|  |  |
| --- | --- |
|  | **ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ**  **КАБИНЕТ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ** |

www.abc-medicina.com г. Москва, ст. метро «Парк культуры», ул. Льва Толстого, дом 10, стр. 1. Тел.: (495) 223 38 83

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ

(Philips Achieva 1.5 Тл)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Ф.И.О. пациента:** | **Давыдов П.В.** | | | | **Год рождения:** | 1977 | | | | **Дата исследования:** | **28.03.2019** |  |  | | **№ амбулаторной карты:** | **134649** |  |  | | **Контрастное усиление:** | нет | | | | **Зона исследования:** | Правый плечевой сустав | | | |  |

**Протокол:**

На серии МР-томограмм правого плечевого сустава, выполненных в стандартных импульсных последовательностях:

Структура диафиза плечевой кости негомогенная (конверсия красного костного мозга в жёлтый).

Головка плечевой кости правильной конфигурации, хорошо сочленяется с неизмененной суставной впадиной лопатки. Их суставные поверхности четкие, ровные. Кортикальный слой не утолщен, минимально выражен субхондральный склероз. Краевые костные разрастания минимальны, видны по нижнему краю суставной впадины и головки плечевой кости. Ширина суставной щели неравномерно сужена. Суставная поверхность суставной впадины неровная, склерозирована.

Суставная губа без признаков повреждения. Корако-акромиальная связка несколько утолщена, повышенной протонной плотности.

По нижнему краю акромиального конца ключицы определяется краевое костное разрастание. В полости сустава определяется жидкость в малом количестве.

Надостная мышца и ее сухожилие расположены обычно. В полости АКС скопление жидкости.

Сухожилие надостной мышцы частично сокращено, утолщено, а в месте прикрепления к головке плечевой кости истончено и неоднородно – МР-сигнал неравномерно повышен. Определяется локальное скопление жидкости по ходу сухожилия, а также в субакромиальной и субклювовидной сумках. Расстояние между головкой плечевой кости и акромионом лопатки сокращено до 7,0 мм.

Сухожилие двуглавой мышцы плеча обычно расположено. Во влагалище сухожилия видно скопление жидкости.

Заключение: Артроз правого плечевого сустава I-II ст. Артроз АКС II ст. Синовит АКС. Бурсит. Теносиновит длинной головки бицепса, надостной мышцы.

Врач-рентгенолог Давидович Т.В.

**Рекомендации:** консультация травматолога-ортопеда.

*При повторном обращении, для оценки изменений в динамике – при себе иметь протокол и диск с записью исследования.*

Важно: данное заключение не является клиническим диагнозом и должно оцениваться лечащим врачом с учётом клинических, лабораторных данных и данных других инструментальных методов обследования.