



**Центр
лучевой диагностики и магнитно-
резонансной
томографии Москва.
GE Signa Echospeed (1,5 Тл)**



Дата исследования: 16 августа 2017 г.
Ф.И.О.: Евсин Д.А.
Дата рождения: 1992
Исследование №: 22847
Область исследования: МРТ левого коленного сустава.

Описание исследования:

На МР-томограммах, взвешенных по T1 и T2 в сагиттальной, корональной и аксиальной плоскостях, визуализированы структуры коленного сустава.

Кости, образующие коленный сустав, имеют обычную конфигурацию, на момент исследования расположены правильно. Суставные поверхности конгруэнтные, заострение их краев. Заострение бугорков межмыщелкового возвышения.

Высота суставного хряща на мыщелках бедренной и большеберцовой костей значительно не снижена. Зона импрессии кортикального слоя латерального мыщелка бедренной кости протяженностью до 15 мм и глубиной до 4 мм, окруженная зоной отека костного мозга. Аналогичная более выраженная зона отека костного мозга также отмечается в задних отделах латерального мыщелка большеберцовой кости.

В заднем роге внутреннего мениска имеется участок неоднородно повышенного МР-сигнала на T2-ВИ и PD-ВИ с нечеткими контурами, расположенный в горизонтальной плоскости, не распространяющийся на его суставные поверхности (дегенеративные изменения).

Форма и размеры переднего рога медиального мениска и латерального мениска коленного сустава не изменены. Они имеют минимально неомогенное внутреннее строение, не смещены, без признаков разрыва.

Передняя межменисковая и задняя мениско-бедренная связки без признаков разрыва.

Передняя крестообразная связка на всем протяжении умеренно разволокнена, неоднородной МР-структуры, имеет частично повышенный МР-сигнал на T2-ВИ, контуры ее четкие. Натяжение связки не снижено.

Задняя крестообразная связка интактная, имеет нормальную толщину и характеристики сигнала. Наружная и внутренняя коллатеральная связка и связка надколенника без особенностей.

В полости сустава и верхнем завороте имеется незначительное количество свободной жидкости. Синовиальная оболочка не утолщена.

Отек подкожной клетчатки перед связкой надколенника.

Объемных образований не выявлено.

Заключение: МР-признаки отека костного мозга в задних отделах латерального мыщелка большеберцовой кости, импрессионного перелома латерального мыщелка бедренной кости, дегенеративных изменений заднего рога медиального мениска (II степени по Stoller); хронического повреждения передней крестообразной связки.

Рекомендации: - Консультация врача ортопеда.

- Оптическая топография с выполнением функциональных проб для уточнения степени сколиотической деформации.

Врач: _____ 

Заикин А.И.