

Дата исследования: 13.12.19

ФИО: Кучина И.И. 03.08.19

Подари ЗАВТРА!

МРТ головного мозга обзорная

Протокол исследования: Исследование проведено в аксиальной, сагиттальной проекциях в режимах T1, T2, T2 FLAIR, DWI. За время сканирования отмечались артефакты от движений. **Результаты исследования:**

Мозговое вещество:

Отмечается неравномерное уменьшение объема белого вещества больших полушарий мозга в области лучистых венцов, за счет глиозно-атрофических изменений, гипомиелинизации. Отмечается викарное неравномерное расширение боковых желудочков мозга (S>D), контуры их неровные, борозды полушарий подтянуты к зонам глиозных изменений.

Отмечается изменение сигнала от перироландической коры (больше справа – признаки постишемических изменений).

Миелинизация задних ножек внутренних капсул прослеживается.

Полушария мозжечка, червь сформированы правильно, отмечается уменьшение размеров миндалин, четко визуализируется граница между серым и белым веществом. Гиппокампы симметричные, с нормальным МР-сигналом. *Мозолистое тело резко уменьшено в объеме и размерах, истончено, при этом отмечается присутствие всех отделов мозолистого тела.*

В подкорковых структурах, пинеальной области без видимых патологических изменений.

В режиме DWI патологического МР-сигнала от мозговых структур не определяется (признаков ОНМК достоверно не выявлено).

Отмечается линейный участок пониженной интенсивности сигнала в режиме T2 НМО от латерального контура правого бокового желудочка в области таламо-каудальной вырезки (отложения гемосидерина, возможно как последствие ВЖК).

Ликворосодержащие пространства: Боковые желудочки неравномерно расширены, асимметричные (S>D). Поперечный размер боковых желудочков на уровне отверстия Монро справа – 4,3 мм, слева – 5,0 мм. III и IV желудочки не расширены. III желудочек до 2,1 мм. *Визуализируется полость между телами боковых желудочков шириной максимально до мм, сверху отграничена сводами мозга, снизу – внутренними мозговыми венами (признаки кисты промежуточного паруса).* Индекс Эванса 30,9. Срединные структуры не смещены.

Субарахноидальное пространство полушарий мозга неравномерно расширено в области лобных и теменных, левой височной долей, межгиральные борозды не углублены. Латеральные щели не расширены. Базальные цистерны мозга: *отмечается умеренное расширение большой цистерны мозга размерами до 9,7x12x22 мм. Минимально расширена четверохолмная цистерна.*

Основание мозга: Турецкое седло обычных размеров. Гипофиз расположен интраселлярно, не увеличен, структура его не изменена. Параселлярные структуры не изменены. *Отмечается умеренное уменьшение объема моста, остальные отделы ствола мозга без особенностей.*

Миндалины мозжечка расположены обычно, без признаков каудальной эктопии.

Дополнительных образований в проекции мостомозжечковых углов не выявлено.

Область орбит не изменена. Глазные яблоки обычной формы и расположения. Ретробульбарная клетчатка без патологических изменений.

Придаточные пазухи носа развиты правильно. Слизистая ВЧП умеренно утолщена. Внутренние слуховые проходы не расширены, симметричны.

Соотношения в краниовертебральном переходе без корональных изображений оценить затруднительно.

Кости свода черепа без видимых патологических изменений.

Заключение: МР-картина последствий ПВЛ в виде выраженных глиозно-атрофических изменений белого вещества обоих полушарий в области лучистых венцов. Признаки смешанной гидроцефалии. МР-картина локального отложения гемосидерина в области таламо-каудальной вырезки справа (может соответствовать последствиям ВЖК). МР-признаки гипомиелинизации. Гипоплазия мозолистого тела (на фоне ПВЛ). МР-признаки кисты промежуточного паруса, mega cisterna magna.

Рекомендовано: консультация невролога.

Врач: Анастасин Станислав Сергеевич *С.С. А.*

Данное заключение не является диагнозом и должно быть интерпретировано лечащим врачом.

Внимание! На повторное исследование обязательно возьмите с собой: послеоперационные выписки, консультации специалистов, заключения и снимки МРТ, РКТ, УЗИ.

Подари ЗАВТРА!

Тяжелее больным детям. Излучения