

ООО «Международная клиника МЕДЕМ»
191025, Россия, С.Петербург
ул. Марата, 6
тел. +7 (812) 336 33 33
факс +7 (812) 336 33 34



ОТДЕЛЕНИЕ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ

СВЕРХВЫСОКОПОЛЬНЫЙ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫЙ ТОМОГРАФ GE SIGNA HDx с напряжённостью магнитного поля 3.0 Тесла

МРТ головного мозга с прицельной оценкой эпилептогенных структур

Дата выполнения: 18.05.2016

Дата: 18.05.2016 14:22

Пациент: Харитоновна Мария Андреевна (2012 г.р.)

ЭМК № K107556

Краткая клиническая информация:

Описательная часть:

Полушария головного мозга несколько асимметричны (D<S).

Признаки изменения объема белого вещества правой лобной доли о области базальных ядер справа за счет зоны кистозно-атрофических изменений - представленной кистозной полостью, размерами ~15x13x9,5 мм, с неровными контурами, с признаками наличия отдельных участков отложения гемосидерина по периферии. Основная масса изменения в проекции вредных и передних отделов внутренней капсулы, интимно прилежит к стенке правого бокового желудочка в области отверстия Монро.

В проекции левой лобной доли (средняя и верхняя лобные извилины - серия 3, срез 23; серия 4, срез 24; серия 7, срез 85) - определяется участок локального нарушения формирования кортикального слоя - уплощен, утолщен, отмечается нарушение кортико-медуллярной границы.

Остальные борозды сформированы хорошо; признаков нарушения микроархитектоники кортикального слоя – не выявлено.

Определяются минимально расширенные субарахноидальные пространства по конвексальной поверхности мозга в проекции лобных и теменных долей, а также Сильвиевых щелей (более в проекции правого полушария).

Боковые желудочки мозга: правый боковой желудочек викарно расширен, височные рога не расширены, асимметричны (D>S). III-й желудочек не расширен. Отверстия Монро визуализируются отчетливо, Виллизиев водопровод проходим.

Хиазмальная область без особенностей, ткань гипофиза имеет обычный сигнал.

Субарахноидальные пространства не изменены. Срединные структуры не смещены. Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия.

Островковые зоны симметричны (D=S).

На многонаправленной тензорной диффузии отмечаются признаки умеренного снижения индексов фракционной анизотропии (FA) в проекции внутренней капсулы справа (в т.ч. КСТ).

Определяются минимальная асимметрия гиппокампов (D>S), равномерное повышение интенсивности сигнала по T2 и FLAIR от гиппокампов (вариант нормы), признаков наличия мелких кистозных включений в головках и телах обоих гиппокампов – не получено, убедительных признаков нарушения внутренней архитектоники гиппокампов – не выявлено. Зубчатые извилины сохранены.

Заключение:

Гемисферасимметрия. Последствия перинатального кровоизлияния в проекции базальных отделов правого полушария с признаками нарушения целостности проводящей системы головного мозга.

ФКД Ia типа по Blumke в проекции левой лобной доли.

Подпись врача:
лучевой диагностики/



/Димент Сергей Вадимович, заведующий Центра