



# СПЕКТР - ДИАГНОСТИКА

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЕТЬ МЕДИЦИНСКИХ ЦЕНТРОВ

Лицензия №ЛО-32-01-001731 от 12ноября 2019г.

Описание сложных диагностических случаев проводится под контролем ведущих экспертов лучевой диагностики «Радиологии Москвы» (ГБУЗ «НПЦМР ДЗМ»).

## Комплексная диагностика патологий органов и систем на экспертном уровне.

Брянская область, г. Брянск, ул. Красноармейская, 91

+7(4832) 41-97-02; +7(930) 735-88-88

[www.spektr-diagnostica.rubryansk@spdmed.ru](http://www.spektr-diagnostica.rubryansk@spdmed.ru)

Ждем Вас ежедневно с 8:00 до 20:00

Современный высокопольный магнитно-резонансный томограф экспертного класса  
SIEMENS MAGNETOM Symphonys напряженностью магнитного поля 1,5 Тесла.

Фамилия, имя, отчество: Шапова Е.С..

Дата рождения: 10.05.1996

Пол: Женский

Область исследования: головной мозг

Номер исследования: 0016011763

Внутривенное контрастирование: Магневист 15 мл. Реакции на введение не было.

Исследование проведено в сравнении с предыдущими данными от 23.05.2019

На серии МР томограмм взвешенных по T1 и T2 в трёх проекциях визуализированы суб- и супратенториальные структуры.

Срединные структуры не смещены.

В белом веществе лобных и теменных долей при "нативном" исследовании сохраняются супратенториальные гиперинтенсивные по T2 и T2-flair очаги округлой и овоидной форм, прежними размерами от 0.2 до 1.2x0.6 см. Локализация очагов преимущественно субкортикальная.

Форма, размеры и структура мозолистого тела без патологических изменений.

После в/венного усиления очагов патологического накопления контрастного препарата не выявлено.

При динамическом исследовании:

- появления ранее не дифференцируемых очагов не отмечается;
- отсутствует увеличение размеров/ структурные изменения / тенденция к слиянию ранее выявленных очагов;
- отсутствует трансформация очагов изоинтенсивного в очаги гипоинтенсивного МРС по T1-ВИ.

Боковые желудочки мозга почти симметричны, не расширены, размеры в пределах возрастной нормометрии, обычной конфигурации, без перивентрикулярной инфильтрации. III-й желудочек не расширен. IV-й желудочек не расширен, не деформирован.

Дополнительных образований в области мосто-мозжечковых углов не выявлено. Внутренние слуховые проходы не расширены.

Отмечается незначительное расширение периневральных пространств, в остальном, орбиты без особенностей, данных за наличие явных патологических структурных изменений,

достоверно выявленных очагов патологического изменения МР-сигнала в их проекции не выявлено.

Хиазмальная область без особенностей, гипофиз в размерах не увеличен, ткань гипофиза имеет обычный сигнал. Хиазмальная цистерна не изменена. Воронка гипофиза не смещена.

Базальные цистерны не расширены, не деформированы.

Субарахноидальные конвекситальные пространства и борозды не расширены. Боковые щели мозга симметричны, не расширены.

Боковые щели мозга симметричны, не расширены.

Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия.

Краниовертебральный переход - без особенностей.

Пневматизация фациальных синусов существенно не нарушена. Критерии пространственной диссеминации по MacDonald, 2005 г (необходимо совпадение минимум 3-х из 4-х критериев).

	Данное исследование	Международные критерии МРТ диагностики РС
1) Общее количество выявленных гиперинтенсивных очагов по T2 и T2-FLAIR	-	1 очаг, накапливающий КВ или 9 гиперинтенсивных очагов по T2 ВИ
2) Супратенториальные субкортикальные очаги	+	не менее 1
3) Инфратенториальные очаги	-	не менее 1
4) Паравентрикулярная локализация	+	не менее 3-х
Количество очагов, накапливающих контрастное вещество	-	

Критерии пространственной диссеминации по MAGNIMS, 2017 г.

(необходимо наличие любого количества очагов, расположенных как минимум в 2-х из 4-х характерных для РС зонах).

Локализация очаговых изменений.	Данное исследование	Международные критерии МРТ диагностики РС
1) Юстакортикально	+	≥ 1 T2 -гиперинтенсивного очага
2) Перивентрикулярно	+	≥ 1 T2 -гиперинтенсивного очага
3) Инфратенториально	-	≥ 1 T2 -гиперинтенсивного очага
4) В спинном мозге	-	≥ 1 T2 -гиперинтенсивного очага

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** МР-картина немногочисленных супратенториальных очаговых изменений головного мозга, с учетом их формы и локализации, на момент исследования, более вероятно сосудистого генеза. Для демиелинизирующего заболевания (РС) диагностических критериев по McDonald (2005) и MAGNIMS (2017) недостаточно.

В сравнении с предыдущими данными МРТ от 23.05.2019:

- появления ранее не дифференцируемых очагов не отмечается;

- отсутствует увеличение размеров/ структурные изменения / тенденция к слиянию ранее выявленных очагов;

- отсутствует трансформация очагов изоинтенсивного в очаги гипоинтенсивного МРС по T1-ВИ.

Рекомендовано: консультация невролога, МР-контроль в динамике при согласовании с лечащим врачом.

01.03.2020

Врач Матвеева К.А.



Данное заключение не является окончательным диагнозом и должно быть интерпретировано лечащим врачом в совокупности с клинико-лабораторными данными (Согласно федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Выданные заключения, пленки с изображениями необходимо сохранять и предоставлять при повторных обследованиях врачу-рентгенологу и непосредственно лечащему врачу для оценки динамики.

Спасибо, что выбрали нас!

Будьте здоровы, Ваш МЦ «СПЕКТР-ДИАГНОСТИКА»