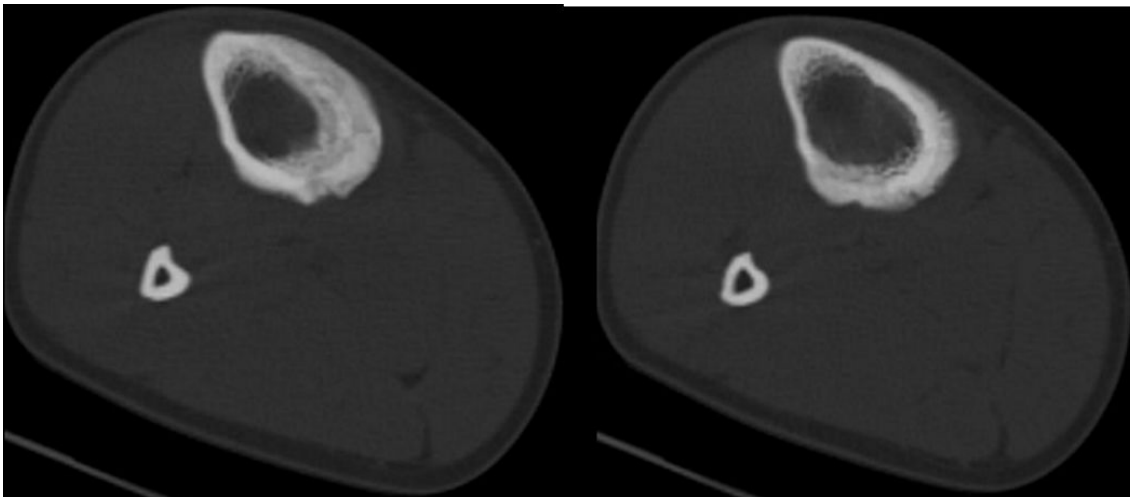
- как бы остеогенной саркомой не оказалось.
- Гистологическое заключение: остеоид-остеома.

<https://radiomed.ru/cases/stress-povrezhdenie-neoplaziya>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



Жалобы особых
нет. Небольшая припухлость,
травмы не было

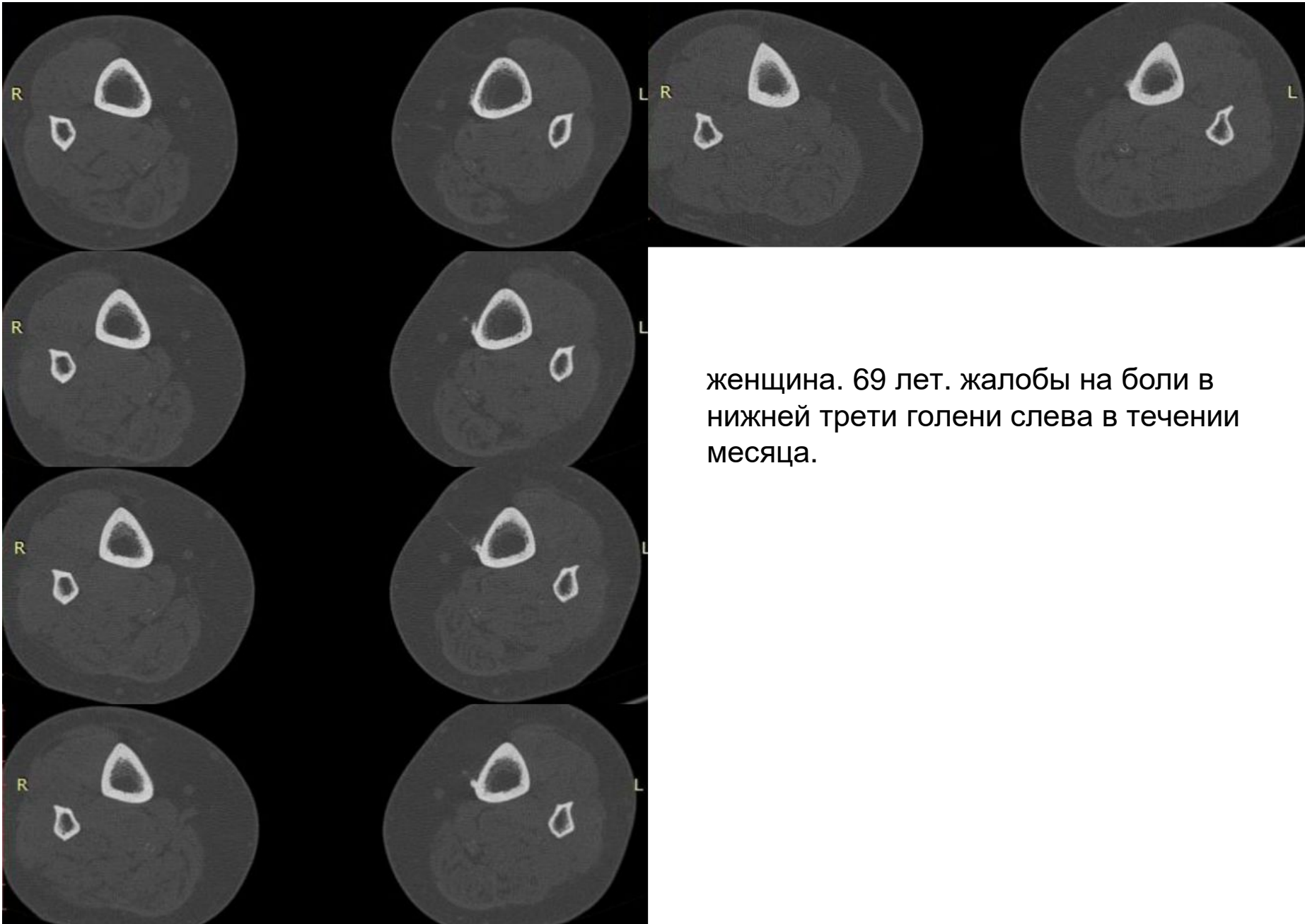


л Вячеслав Малышкин.

- стресс-фрактура Похоже на нагрузочный (стрессовый, усталостный, маршевый и т.д.) перелом в фазе остеолиза кортекса. имеется косая линия перелома (Лоозера), т.е. "кортикальная зарубка", лишь с медуллярного контура имеющая некое подобие округлого просветления, что (теоретически) можно объяснить эндостальным компонентом регенерата на уровне зоны лизиса.

<https://radiomed.ru/cases/kt-kostey-goleni>

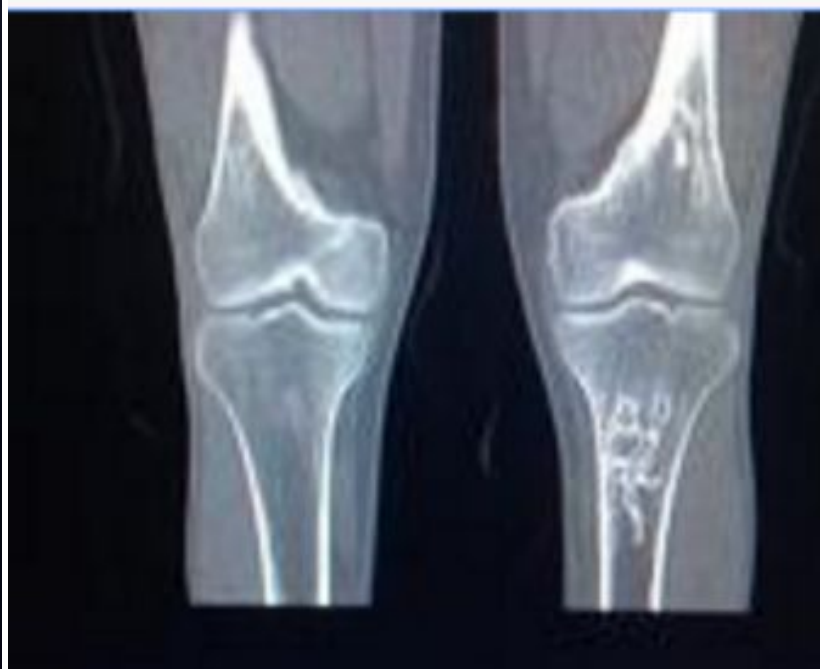
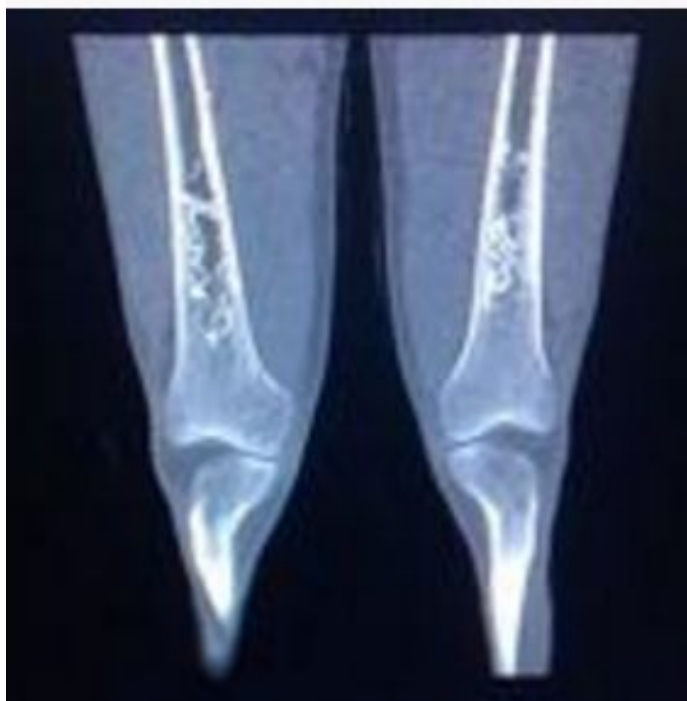
по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



-На зло непохоже, нет мягкотканного компонента. Передне-медиальная поверхность голени - написал бы - локальное обызвествления мягких тканей, вероятнее всего посттравматического характера.
-больше тянет на экзостоз, только основание очень широкое.

<https://radiomed.ru/cases/obrazovanie-bolshebercovoy-kosti>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



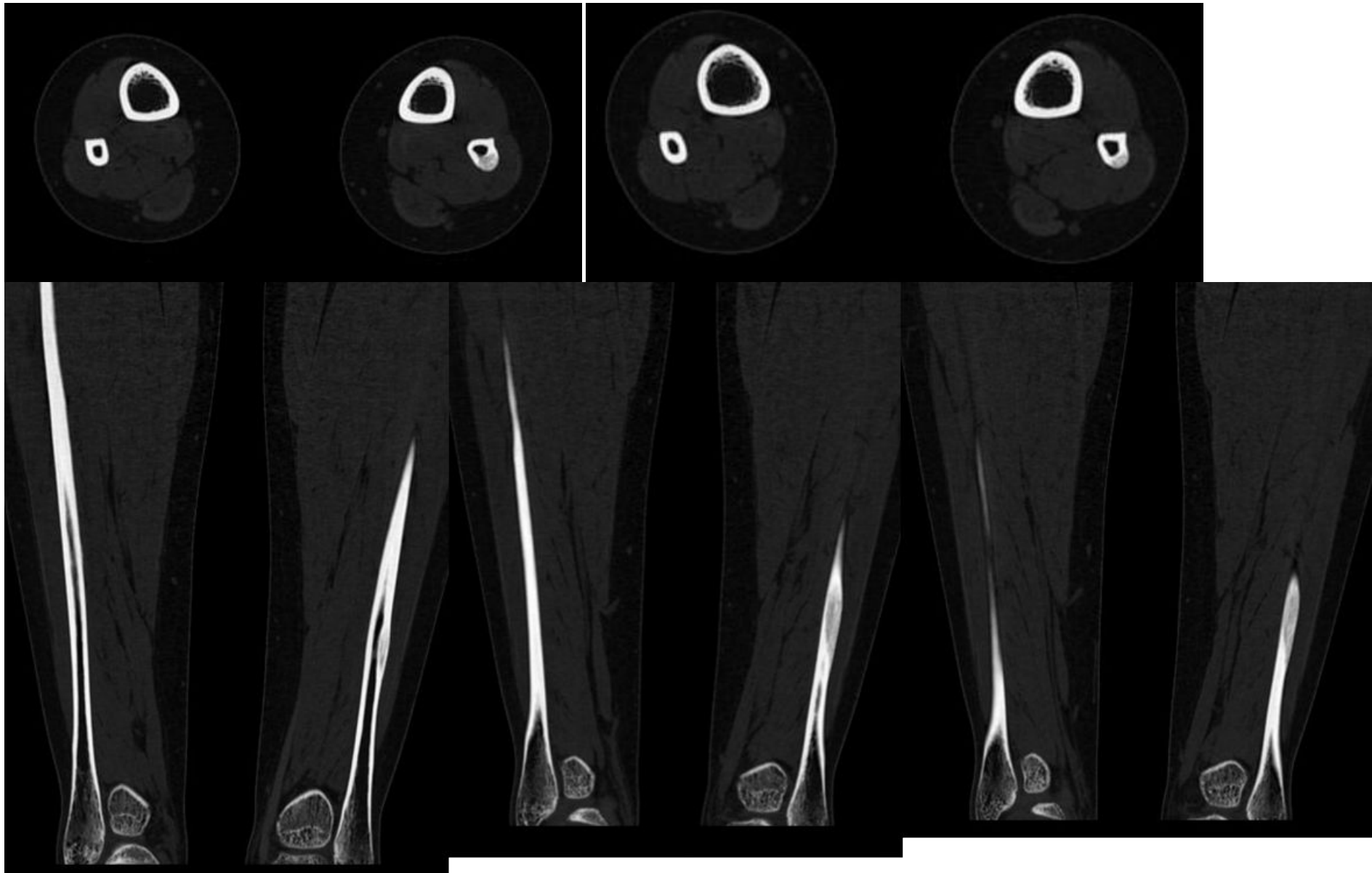
пациент 38 лет. Жалобы на боли в коленных суставах после нагрузки

И.

при поражении нескольких костей за инфаркт костного мозга

<https://radiomed.ru/cases/proshu-pomogite-srochno>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



Девочка 1998 г, беспокоят боль, небольшая припухлость н\З левой. Полгода назад получила травму

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

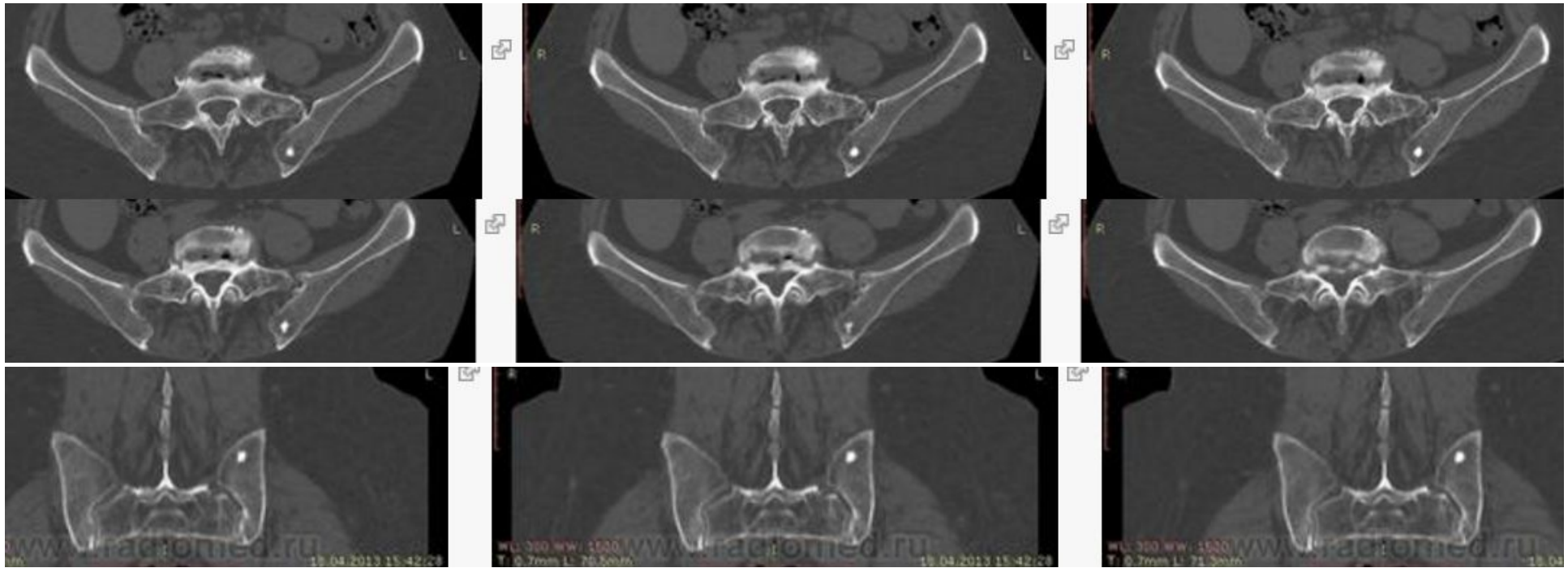


**-подумала бы на остеоид-остеому
-функциональный гиперостоз.**

края четкие склерозированные, располагается частично эксцентрично интрамедуллярно и большей своей частью кортикально, внутренняя структура напоминает картину битого стекла .дифференциальный диагноз -внутрикостная липома, неоссифицирующая фиброма фиброзный кортикальный дефект, остеоид - остеома, кортикальная фиброзная дисплазия ,организованная гематома ,абсцесс броди (хотя он чаще встречается в эпифизе). динамическое наблюдение рекомендуется

<https://radiomed.ru/cases/kt-goleni>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



Женщина 54 года. Жалобы на боли в позвоночнике.

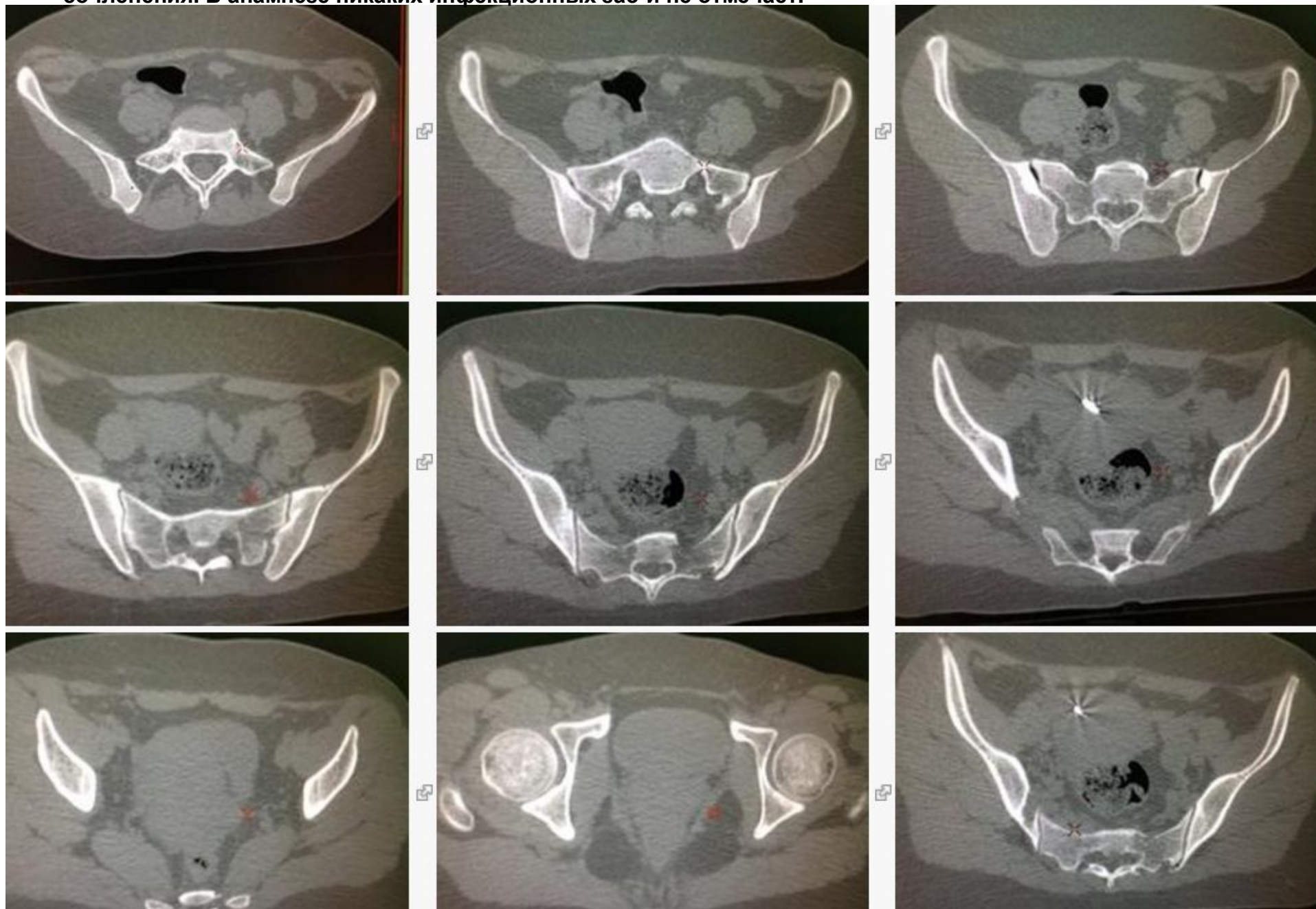
по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

предполагаю эностоз.

<https://radiomed.ru/cases/pohozhe-li-eto-na-metastaz>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

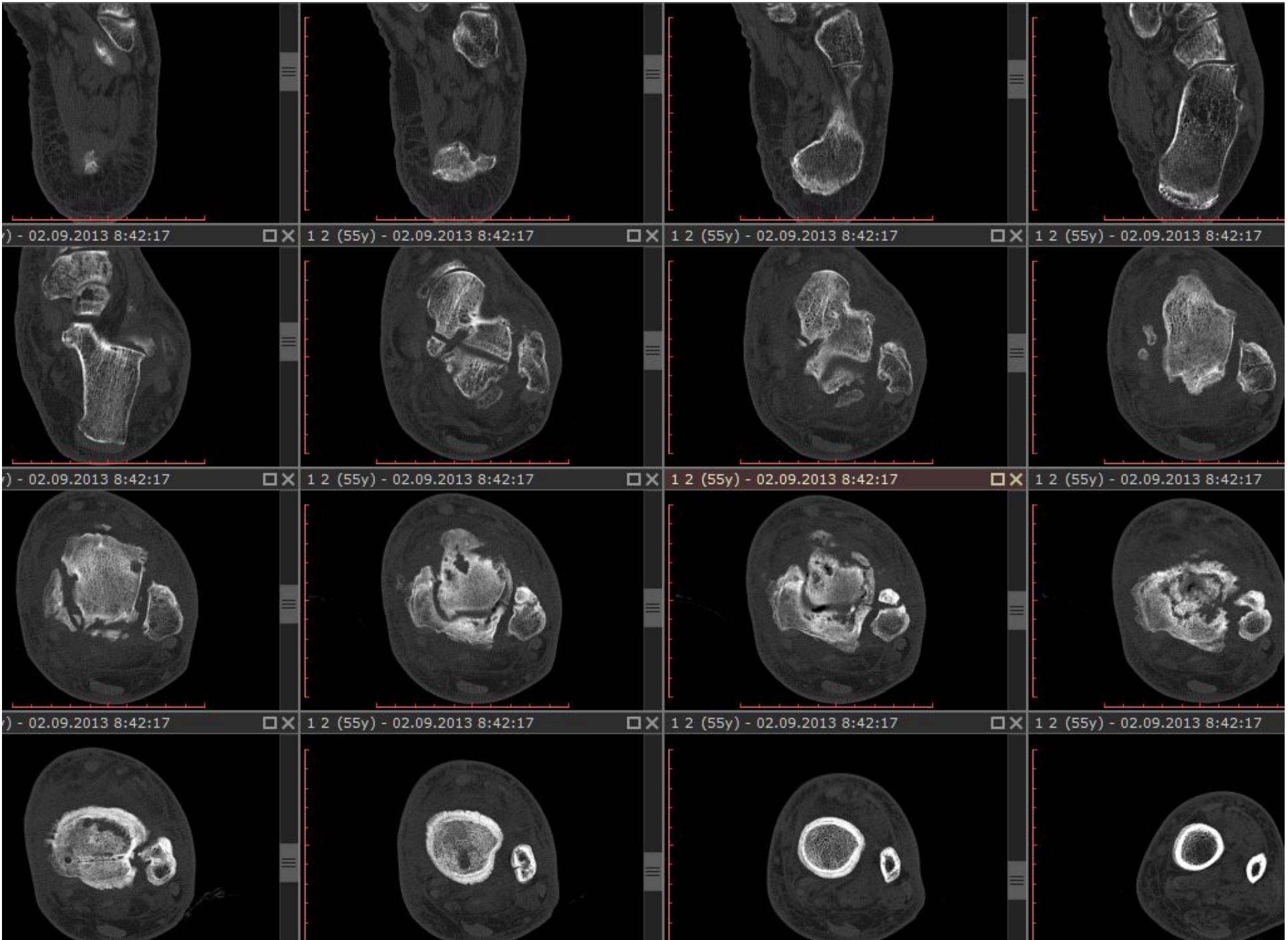
Молодая женщина, 29 лет, беспокоят периодически боли в области крестца, не может долго сидеть, после родов (2011г), не могла поднять одну ногу в сторону, болела в области подвздошнокрестцового сочленения. В анамнезе никаких инфекционных заб-й не отмечает.



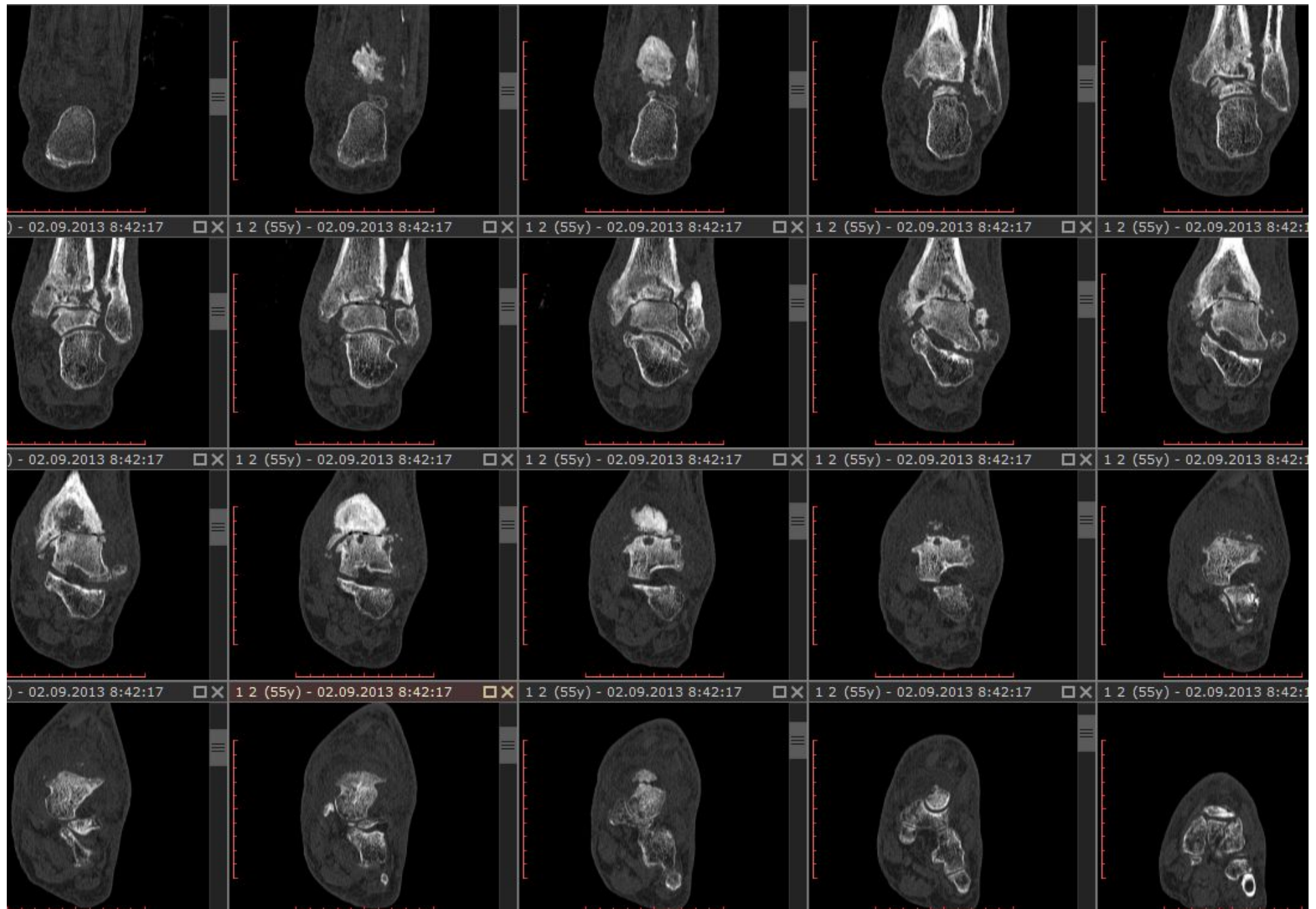
**вакуум-феномен в крестцово-подвздошных сочленениях,
который как случайная находка бывает и в 18 лет, и в 25-30,
без клиники.**

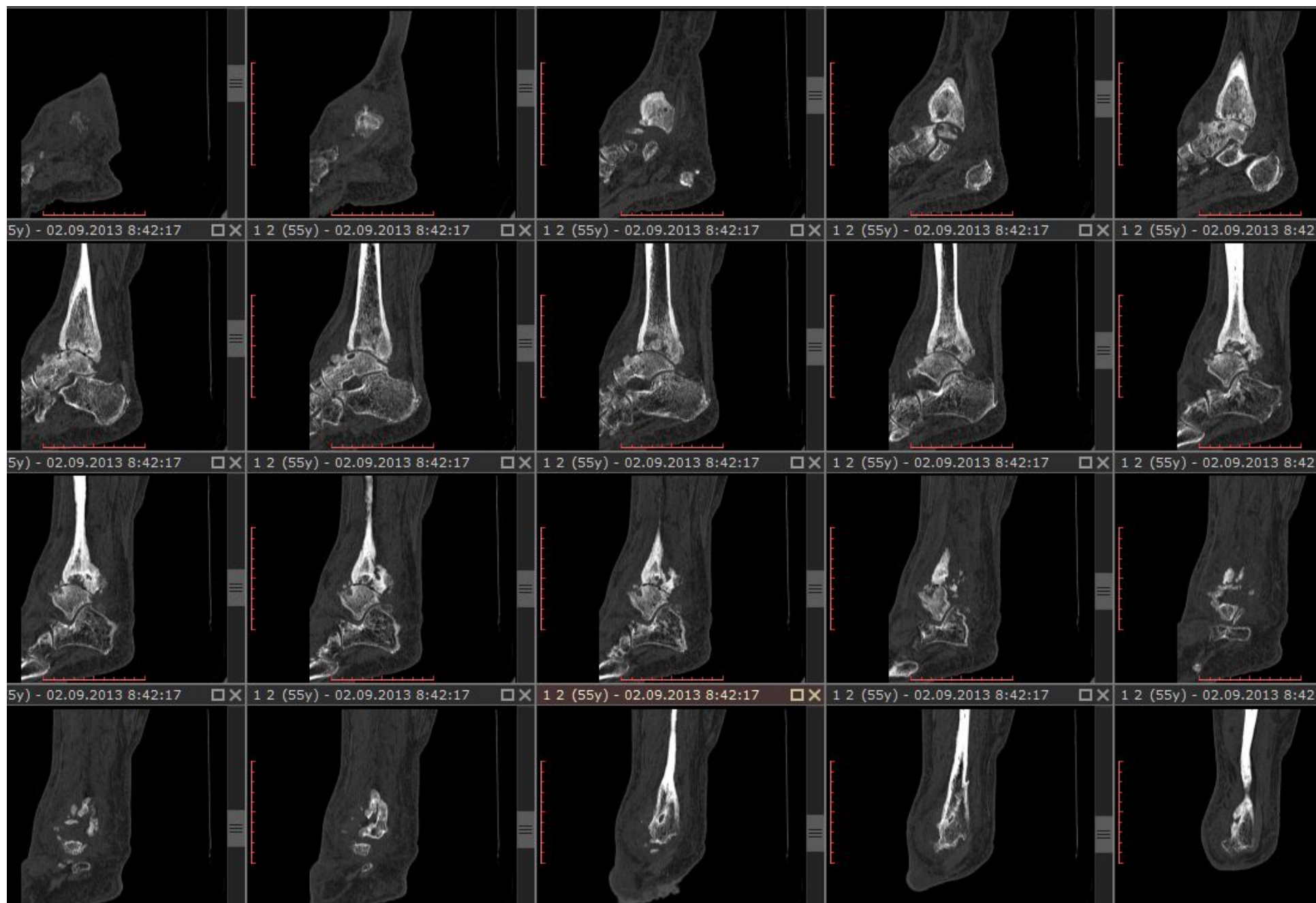
<https://radiomed.ru/cases/pomogite-s-formulirovkoj-diagnoza>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



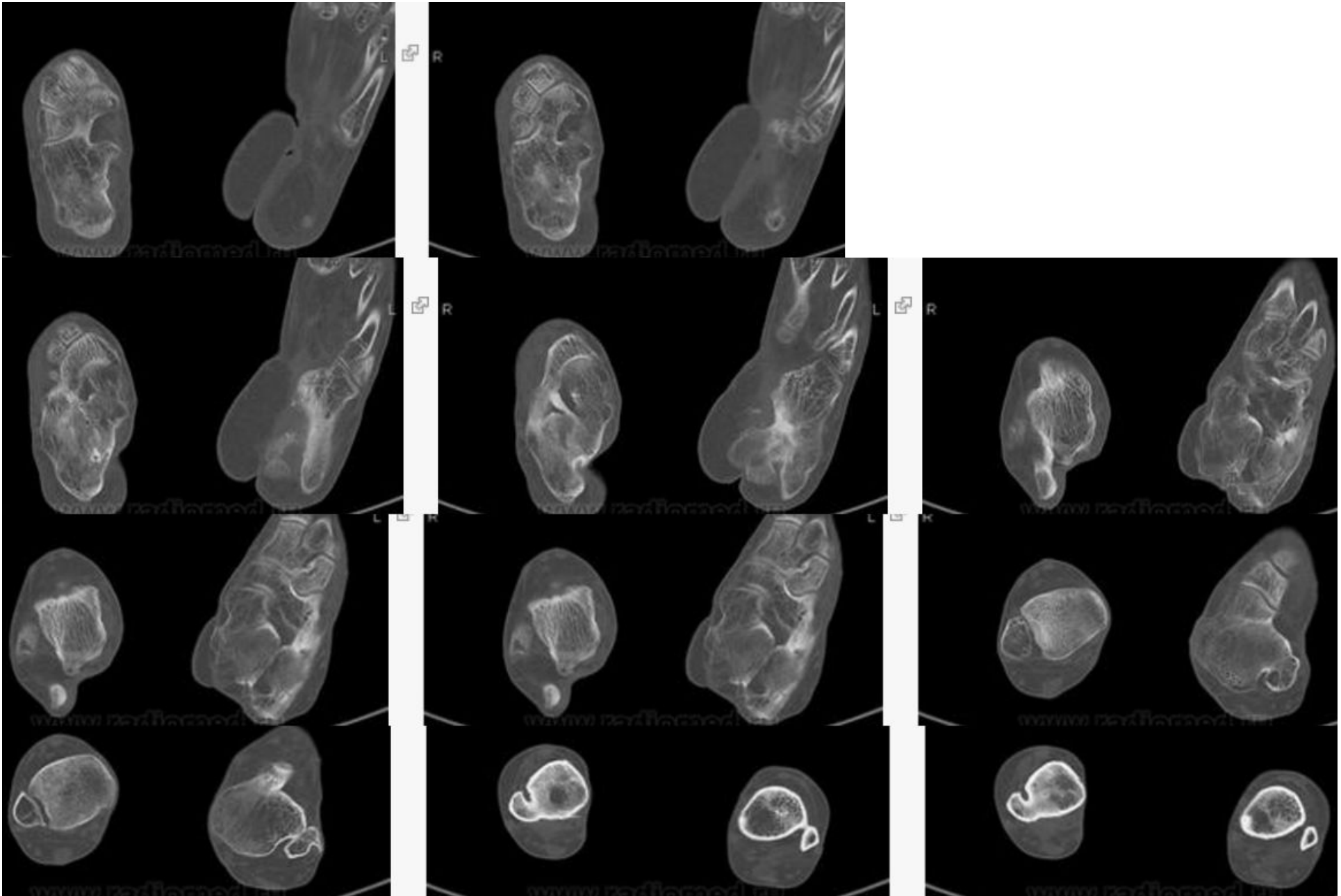
Травма в 2011 году, метал.остеосинтез был.

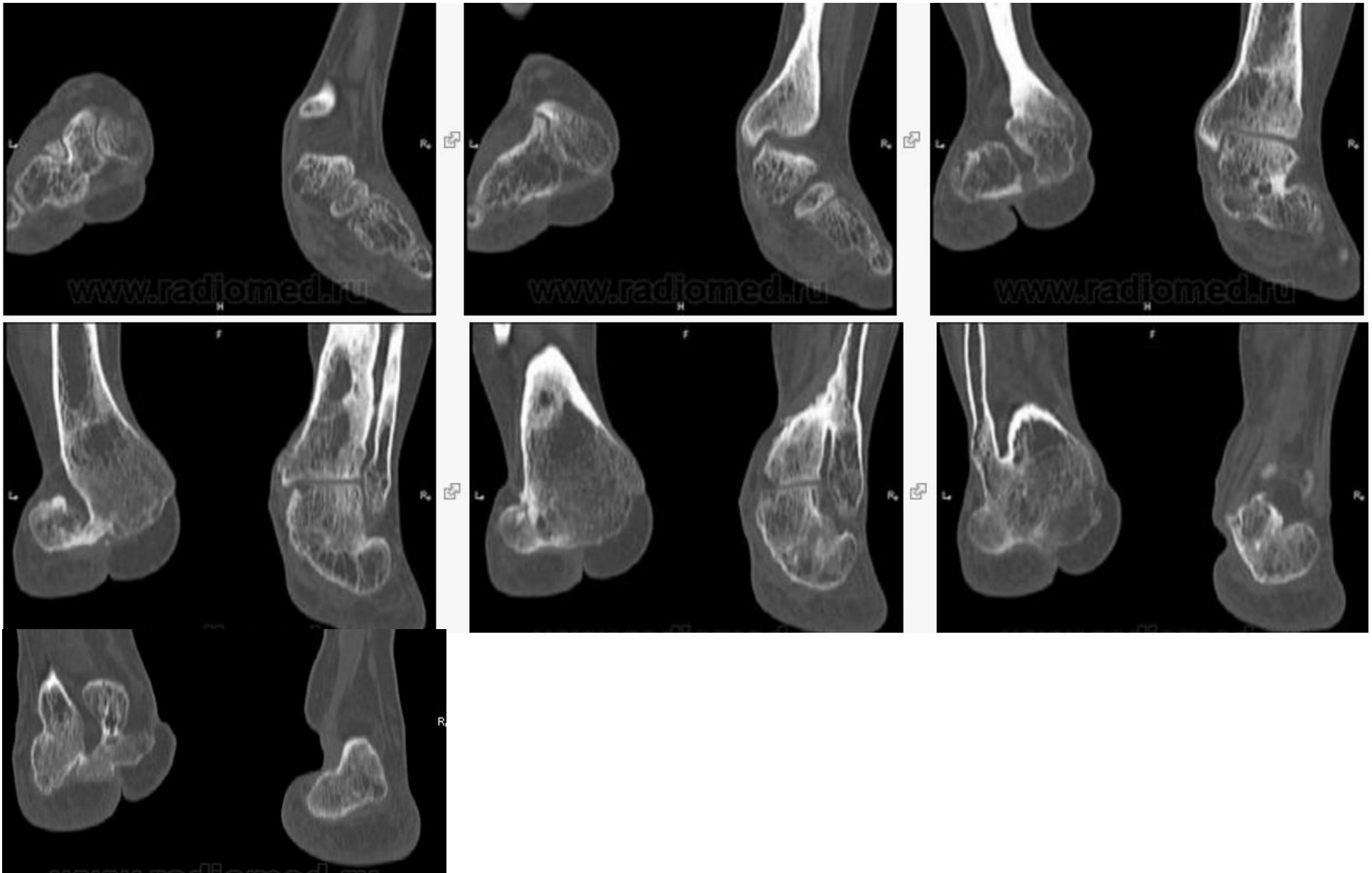


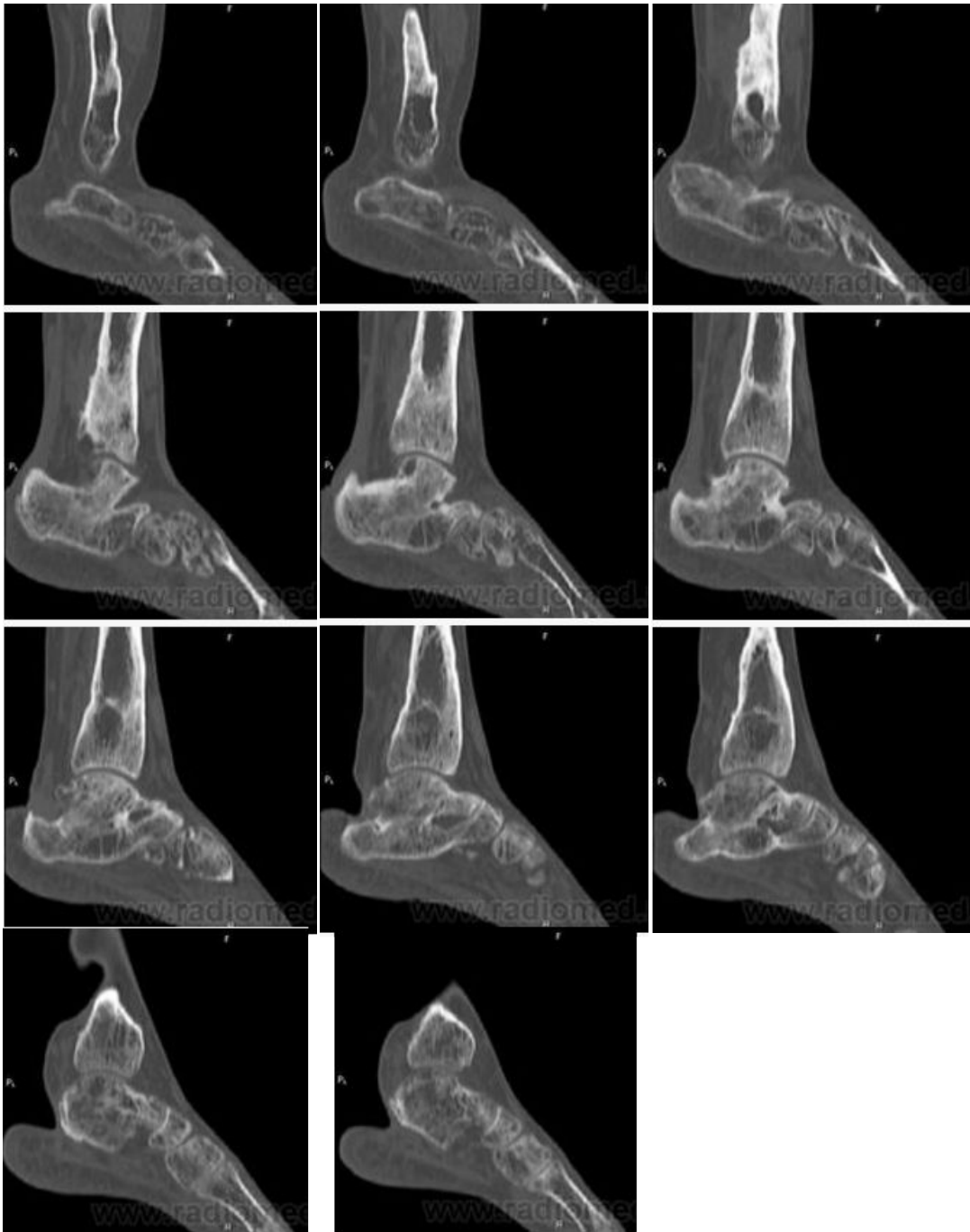


**-Выражен остеопороз. Консолидированный перелом внутренней лодыжки и дистальной трети диафиза м/б кости и оскольчатый перелом дист.метаэпифиза большой берцовой кости. Суставная щель резко сужена, суставные поверхности неровные, артроз с дегенеративными кистами таранной кости. В полости сустава множество мелких костных отломков. Подвывих стопы кпереди. Впечатление разрыва межберцового дистального синдесмоза. Следы от удаленного винта в метафизе б/б кости (кажется, что не было фиксации синдесмоза,
-Мелкие секвестры в полостях деструкции - это явный остеомиелит.**

<https://radiomed.ru/cases/pomogite-pozhaluistatravmatologi-ne-soglasilis-s-zakl-khronicheskii-osteomielit-n-kostei-golen>

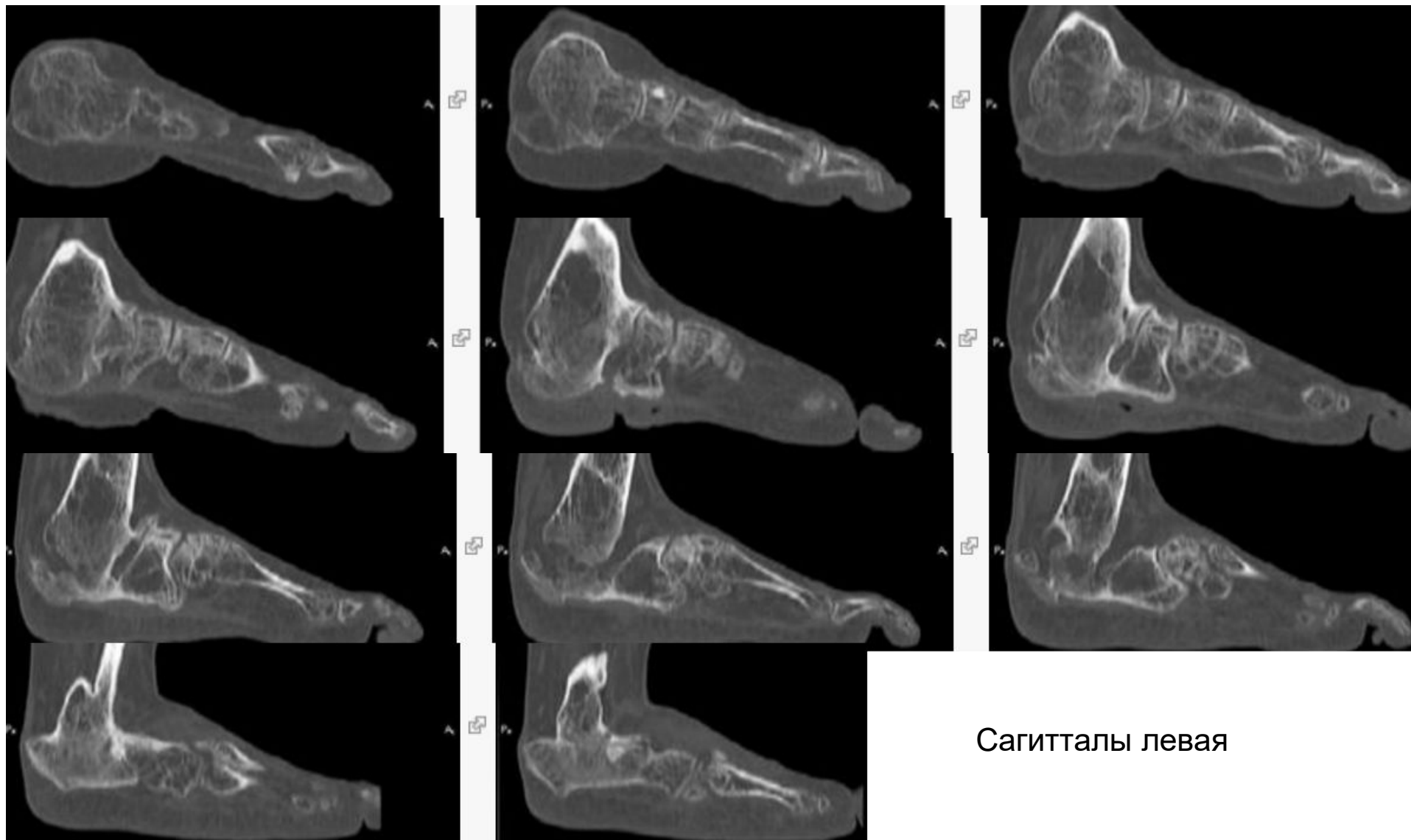






Сагитталы правая

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



Сагитталы левая

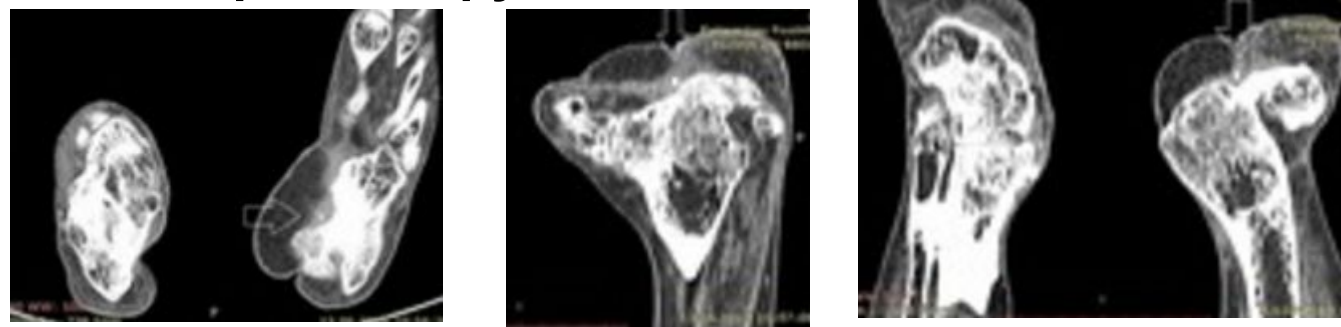
Мужчина, 1981г.р., В анамнезе в 1996 прыжок с 18 этажа, множ переломы костей голени и стопы. Жалобы на периодическое повышение температуры. По подошвенной поверхности левой ступни свищевой ход, с которого иногда "что-то сочится". Раньше определялись свищи по медиальных поверхностях дистальных концов обеих голени, в данный момент затянулись.

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Мальшкин.

-КТ-признаки остеомиелита есть - в мягких тканях задне-медиального отдела имеются мелкие секвестры и остеосклероз (гиперостоз), и нарушение кортикала (трудноразличимом в остеосклерозе, но, тем не менее, различимом), в отмеченной мною области в левой стопе, с наличием свища в этой области. Какой именно кости? Написал бы, пяточной, хотя и сложновато разобраться, в том большеберцово-таранно-пяточно-кубовидном конгломерате, в который превратилась левая стопа. имеются свободнолежащие плотные костные фрагменты (секвестры).

-крупноочаистая структура/перестройка костей стопы, но это вполне рядовое явление.

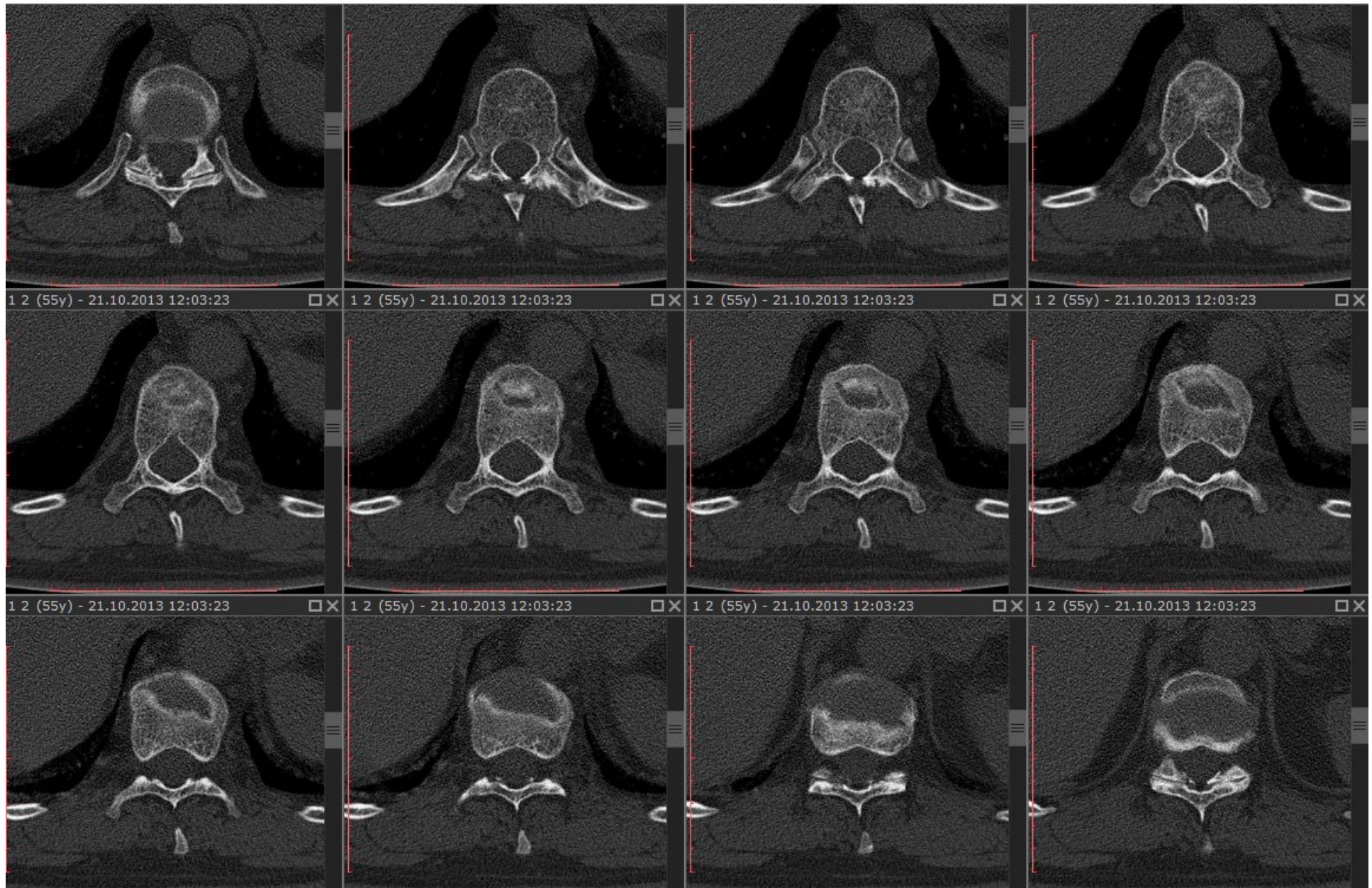
-кт признаки хр. остеомиелита-гиперостоз,остеосклероз ,секвестры ,деструкция

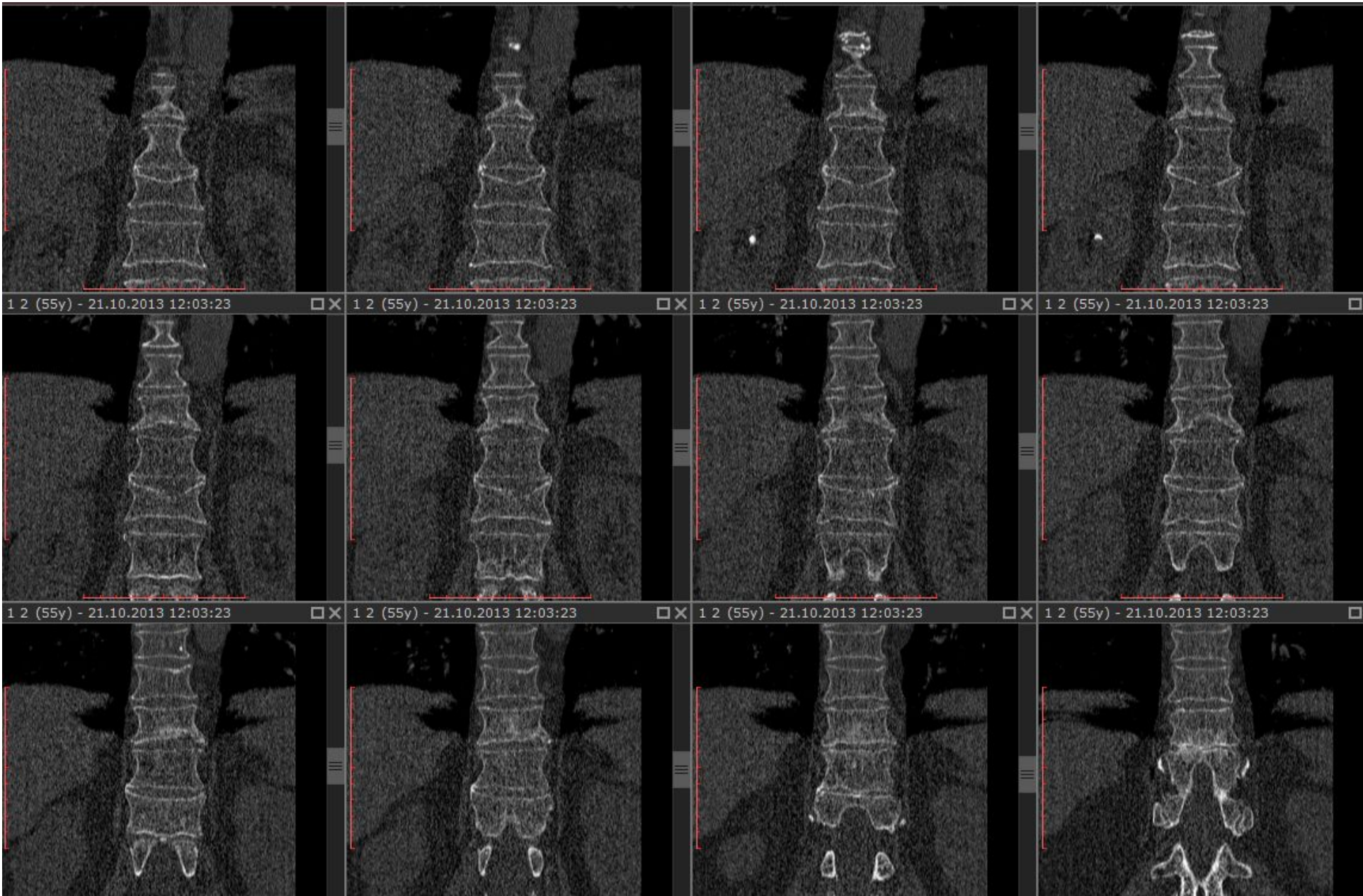


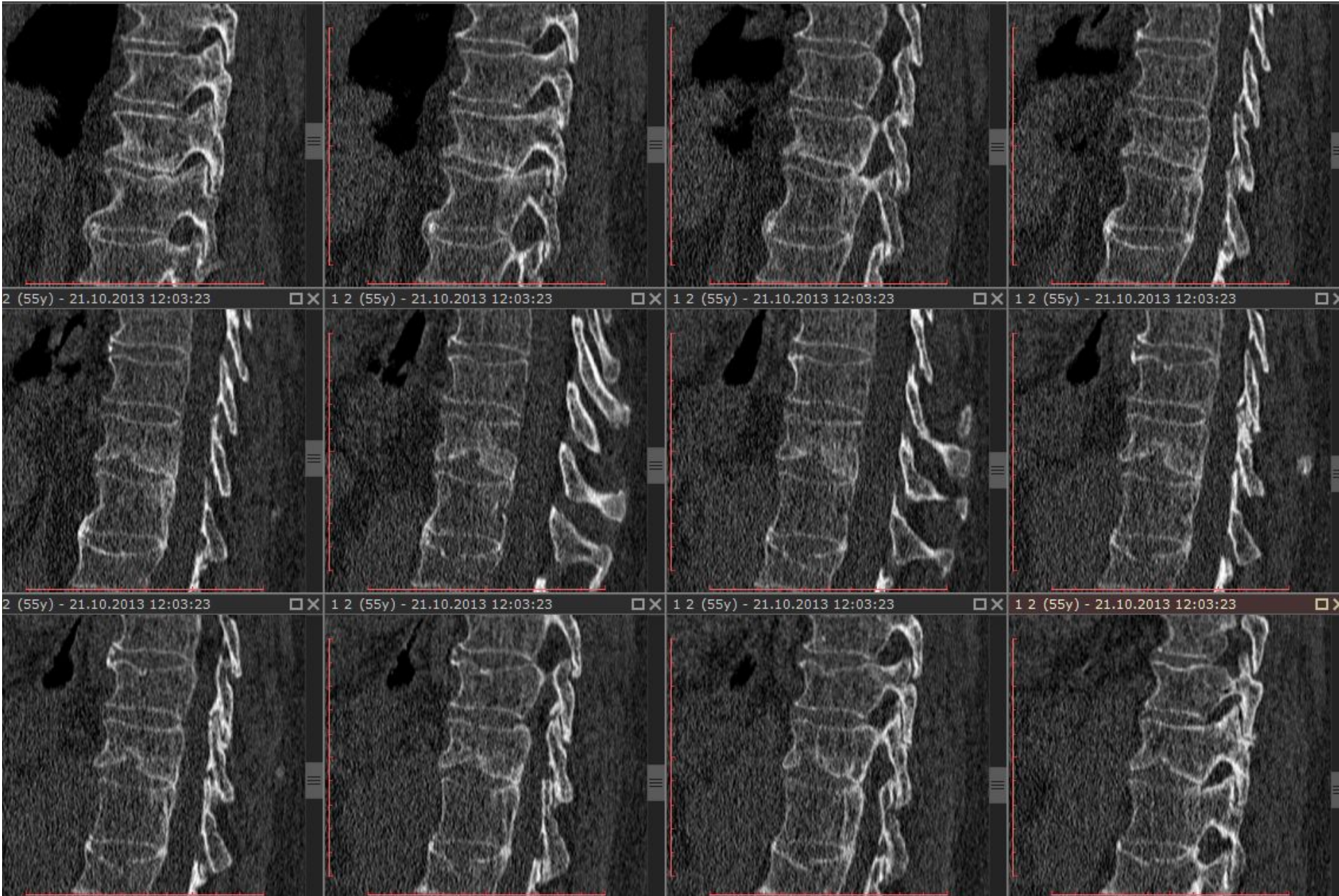
<https://radiomed.ru/cases/est-li-osteomielit>

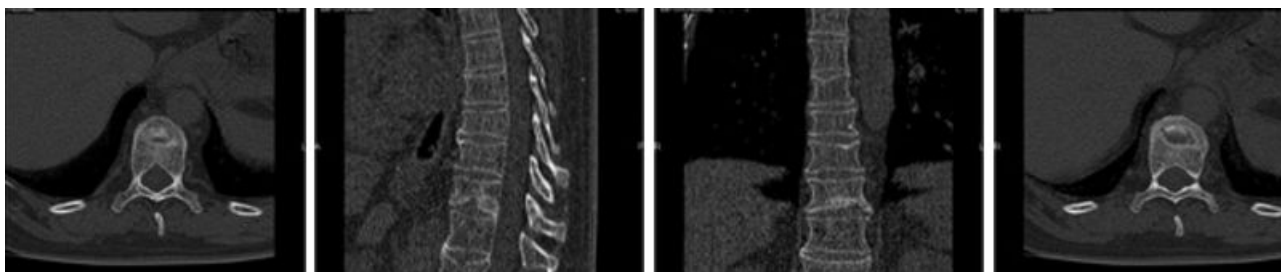
по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

Боли сохраняются в грудном отделе позвоночника







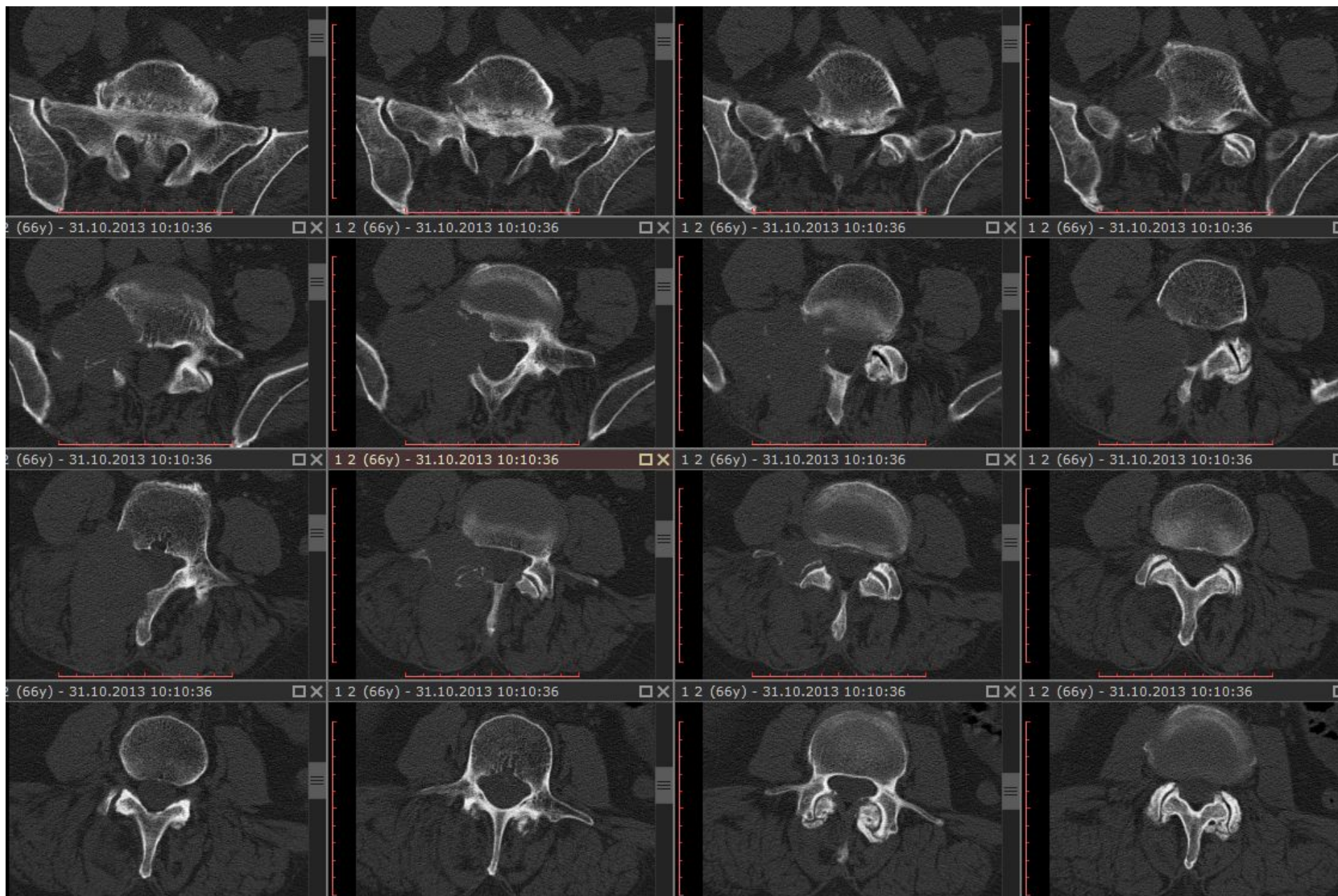


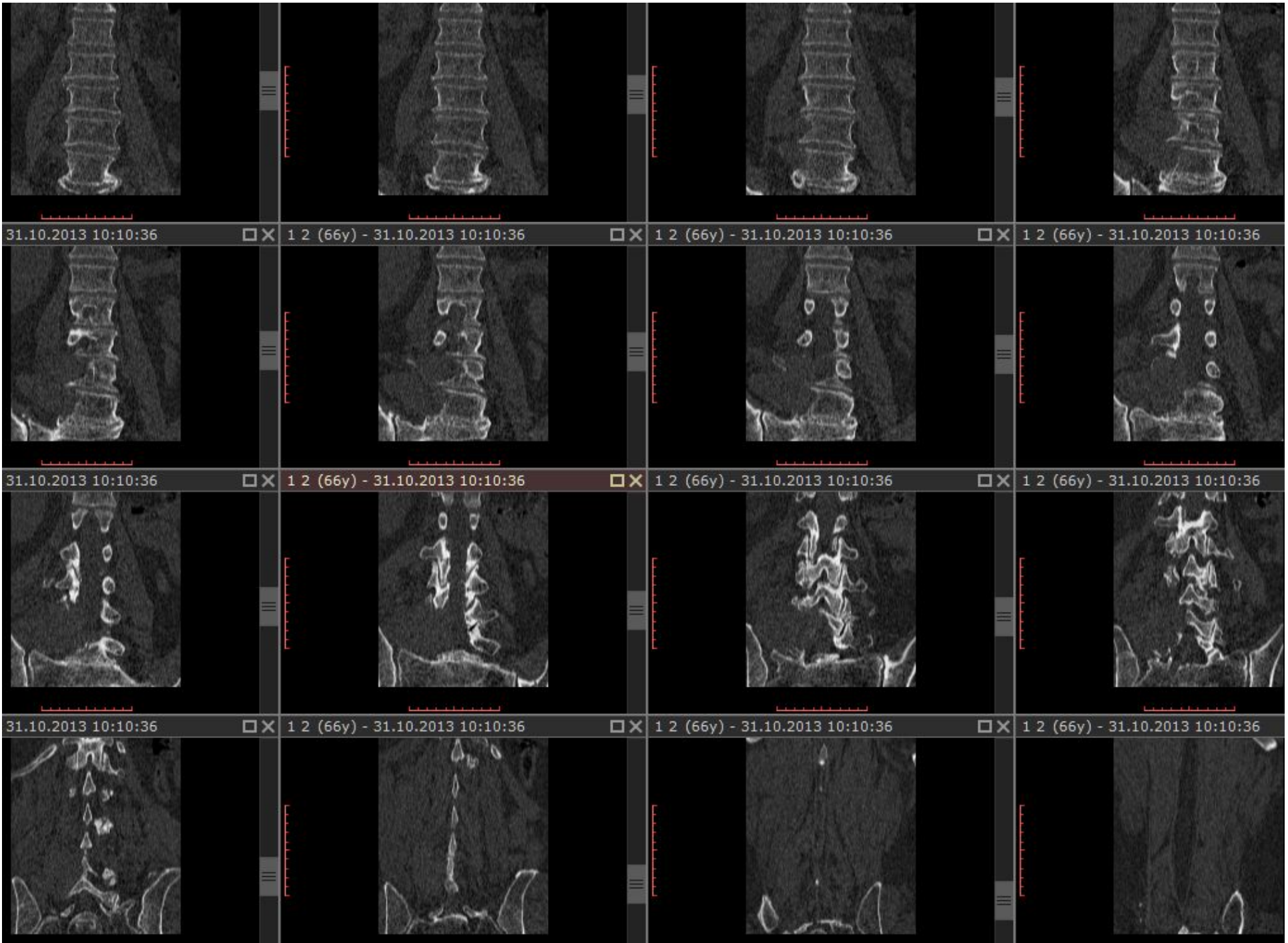
- МРТ: гемангиома Th10 позвонка.
- Грыжи Шморля, остеопороз.

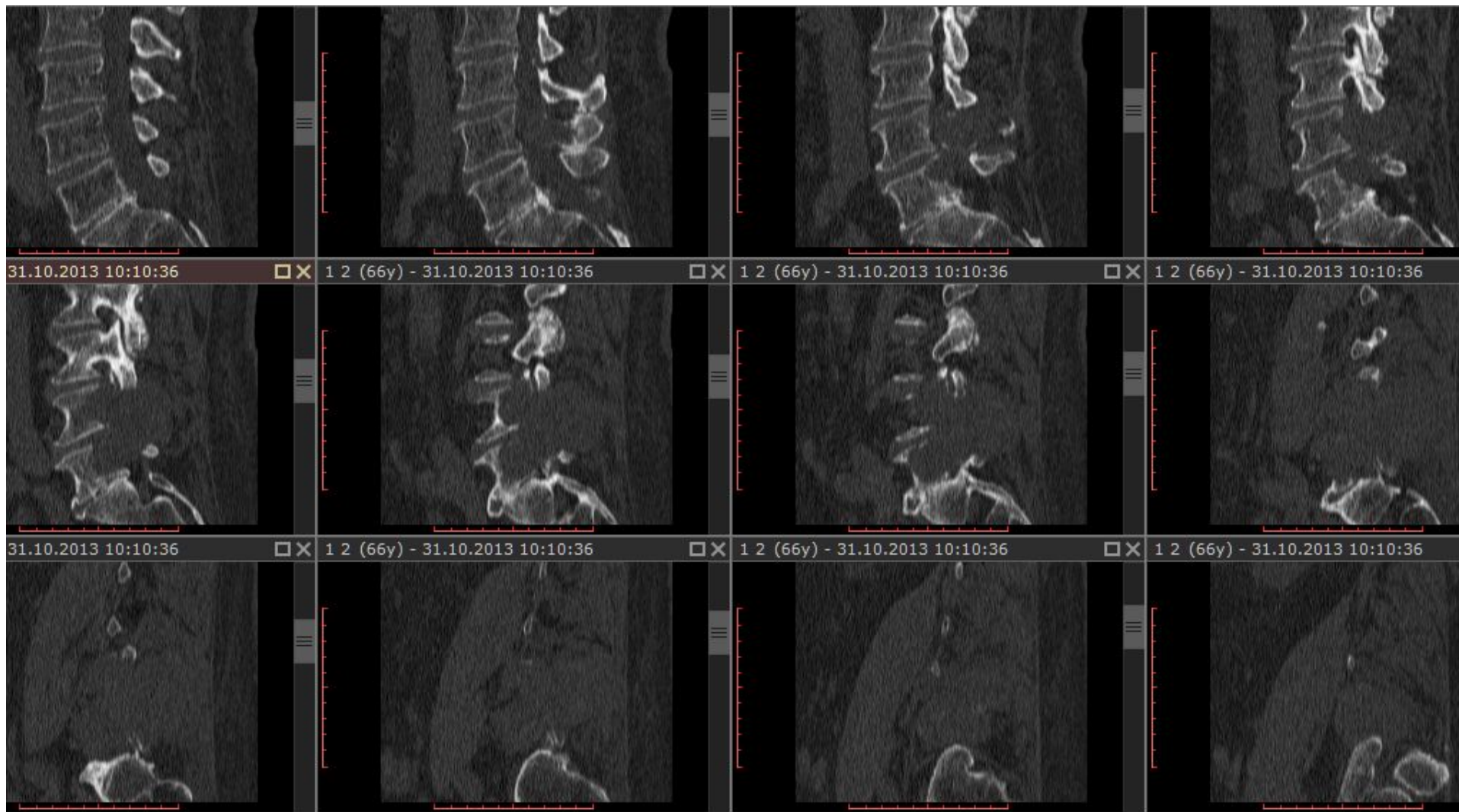
<https://radiomed.ru/cases/gemangioma-th10-pozvonka-po-mrt>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

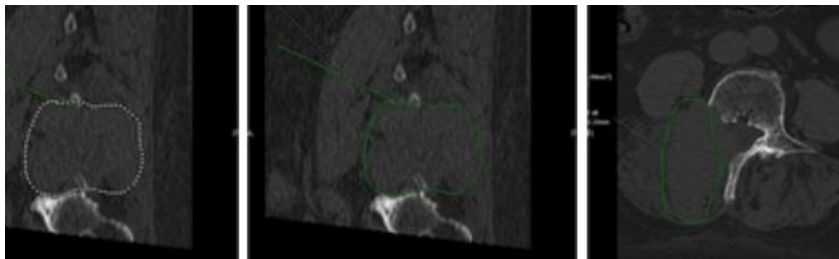
Мужчине 66 лет. Обратился с болями в пояснице.



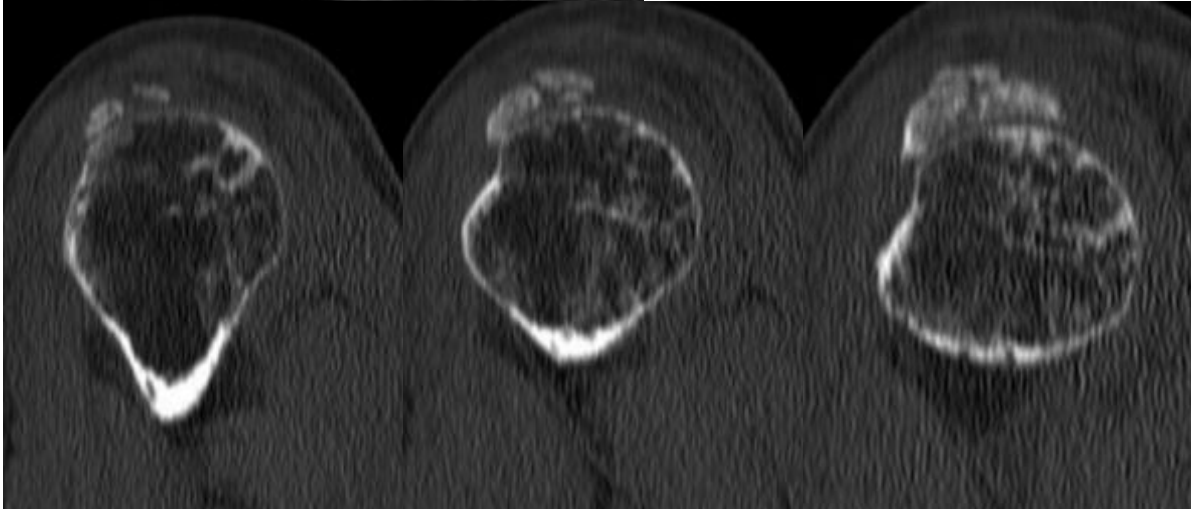
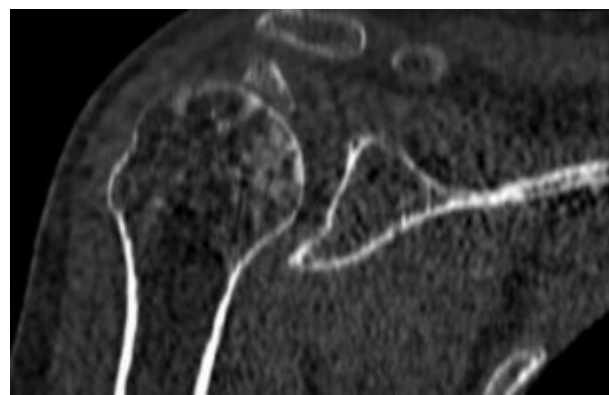
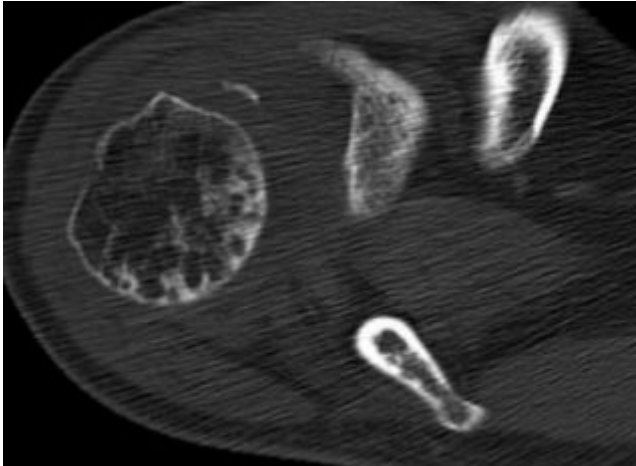
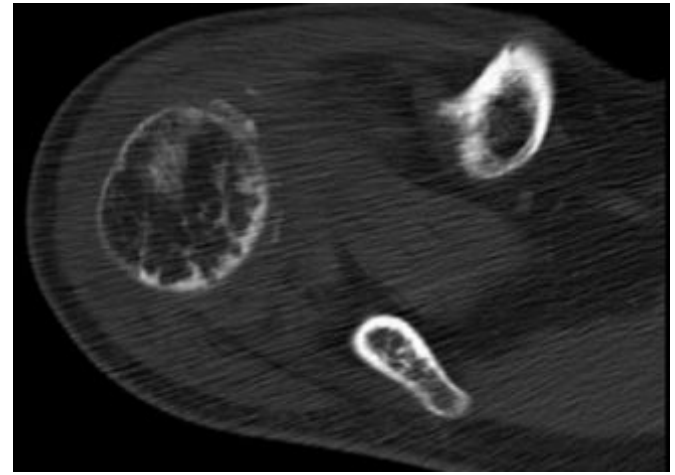
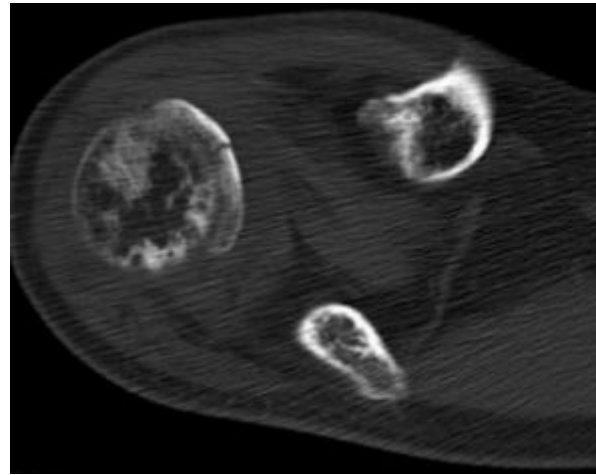
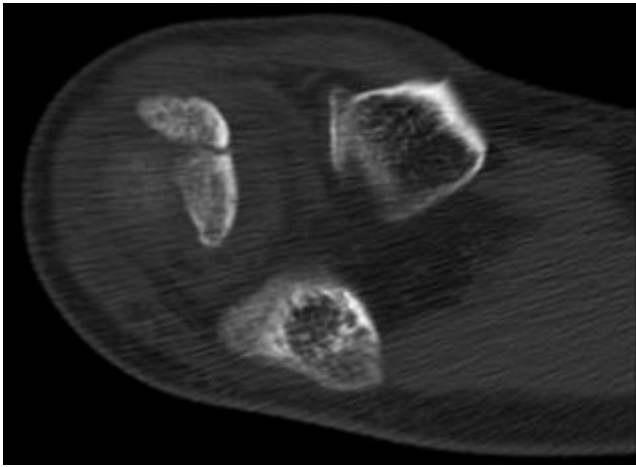




- разрушение корня дуги и тела позвонка. Если возраст 66 лет, то это метастаз 100 из 100.
- Мягко тканый компонент метастаза.
- В мягких тканях и есть метастаз, который разрушил кость и распространился на окружающие ткани.



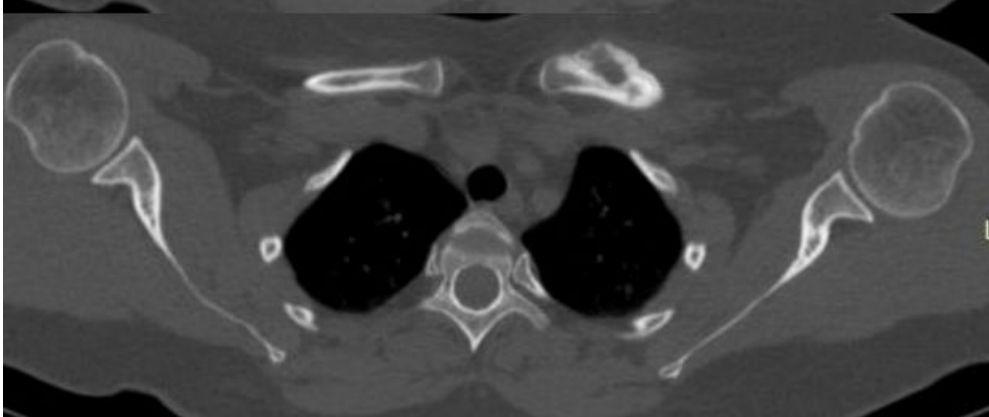
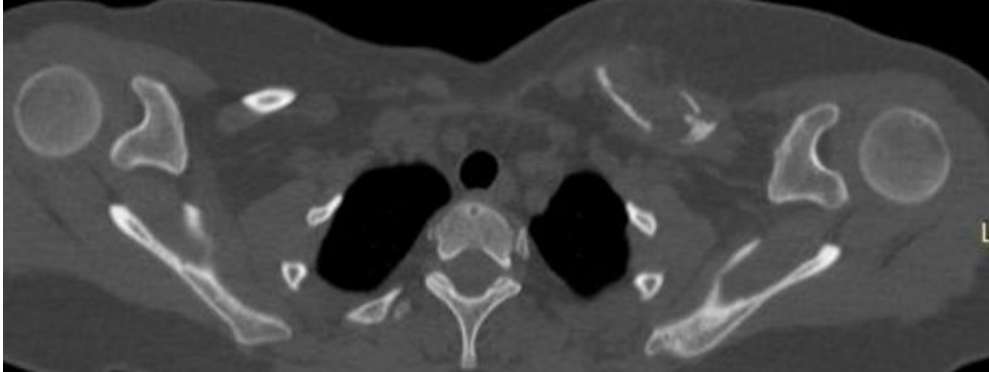
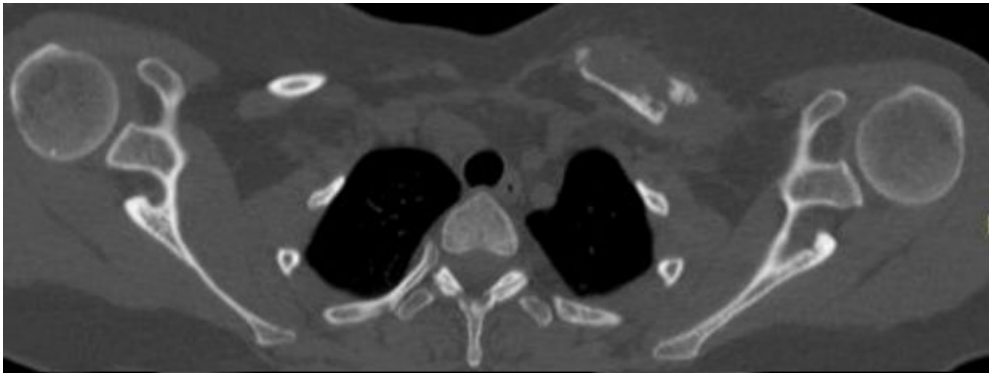
<https://radiomed.ru/cases/bolnoy-iz-selaobratilsya-s-bolyami-v-poyasniceopuhol-v-myagkih-tkanyah-s-prorastaniem-v>



Травма 5 мес назад. -
вывих головки правой
плечевой кости. Лечился в
районной больнице, боли
сохраняются.

- Пятнистый остеопороз**
- перелома не вижу, а вижу оссификацию суставной капсулы и артроз с кистовидной перестройкой головки.**
- Оссификат в подакромиальном пространстве – оссифицирующий бурсит поддельтовидной сумки ? С переломом оссификата?**

<https://radiomed.ru/cases/uvazhaemye-kollegi-pomogite-s-interesnym-sluchaem>

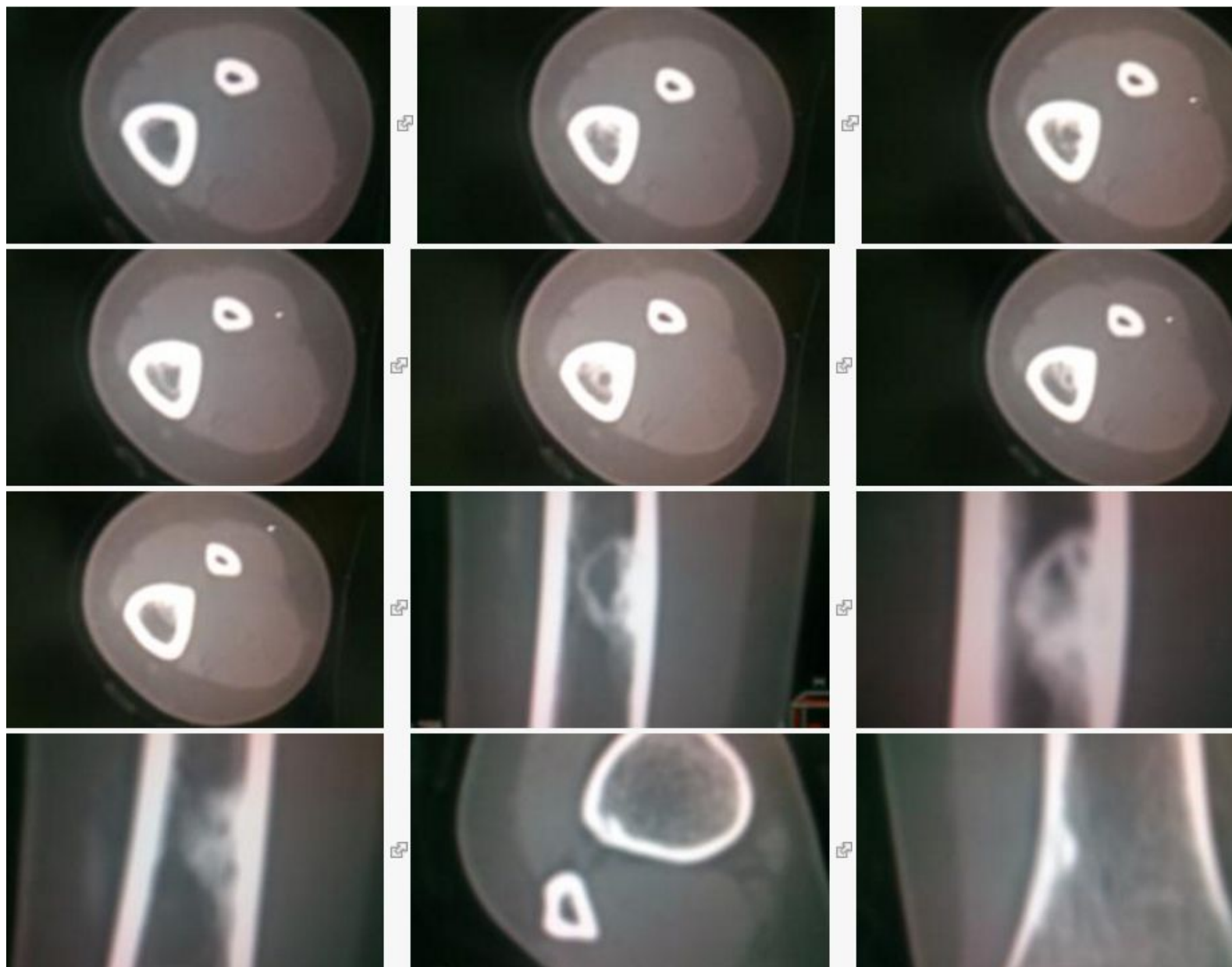


женщина 1971 г. р. состояние после удаления
ОстеоМСинтеза. жалобы на боли увеличение
объема мягких тканей.

- Остеолитический фокус в ключице, контуры местами нечеткие, неровные, экстраоссальный мягкотканый (жидкостный?) компонент...Написала бы остеомиелит**
- Несросшийся перелом/патологический перелом тоже имеется.**

<https://radiomed.ru/cases/osteomyelit-ili-obrazovanie>

Девочка, 11 лет. Обратилась по поводу болей в коленных суставах, поставлен диагноз - реактивный артрит



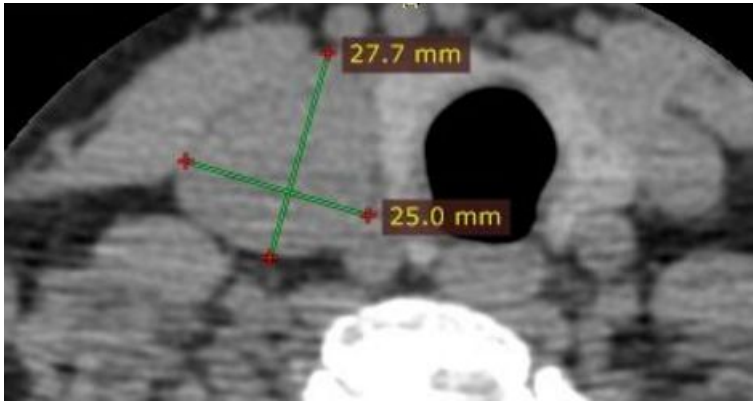
Неоссифицирующая фиброма

<https://radiomed.ru/cases/bolshebercovaya-kost-0>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



66 лет.



Норма. Нижняя луковица яремной вены, справа чаще более широкая.

<https://radiomed.ru/cases/ektaziya-ili-norma-vnutrennyaya-yaremnyaya-vena>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



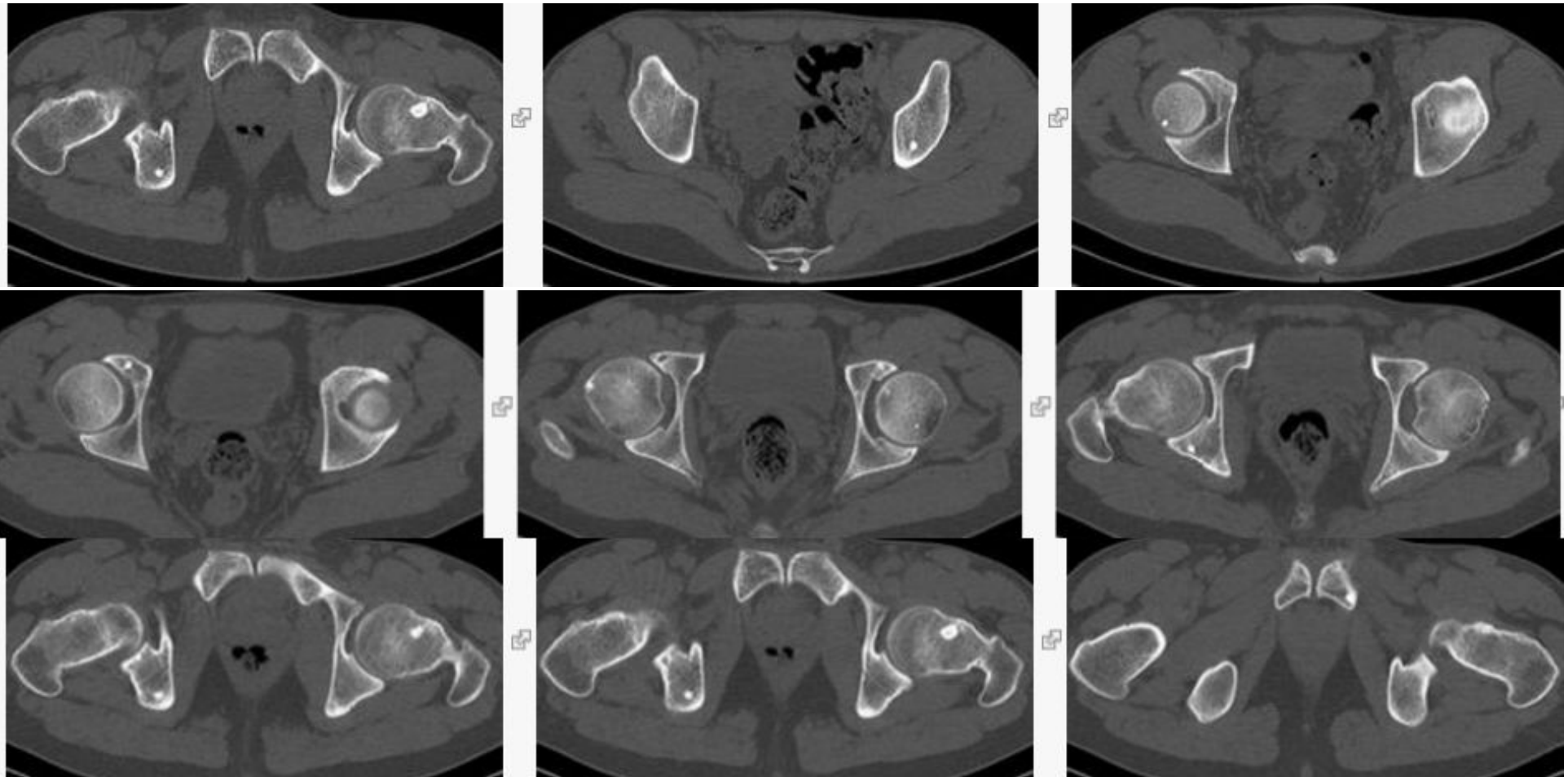
Пришел с просьбой сделать КТ суставов, для искл. асептического некроза

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

- Асептического артроза не вижу. В правой головке есть киста по КТ.**
- То же есть и слева, но меньше по размерам. Вывод- дистрофические изменения в тазобедренных суставах есть однозначно.**

<https://radiomed.ru/cases/k-voprosu-artrozov>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



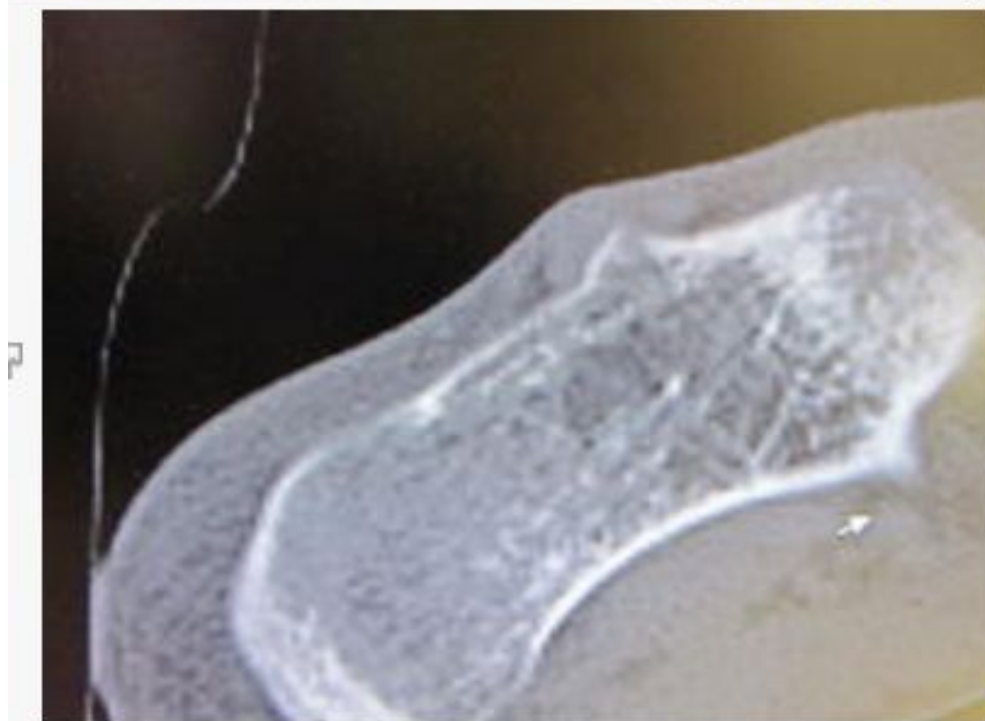
мужчина 1984 г. р. жалобы на боли в тазобедренных суставах, костях таза, при ходьбе, нагрузках около полугода. Гепатит С+, наркоман со стажем.

Множественные эностозы.

<https://radiomed.ru/cases/enostozy-osteoma-levogo-bedra>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

Молодой человек 20 лет. Беспокоят боли в области правой пяточной кости. до - 80, -150 НУ



**-отмечается участок перестройки костной структуры в области тела пяточной кости , без четких контуров , плотностью до - 80, - 150 НУ. Пяточная кость не вздута , периостальных изменений не выявлено. Костные балки истончены, частично деформированы.
-Норма. Такая перестройка встречается практически во всех пяточных костях, в разной степени выраженности.**

<https://radiomed.ru/cases/kostnaya-patologiya-pyatochnoy-kosti>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

Кт срезы костей предплечья. Мальчик 6 лет . беспокоят боли в проекции данного образования .



фиброзная дисплазия возможно

<https://radiomed.ru/cases/srochno-pomogite-s-kostyami-malchik-6-let>

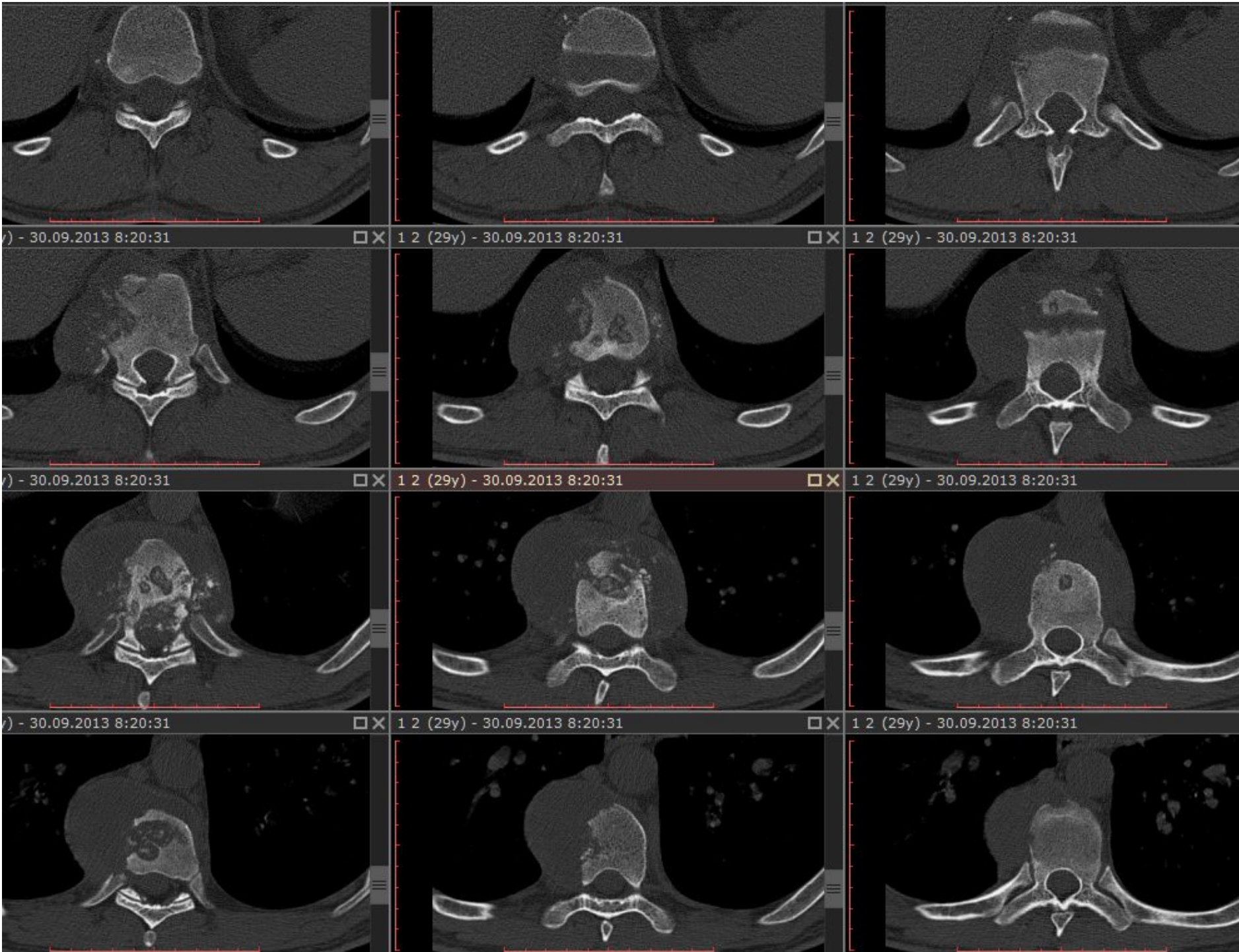
по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

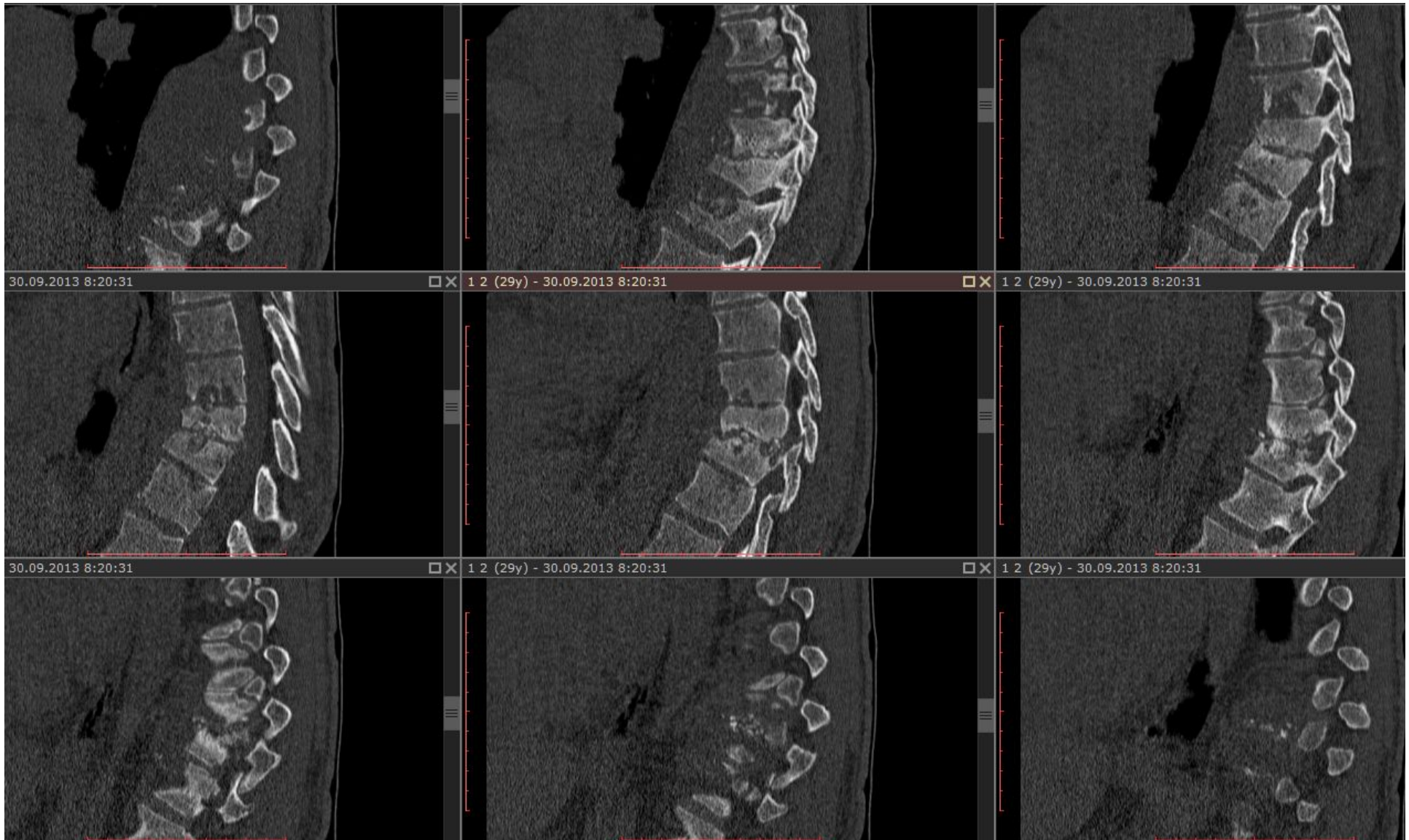


Жалобы на припухлость, боли, бугорок на внешней стороне голеностопа.

- вариант развития - что-то по типу костно-хрящевого мостика между наружной лодыжкой и большеберцовой костью .**
- из двух костей - остеофиты - и сустав образуют.**
- экзостозный неоартроз**

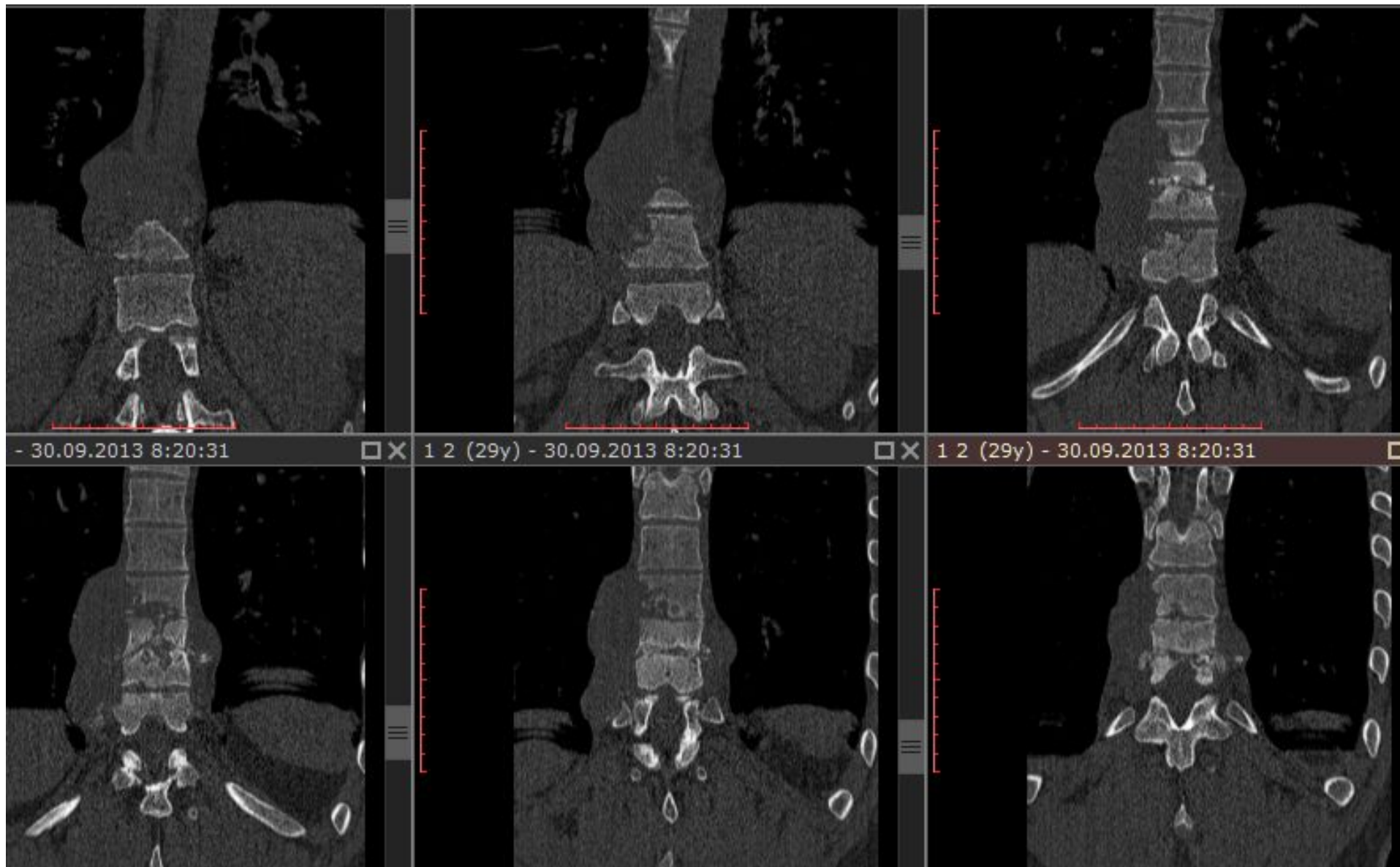
<https://radiomed.ru/cases/kak-nazvat>





Больной с жалобами на боли в грудном отделе позвоночника. Травму отрицает. ВИЧ-инф-ый

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



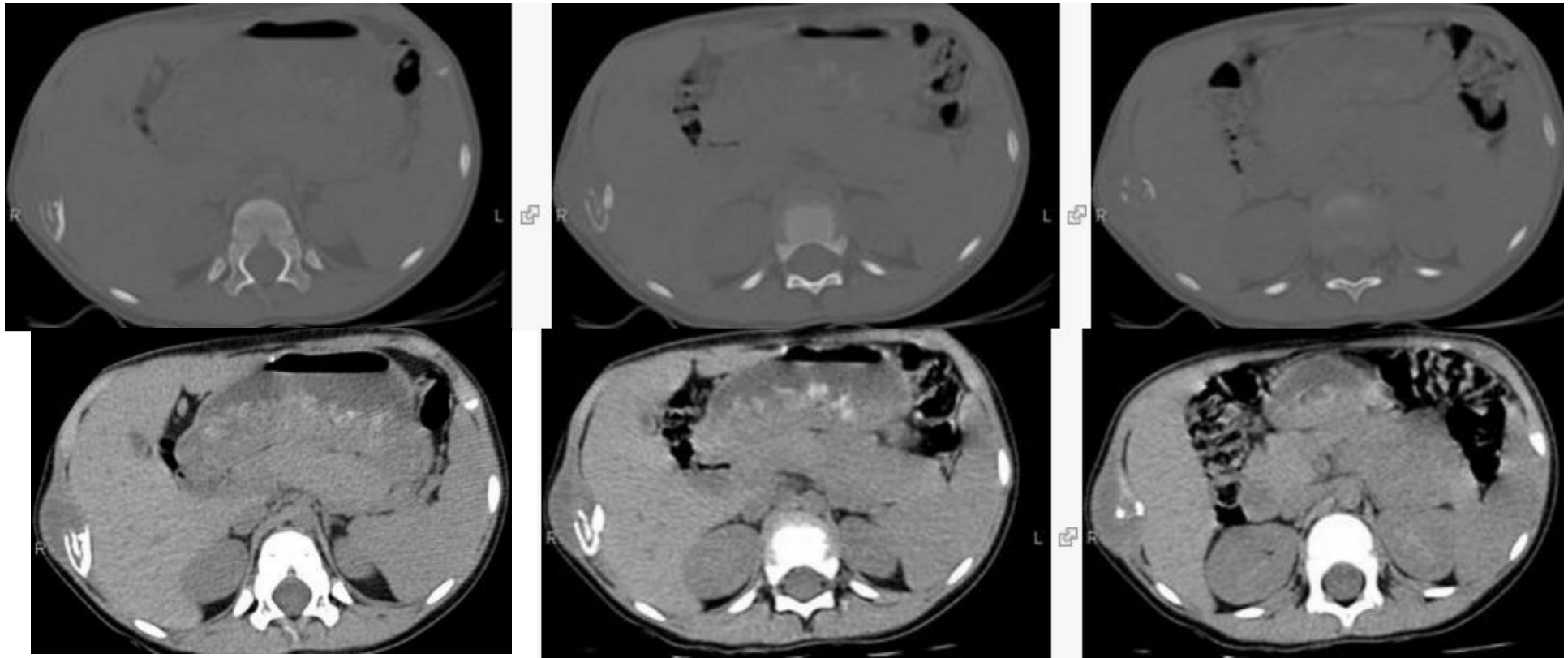
по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

Туберкулёз. С натечником. И компрессией (вплоть до стеноза /10мм) позвоночного канала.

<https://radiomed.ru/cases/tuberkulez-pozvonkov-khotelos-znat-mnenie-uvazhaemykh-kolleg>

56

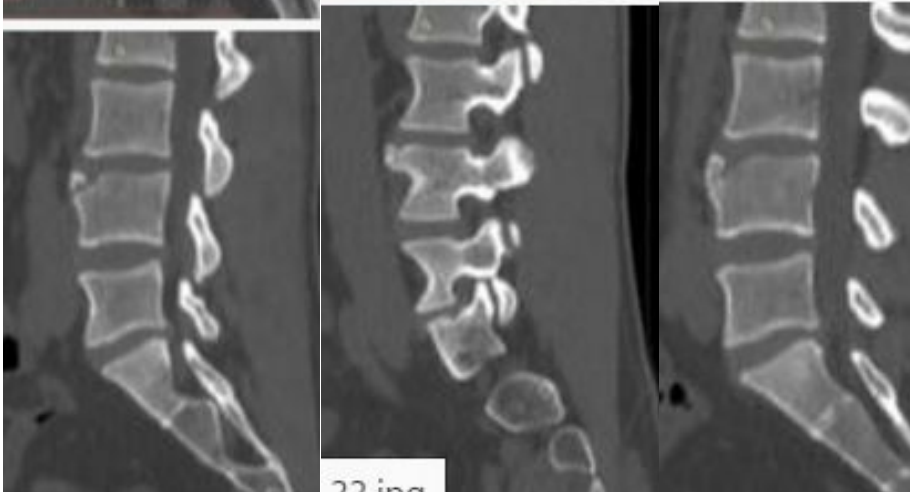
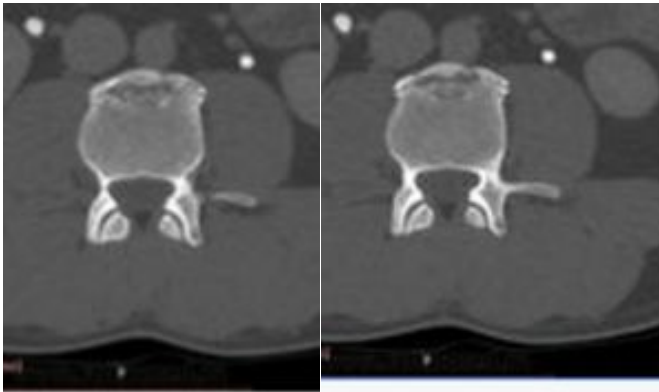
по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



Ребёнок, 4 года/ Жалоб нет, 4-5 мес назад, со слов родителей, была травма, упал на правую сторону.

Похоже на воспалительный процесс, возможно, специфического характера. Исключать тубостит ребра с натечным абсцессом.

<https://radiomed.ru/cases/rebyonok-4-goda-diagnoz-napravivshego-doktora-osteohondroma>



Пациент 28 лет, КТ выполнялась "на почки".

med. Выполнил Вячеслав Малышкин.

- Персистирующий апофиз
- Грыжа межпозвонкового диска с внедрением в тело нижележащего позвонка и отделением его апофиза. Но он не персистирующий (то есть изначально *неслившийся* (в спондилогенезе) с телом), а отделившийся (Шморлевской грыжей диска).

<https://radiomed.ru/cases/persistiruyushchiy-apofiz-i-myagkaya-blyashka-kak-po-vashemu>



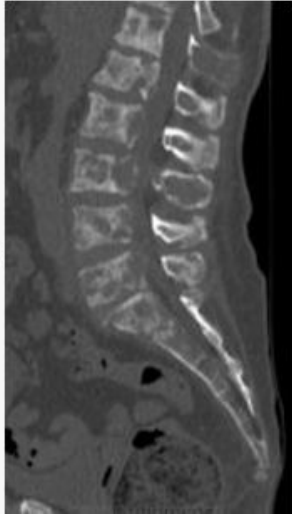
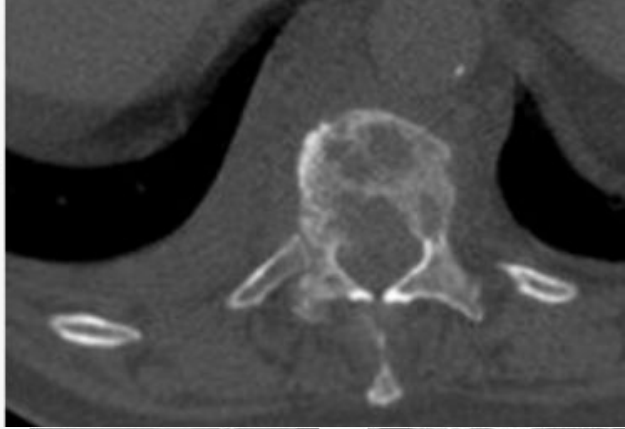
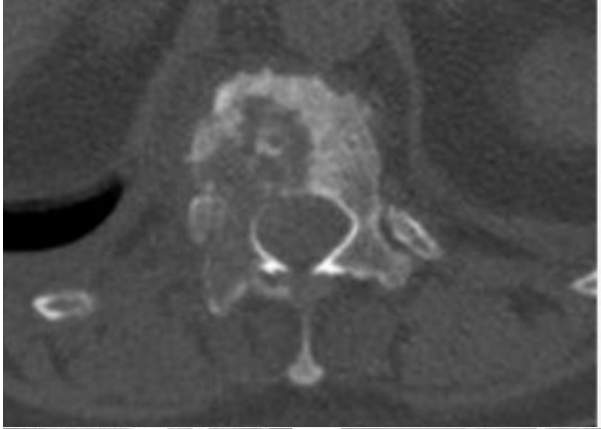
Болит левая пятка на физ-ре. 15лет.



псевдокиста в пяточной кости, треугольной формы, норма в изображении пяточной кости примерно у 7-22% людей, но может быть признаком ряда заболеваний.

<https://radiomed.ru/cases/tak-li-neobhodima-rkt>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

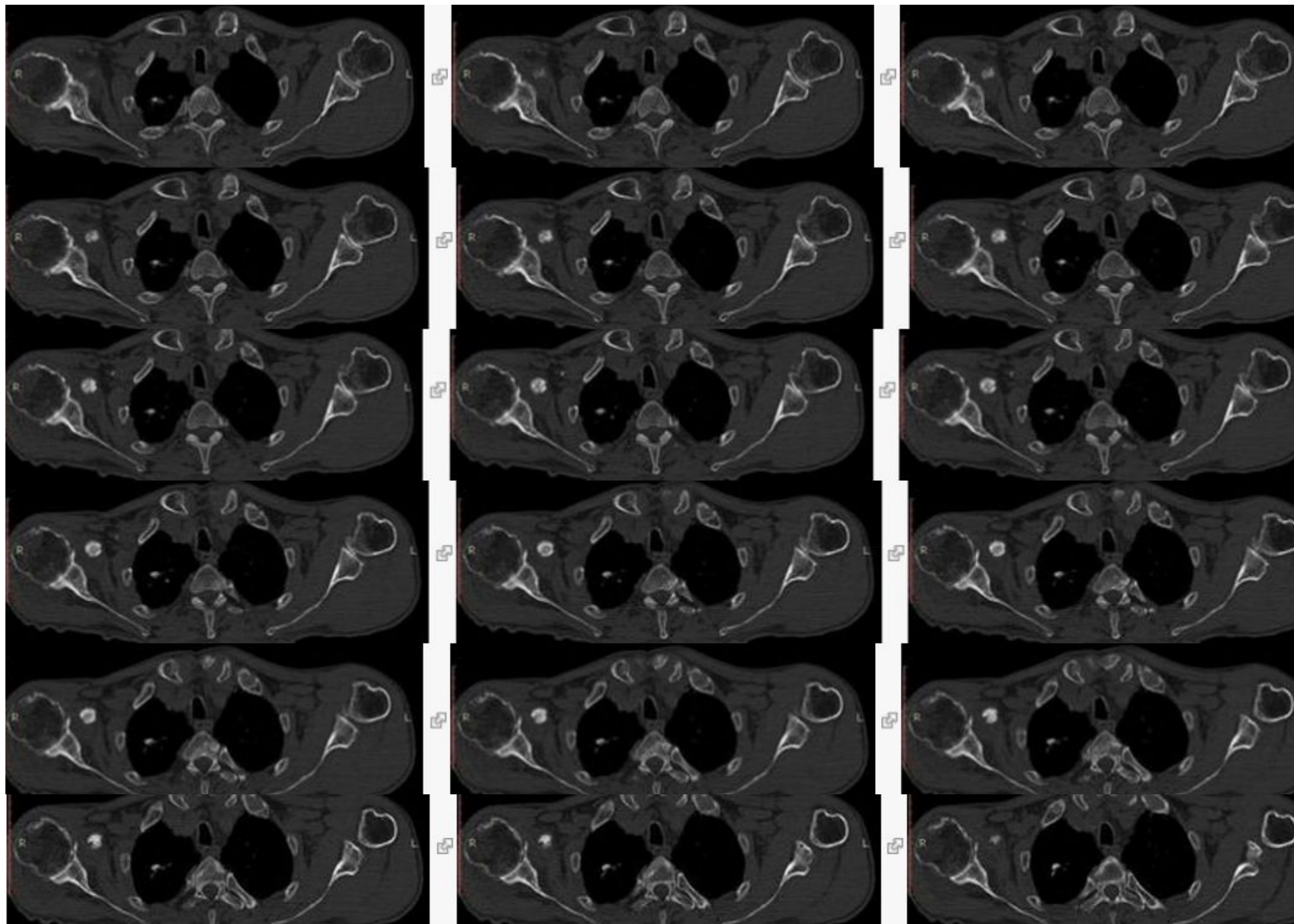


**МТС. Источник: одонтогенная саркома нижней челюсти
справа.**

<https://radiomed.ru/cases/metastazy-v-pozvonochnik>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.

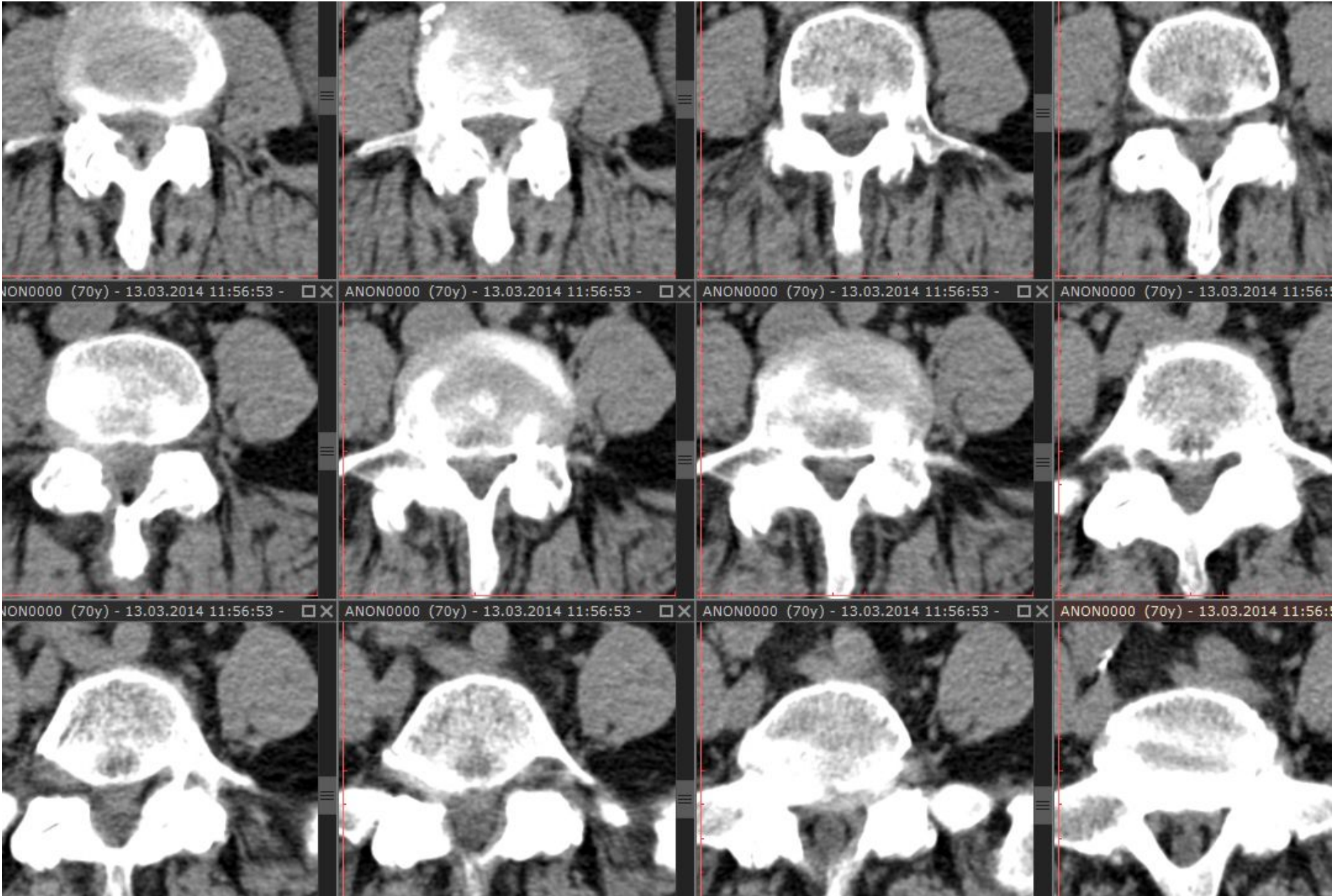
Мужчина 1949 г.р. после вывиха плеча прислали на КТ лопатки с диагнозом Остеосаркома правой лопатки



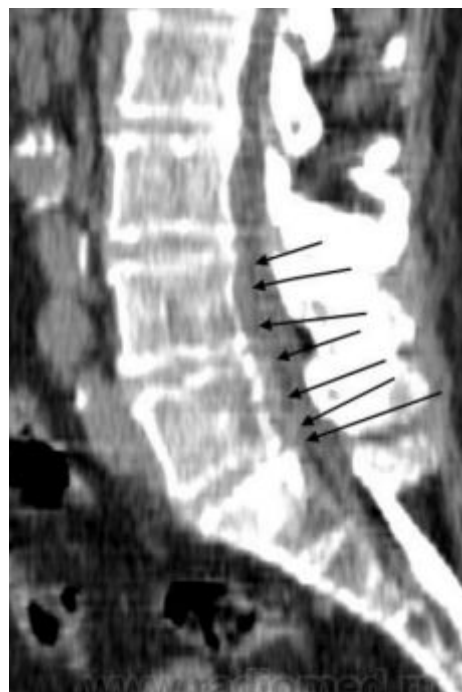
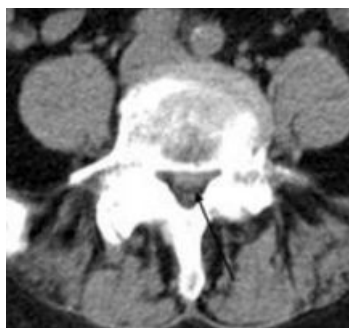
деформирующий артроз плечевого сустава, атрофия мышц плечевого пояса, кальцинированный узел справа в легком, оссифицирующий миозит учитывая клинику (для д.д. с саркомой мрт с контрастом)

<https://radiomed.ru/cases/kalcifikat>

по материалам сайта Radiomed. Выполнил Вячеслав Малышкин.



- Это утолщение задней продольной связки на уровне тел L3-5?
но тогда почему она утолщена только в срединных отделах?
или это такая экструзия под продольную связку, но почему она
равномерна по всей высоте тел позвонков и не сужается книзу?
- L3-4 и L5-S1 задняя медианная нисходящая грыжа (возможно, с
секвестрацией - МРТ). L4-5 тоже нисходящая грыжа.



<https://radiomed.ru/cases/kt-poyasnichno-krestcovogo-otdela-pozvonochnika>