



Фамилия, имя, отчество
Дата рождения
ID
Дата обследования

Дашкевич М.Я.
10.08.1981 г.
0184.
26.04.2022 г.

Магнитно-резонансная томография головного мозга до и после внутривенного введения парамагнетика «Гадовист».

На сериях МР-томограмм головного мозга, взвешенных по T1, T2 ВИ и T2(FLAIR), DWI, 3D FSPGR в аксиальной, сагittalной и фронтальной плоскостях срединные структуры не смешены. В анамнезе 17.11.2020 – удаление глиобластомы, курсы ЛТ, ХТ. В конвекситальных отделах правой лобной доли, соответственно послеоперационному костному лоскуту, определяются артефакты от ферромагнитных включений и ликворная полость, размерами до 15x12x10мм. В передних отделах левой лобной доли субкортикально определяется дополнительное включение, неоднородной структуры, повышенного МР-сигнала в T2 ВИ и FLAIR, с участками гиперинтенсивности в T1 ВИ, общими условными размерами 16x10x13,6мм, без признаков патологического накопления контрастного препарата. Суправентрикулярно, прилегая к телу правого бокового желудочка, определяется очаг повышенного МР-сигнала на DWI сериях (повышенный МР-сигнал в режиме DWI подтверждается патологическим ограничением диффузии на ИКД изображениях), размерами 10x6x8мм. Перивентрикулярно определяются обширные зоны повышенного МР-сигнала в T2 ВИ и FLAIR, в сравнении с исследованием от 13.12.21 – увеличились в размерах. После внутривенного введения парамагнетика патологической фиксации контрастного препарата не отмечается.

Желудочковая система мозга не расширена, симметрична. Передние рога боковых желудочек: справа 6,6мм, слева 9мм. Тела боковых желудочек: справа до 10мм, слева до 13мм. III желудочек до 8,6мм. Сильвиеевы борозды шириной до 4-6 мм. Конвекситальные субарахноидальные пространства головного мозга расширены до 10-12мм. Периваскулярные пространства не расширены.

В области шишковидной железы определяется очаг гиперинтенсивного МР-сигнала в T2 ВИ, гипointенсивного в T1 ВИ и FLAIR, размерами 8x6x6мм, с четкими, ровными контурами, без признаков масс-эффекта (киста).

Зрительные нервы, хиазма, гипофиз без особенностей. Параселлярные структуры имеют обычное расположение.

Внутренние слуховые ходы не расширены.

IV желудочек не расширен, расположен по срединной линии. Цистерны ствола мозга не деформированы, не смешены, не расширены.

Миндалины мозжечка расположены обычно. Объемных образований в структурах ЗЧЯ не определяется.

На изображениях, попавших в область исследования, определяется асимметрия калибров позвоночных артерий в сегменте V4 (ЛПА меньше ППА, нитевидная).

Заключение: МР-картина состояния после оперативного вмешательства. Объемное образование левой лобной доли, без отрицательной динамики в сравнении с исследованием от 13.12.21. Очаговое поражение правой теменной доли (характерно для лакунарного ОНМК в бассейне пЗМА). Обширные зоны перивентрикулярного отека (увеличились в сравнении с исследованием от 13.12.21).

Врач:



Меркулова А.К.

Внимание! МРТ – заключение не является диагнозом и требует консультации врача, направившего пациента на исследование.

ТОВ КФ «ДЖЕРЕЛО+»

ліцензія МОЗ України АЕ 460168

www.djerelo.mk.ua