



Нам важно Ваше мнение.
Пожалуйста отсканируйте QR-код,
перейдите по ссылке и заполните короткую анкету.

КИ8 МРТ_(3 Тл) головного мозга и ангиография артерий Siemens Magnetom Verio 3T TIM+DOT System

ФИО пациента:

Дата исследования: 15.06.2023

Регистрационный номер:

Контрастирование: Не применялось

Дата рождения: 1959

Код МКБ-10: I67.8

Оператор: Заболотных Ксения Алексеевна+

Направительный диагноз: без направительных документов.

Клинические данные: снижение зрения слева

Протокол - исследования

Применены импульсные последовательности: T2 – ax, cor; FLAIR – ax; DWI – ax; T2* – ax; T1 – sag;
MP-ангиография 3D TOF.

Форма черепа мезоцефалическая, полушария мозга симметричные.

Дифференциация серого и белого вещества отчетливая.

Множественные очаги гидрофильной структуры в белом веществе больших полушарий размерами до 6 мм (Fazekas 1).

Желудочки невыраженно расширены. Легкий перивентрикулярный лейкоареоз.

Конвексимальные борозды, в целом, не расширены. Локальное расширение в левой лобной области размерами 12x27x14 мм.

Срединные структуры не смещены.

Гипофиз не увеличен, параселлярные пространства без особенностей.

Орбиты без дополнительных образований.

Стволовые структуры и мозжечок в пределах нормы.

Миндалики мозжечка выше уровня большого затылочного отверстия.

Визуализируемые черепные нервы (2,5,8 пары) без особенностей.

Околоносовые пазухи, пирамиды височных костей (барабанные полости) без экссудации. Полипы левой в\ч пазухи размерами до 10 мм.

На МР ангиографии данных за аневризму, стенозирующий процесс интракраниальных артерий не выявлено. Определяется неровность контуров сифонов обеих ВСА. Виллизиев круг замкнут. Хорошая визуализация ветвей мозговых артерий без симптомов обеднения.


Обзорное сканирование:

Заключение: Данных за объемный процесс головного мозга, гидроцефалию, аномалию краниовертебрального перехода не выявлено.

МРТ признаки очагово-дистрофических изменений головного мозга с наличием множественных очагов энцефалопатии в больших полушариях мозга, арахноидальной кисты левой лобной области, стенозирующих изменений сифонов обеих ВСА; полипов левой в/ч пазухи.

Рекомендуется консультация невролога.

Лабораторная диагностика:

Врач:  /Сахапова Миляуша Касымовна



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

Внимание! На повторное исследование обязательно возьмите с собой: послеоперационные выписки, консультации специалистов, заключения и снимки МРТ, РКТ, УЗИ, анализы.

По вопросам, связанных с качеством полученного описания, просьба обращаться по телефону: 88002220618.