

Ф.И.О. пациента	Багаутдинова Л.М.	Ф.И.О. врача	Иванова Н.А.
Дата рождения (возраст)	6.01.1950 г.	Дата исследования	1 апреля 2016 г.
Вид исследования	MPT шейного и грудного отдела позвоночника.	Контрастное вещество (Название, объем мл)	нет
Обследование проведено на аппарате 1.5T PHILIPS-INTERA			

Цель обследования: исключить патологические изменения.

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА.

Исследование выполнено в последовательностях T1\TSE и T2\TSE в коронарной, аксиальной и сагиттальной плоскостях.

Физиологический шейный лордоз сглажен. Правосторонний сколиоз. Анатомия краиновертебрального перехода не нарушена. Суставы между затылочной костью, атлантом и осевым позвонками не изменены. Визуализируется семь шейных позвонков. Высота их не снижена, патологических включений в структуре не выявлено. Крючковидные краевые костные разрастания. Позвоночный канал не сужен.

Межпозвонковые диски на всем протяжении с признаками дегенеративных изменений.

На уровне C3-C4 определяется задняя циркулярная протрузия межпозвонкового диска, с правосторонней латерализацией, размером до 2.5 мм, воздействующая на дуральный мешок и латеральные каналы, больше справа.

На уровне C5-C6, C6-C7 определяются правосторонние фораминальные на широком основании грыжи межпозвонковых дисков до 4 мм, компримирующие правые латеральные каналы и воздействующие на передние отделы дурального мешка.

Межпозвонковые суставы с проявлениями артроза.

Нервные корешки выходят через межпозвонковые отверстия, не изменены.

Пре- и паравертебральные мягкие ткани не изменены.

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА.

Исследование выполнено в последовательностях T1\TSE и T2\TSE в коронарной, аксиальной и сагиттальной плоскостях.

Визуализируется 12 грудных позвонков. Правосторонний сколиоз. Высота тел позвонков не снижена, патологических включений в структуре не выявлено. Передние краевые костные разрастания. Определяется деформация замыкателевых пластин тел Th7-Th12 позвонков, с формированием грыж Шморля.

Межпозвонковые диски на всем протяжении с признаками дегенеративных изменений.

На уровне Th2-Th3 определяется левосторонняя фораминальная грыжа межпозвонкового диска до 3 мм, воздействующая на левый латеральный канал.

На уровне Th3-Th4 определяется задняя циркулярная протрузия межпозвонкового диска, с двусторонней латерализацией, размером до 2.5 мм, воздействующая на латеральные каналы и умерено на передние отделы дурального мешка.

На уровне Th11-Th12 определяется срединная на широком основании грыжа межпозвонкового диска до 4 мм, воздействующая на дуральный мешок.

Межпозвонковые и реберно-позвоночные суставы с признаками артроза.

В структуре спинного мозга участков патологического МРС не обнаружено. В латеральных каналах на всем протяжении определяются периневральные кисты, диаметром от 4 мм до 12 мм.

Мягкие ткани без особенностей.

Заключение: МР-признаки дегенеративно-дистрофических изменений шейного и грудного отделов позвоночника. Выраженный спондилоартроз. Спондилез. Грыжи дисков C5-C6, C6-C7, Th2-Th3, Th11-Th12, протрузия диска C3-C4. Правосторонний сколиоз шейного и грудного отделов позвоночника.

Врач МРТ:

