

Магнитно-резонансная томография

Фамилия, Имя, Отчество:	Царев В.Э.
Дата рождения:	04.09.1981
Пол:	Муж.
Область исследования:	Головной мозг с контрастным усилением (Оптимарк 10мл в/в)
Номер исследования	35413

На серии контрольных МР томограмм взвешенных по T1 и T2 в трёх проекциях визуализированы суб- и супратенториальные структуры.

Определяется состояние после операции - трепанация ЗЧЯ, удаление кисты от 01.07.2013г.

Отмечается постоперационный дефект затылочной кости и артефакты от металла в ЗЧЯ справа.

В медиальных отделах ЗЧЯ определяется кистозное образование с жидкостными характеристиками МР сигнала (гиперинтенсивный МР сигнал на T2 ВИ, гипоинтенсивный на T1 ВИ, гипоинтенсивный на программе TIRM), с четкими контурами, размерами: сагиттальный - до 2,6см; вертикальный - до 3,6см; фронтальный - до 2,5см, несколько компремирующее прилежащие отделы мозжечка.

В проекции операционного хода, в мягких тканях шеи (от уровня большого затылочного отверстия до верхнего края тела С3 позвонка) определяется ограниченная зона с подобными характеристиками МР сигнала, размерами до 1,6x5,1x2,1см, с четкими неровными контурами (постоперационная киста мягких тканей шеи).

В зоне операционного вмешательства (в медиальных отделах левой гемисферы мозжечка) определяется зона постоперационных глиозно-атрофических изменений с МР-признаками периферического глиоза и гемосидероза (неоднородный гиперинтенсивный с гипоинтенсивными участками (гемосидерин) по периферии МР сигнал на T2 ВИ и на программе TIRM, изо-гипоинтенсивный с небольшими гиперинтенсивными участками по периферии на T1 ВИ), размерами до 2,9x2,3x1,0см. Зона с подобными характеристиками МР сигнала, размерами до 1,2x1,3x0,9см, определяется в смежных задне-медиальных отделах правой гемисферы мозжечка.

В белом веществе лобных и теменных долей определяются единичные мелкие субкортикальные очаги демиелинизации, без признаков перифокальной реакции, диаметром до 0,3см.

Изменений диффузного характера в веществе мозга не выявлено.

Боковые желудочки мозга расширены, несколько асимметричны: правый боковой желудочек мозга на уровне отверстия Монро шириной до 1,4см (max шириной на уровне средних отделов тела до 2,1см), левый боковой желудочек мозга на уровне отверстия Монро шириной до 1,5см (max шириной на уровне средних отделов тела до 2,1см)

III-й желудочек мозга расширен до 0,8см.

IV-й желудочек обычных размеров и конфигурации.

Базальные цистерны несколько сужены.

Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем им. С.М.Березина

Хиазмальная область без особенностей, ткань гипофиза имеет обычный сигнал. Супраселлярная цистерна расширена, пролабирует в полость турецкого седла. Гипофиз в виде тонкой полоски расположен на дне (максимальный вертикальный размер 0,3см).

Субарахноидальные пространства не изменены.

Умеренно расширены периваскулярные пространства Вирхова-Робина.

Срединные структуры не смещены.

После в/в введения контрастного вещества (Оптимарк 10мл в/в) патологического изменения интенсивности МР сигнала не выявлено.

По сравнению с МР исследованием №25287 от 22.06.2013г. без существенной динамики.

Заключение: МР картина последствий трепанации ЗЧЯ, по поводу удаления кисты (от 01.07.2013г). Кистозное объемное образование ЗЧЯ. Постоперационная киста в мягких тканях шеи. Внутренняя неокклюзионная асимметричная тривентрикулярная гидроцефалия. Единичные очаговые изменения вещества головного мозга дисциркуляторного характера. Формирующееся «пустое» турецкое седло.

09.02.2014

Врач: Воробьев И.Г.

