З УР "Республиканская детская клиническая больница МЗ УР"

Отделение лучевой диагностики

Кабинет КТ

г. Ижевск, ул.Наговицина 10 т. 330-221

Протокол исследования № 11289 / 3 07 февраля 2019 года 09:10

Пациент: Пасынков Марк Сергеевич
Дата рождения:

Отделение: ЛОР
Диагноз при направлении: Z048
Область исследования: Зубы и челюсти.

Описание:

При мультиспиральной компьютерной томографии челюстей, выполненной по стандартной программе, с последующим построением многоплоскостных реформаций, выявлено:

Нижняя челюсть асимметричная: справа тело нижней челюсти уменьшено в размерах, срединная линия смещена вправо до 13мм.

Слева кости, образующие височно-нижнечелюстной сустав, имеют обычную конфигураци. Суставная поверхность конгруэнтна. Суставная щель асимметричная: медиально 1мм, латерально 3мм

Справа ветвь нижней челюсти деформирована, ротирована во внутрь. Вырезка не развита, развёрнута и смещена медиально. Венечный отросток уменьшен в размерах, высотой 1,3мм (слева 3,9мм). Головка нижней челюсти деформирована, ротирована во внутрь, расширена до 13,4мм (слева 10мм), шейка укорочена.

Окружающие мягкие ткани не изменены, асимметричны за счёт ВПР челюсти.

Соотношение структур в краниo-вертебральном переходе сохранено. Атланто-дентальное расстояние не изменено. Неполное заращение дуг С1. Верхнее нёбо не заращено до верхней десны: между ротовой и носовой полостями визуализируется щель размерами от 4мм до 9,7мм.

Носовая перегородка не искривлена. Придаточные пазухи носа соответствуют возрасту. Лобная пазуха не развита. Ячейки решетчатой кости, основная и правая верхнечелюстная пазухи тотально заполнены содержимым плотностью+17,+23HU. Пристеночные наслоения в левой верхнечелюстной пазухе высотой до 6,7мм. Ткань глоточной миндалины занимает 1/2 просвета, краниокаудальный размер 10,1мм, структура не изменена.

Костно-деструктивных и травматических изменений костей основания черепа не выявлено.

Заключение: КТ картина ВПР нижней челюсти справа, хейлосхизис, может соответствовать синдрому Пьера Робена, необходимо согласовать с клин.-лаб.данными. Неполное заращение дуг С1. Пансинуит. Аденоидная вегетация II степени.

Рек-но: консультация ЧЛХ, ЛОР.

Эфф. экв. доза: 1,1 мЗв.

Врач: Стрелкова Е Ф

Подари ЗАВТРА! Тяжелобольным детям Удмуртии