



ПАЛЛАДИУМ

медицинский центр
современной диагностики

ФИО пациента: Стрелков Даниил Леонидович

Дата рождения: «27» февраля 2009 г.

Амбулаторная карта №: 843 Удмуртии

Дата приёма: 06.11.2018 г.

Контрастирование – нет

МРТ головного мозга специализированная при эпилепсии ЗТ

Протокол исследования: Исследование проведено в аксиальной, сагиттальной и коронарной проекциях в режимах 3D T1, T2 HR, T2 FLAIR 3D, DWI, VEN BOLD HR.

За время исследования – отмечались артефакты от движений пациента.

Результаты исследования:

Кора и белое вещество полушарий головного мозга развиты правильно.

В глубинном и субкортикальном белом веществе лобных и теменных долей головного мозга определяются единичные очаги гиперинтенсивности вещества мозга размерами от 2-3 мм до 4 мм, без перифокального отека.

Визуализируется единичный участок гиперинтенсивности субкортикального белого вещества задних отделов правой лобной доли, размерами до 11x3,6мм, с неровными, достаточно четкими контурами, без рестрикции диффузии и перифокального отека, с сохранением прослойки нормального юкстакортикального белого вещества (резидуальный очаг?).

В режимах DWI, VEN BOLD патологического МР-сигнала от мозговых структур и вышеописанных очагов не выявлено.

Граница белого и серого вещества во всех отделах головного мозга – сохранена (данных за ФКД – убедительно не выявлено). Участков гетеротопий не выявлено.

Гиппокампы развиты правильно, симметричные, с нормальным МР-сигналом, дифференцировка белого и серого вещества – сохранена.

Размеры правого гиппокампа на уровне головки – 8,9 мм и 15 мм (высота и ширина), левого – 9,0 мм и 14 мм; на уровне тела правого – 7,2 мм и 9,7 мм, левого – 8,5 мм и 7,4 мм; на уровне хвоста правого – 5,2 мм и 11 мм, левого – 7,3 мм и 10 мм. Сосочковые тела симметричны, МР-сигнал от них не изменен.

Своды мозга симметричны, без изменения МР-сигнала, умеренно истончены.

В проекции подкорковых структур, в стволе мозга и в мозжечке очагов также не обнаружено. Отмечается истончение вещества ствола мозга. Мозолистое тело развито правильно, обычной формы и структуры, умеренно истончено на всем протяжении.

Боковые желудочки несколько асимметричные, умеренно расширены, ширина тел на уровне отверстий Монро справа – 8,3 мм, слева – 7,6 мм, ширина на уровне задних рогов справа – 16 мм, слева – 14 мм. III и IV желудочки расположены по срединной линии, III желудочек шириной до 6,7 мм, размеры IV – желудочка – 17x7,7 мм.

Индекс Эванса 33,9 (увеличен). Срединные структуры не смещены.

Субарахноидальное пространство полушарий мозга не расширено. Латеральные щели не расширены. Отмечается умеренное расширение большой цистерны мозга, остальные цистерны мозга не изменены.

Турецкое седло и гипофиз без патологических изменений. Высота гипофиза до 3,6 мм. Параселлярные структуры не изменены.

Отмечается гипоплазия лобных пазух. Остальные придаточные пазухи носа развиты правильно, пневматизированы. Отмечается неравномерное утолщение слизистой задних ячеек решетчатой кости слева с наличием экссудативного содержимого.

Внутренние слуховые проходы не расширены, симметричны.

Дополнительных образований в проекции мостомозжечковых углов не выявлено.

Область орбит не изменена. Ретробульбарная клетчатка без патологических изменений.

Краниовертебральный переход – отмечается асимметрия расстояния от зуба аксиша до боковых масс атланта (справа – 3,1 мм, слева – 5,7 мм), миндалины мозжечка на уровне большого затылочного отверстия.

Отмечается гипертрофия небной миндалины сужение воздушного просвета ротоглотки до ½.

Заключение: Объемных образований, мальформаций развития - не выявлено. Единичные очаговые изменения белого вещества лобных, теменных долей мозга резидуального характера. Субкортикальный очаг измененного сигнала правой лобной доли (резидуальный?). МР-картина внутренней неокклюзионной гидроцефалии.

Гипоплазия лобных пазух, воспалительные изменения задних ячеек решетчатой кости слева. Аденоиды 2-й ст. МР-признаки левостороннего ротационного подвыиха атланта.

Рекомендовано: консультация невролога, ЛОР.

Врач: Анастасин Станислав Сергеевич



Подари ЭВДРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии