

Магнитно-резонансная томография

Пациент: _____, ист. б-сп. № _____, полных лет: _____
Дата, время обследования: 15.06.2017, 16:57:18

Направление от: _____ невролог

Диагноз: Обследование.

Наименование: Магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Протокол исследования:

Поясничный лордоз выпрямлен. Определяется смещение кауды тела L5 позвонка на 4,5 мм. Структура тел позвонков не нарушена за счет жировой дегенерации и реактивных изменений на уровне L3-L4-L5 справа за счет трабекулярного отека костного мозга по типу Modic I и дегенеративной кистой в теле L3 позвонка до 5 мм.

Эпиксус на уровне L1 позвонка, структура его не изменена. Корешки конского хвоста четко дифференцируются на всем протяжении.

Контуры тел позвонков деформированы за счет краевых кловидных остеофитов. В исследованных сегментах отмечается субхондральный склероз замыкательных пластин, с их утолщением, неровностью за счет мелких краевых узелков Шморля. Сагиттальный размер позвоночного канала 20 мм.

Высота и интенсивность МР-сигнала от межпозвонковых дисков L2-L3, L3-L4, L4-L5, L5-S1 снижена - проявление дегенерации.

Дугоотростчатые сочленения - с признаками дегенеративных изменений: неравномерное сужение суставной щели, гипертрофия головок суставных отростков с краевыми остеофитами.

В сегменте L1-L2 высота м/п диска за пределы тел позвонков не выделено. Дуральный мешок не деформирован. Межпозвонковые отверстия не сужены.

В сегменте L2-L3 определяется циркулярная протрузия диска, размером кауды 3,8 мм (ранее 3 мм), интрафораминально до 4 мм (ранее 3,3 мм) с умеренной деформацией дурального мешка. Определяется небольшая компрессия левого L3 корешка. Межпозвонковые отверстия умеренно сужены на уровне диска.

В сегменте L3-L4 определяется фораминиальная протрузия диска справа, размером до 5,2 (ранее 4,7 мм, с сужением пространства правых корешковых каналов, прилежащего к стволу правого L3 спинномозгового нерва, с умеренной деформацией дурального мешка. Межпозвонковые отверстия сужены, больше справа.

В сегменте L4-L5 определяется циркулярная протрузия диска, размером кауды 4,6 мм (ранее также 4,6 мм) интрафораминально до 5,2 мм (ранее до 5,2 мм) с деформацией дурального мешка. Определяется утолщение правого нервного корешка L5 до 7 мм. Межпозвонковые отверстия умеренно сужены на уровне диска. Сагиттальный размер позвоночного канала 13 мм.

В сегменте L5-S1 на фоне ретролистеза определяется задняя парафораминальная грыжа диска справа размерами 7x23x9,5 мм (ранее 6,2 мм (сагитт.) x 21мм (фронт.) x 8 мм(вертик.)), с деформацией дурального мешка по передне-правому контуру, с признаками компрессии правого S1 нервного корешка, с сужением пространства позвоночного канала до 11,5 мм (ранее 12 мм (сагиттальный размер)). Межпозвонковые отверстия сужены, больше справа.

По сравнению с МРТ-исследованием от 07.04.2016 г. отмечается отрицательная динамика в виде увеличения размеров протрузий дисков L2-L3, L3-L4 и грыжи диска L5-S1.

Заключение:

МР-признаки выраженных дегенеративных изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника (остеохондроз, деформирующий спондилез, спондилоартроз). Ретролистез L5.

Протрузии дисков L2-L3, L3-L4, L4-L5, с признаками диско-радикулярного конфликта на уровне сегментов L3-L4, L4-L5.

Дорсальная правосторонняя фораминиальная грыжа диска L5-S1 с наличием правостороннего диско-радикулярного конфликта и явлениями дискогенного сагиттального стеноза.

Дегенеративный стеноз позвоночного канала на уровне L4-L5-S1.

Дегенеративные изменения костного мозга на уровне L3-L4-L5 по типу Modic I.

По сравнению с МРТ-исследованием от 07.04.2016 г. - динамика отрицательная.

Снимки и запись исследования на CD диске выданы на руки.

Врач _____