

Протокол обстеження МРТ

МАГНІТНО - РЕЗОНАНСНА ТОМОГРАФІЯ

№ **000030425** від **13.02.2025**

ПАЦІЄНТ :

Ім'я пацієнта:	Олександр М...	МЕДИЧНА КАРТА
Дата народження:	(53 років)	№ АЕК-00000/2025
Стать:	Чоловіча	ID карта пацієнта
Контакти:	Тел.: 0672362562, 0672362562, Email: zaletov@ukr.net	ЕМК № 00000

Протокол діагностики

Апарат діагностики:	MPT Siemens 1.5 T Magnetom Sempra
Область дослідження:	головний мозок, ангиографія та венографія МРТ головного мозку, ангиографія інтракраніальних артерій та венографія церебральних вен
Методи дослідження:	Номер дослідження: 1.3.12.2.1107.5.99.3 від 12.02.2025р. Контрастне підсилення: не використовувалось.
Деталізація дослідження:	
Контрастування:	Ні - -
Лікар:	Скіжа-Закорчемна Наталія Анатоліївна // телефон для лікарів: + 38097 129 29 29

ОПИС ДОСЛІДЖЕННЯ:

Серединні структури без ознак латерального зміщення. Шлуночки мозку не розширені, бічні відносно симетричні. Мигдалини мозочка розташовані звичайно.

В субкортикальній білій речовині лобних часток визначаються поодинокі вогнища гіперінтенсивного МР-сигналу на T2/T2_dark-fluid-WI, ізоінтенсивного на T1-WI, без ознак обмеження дифузії та мас-ефекту, розмірами до 2..3,0 мм, обумовлені гліозом.

На DWI вогнищ обмеження дифузії не виявлено, на SWI вогнищ мікрогеморагії не виявлено.

Конвекситальні субарахноїдальні простори, цистерни латеральних щілин не розширені.

Зміни інтенсивності МР-сигналу в гіпофізі і хіазмі, краніо-вертебральному переході і мосто-мозочкових кутах не виявлено.

Очні яблука симетричні, ретробульбарні простори і зорові нерви виглядають звичайно.

Пневматизація приносівих синусів та соскоподібних відростків не змінена, окрім ретенційної кісти лівого верхньощелепного синусу, d – до 10 мм.

Магнітно-резонансна ангиографія (артерій та вен) головного мозку:

Анатомія церебральних артерій не порушена, патологічних утворень за їх ходом не виявлено.

Передня та ліва задня сполучні артерії без особливостей. Визначається фетальний тип відходження

пЗМА. Інтракраніальні частини обох ВСА простежуються на всьому протязі, контрастуються звичайно, без ознак стенозування, передня, середня і задня мозкові артерії з обох сторін без ознак стенозування, периферичний малюнок гілок збережений. Хребетні артерії симетричні в V4 сегменті, D=S, формують основну артерію, без ознак стенозу її просвіту.

На серії МР-венографії – основні церебральні венозні синуси прохідні. Верхній сагітальний синус нормального діаметру зі звичайно розташованими церебральними венами, які у нього впадають. Велика вена мозку, сагітальний синус не змінені. Поперечні та сигмоподібні синуси симетричні (D=S) в межах норми. Глибокі мозкові вени нормально розвинені, кровоплин не змінений. У перерахованих судинах дефектів наповнення та значних змін інтенсивності сигналу від току крові не відмічається.

РЕЗУЛЬТАТ РЕНТГЕНОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ:

МР-картина неспецифічних поодиноких вогнищевих змін паренхіми головного мозку, що можуть спостерігатись при мігрені, початкової васкулопатії/мікроангіопатії на інших судинних станах. На момент обстеження даних за наявність об'ємних змін головного мозку – не виявлено.

MRA/MRV-ознак оклюзії чи гемодинамічно значущого стенозу інтракраніальних артерій, а також тромбозу основних церебральних венозних синусів – не виявлено. Фетальний тип відходження пЗМА.

РЕКОМЕНДАЦІЇ:

консультація невропатолога.

УВАГА !!!

Шановний пацієнт. Результати дослідження не є клінічним діагнозом. Вам необхідно передати їх Вашому лікуючому лікарю, який надає роз'яснення по результатам діагностики і встановить заключний діагноз. Для порівняння даного обстеження з попереднім чи виконаним в минулому Вам слід надати всі попередні обстеження в цифровому варіанті (CD та\або DICOM) та попередити лікаря, який проводить діагностику.

Головний лікар

**Скіжа-Закорчемна
Наталія Анатоліївна**