

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ

Фамилия, Имя, Отчество	Баранов Сергей Иванович
Дата рождения	07-07-1958
Пол	Мужской
Исследуемая область	Правый коленный сустав
№ исследования	462371
Дата исследования	18-02-2020

Взаимоотношения в суставе: не нарушены.

костная структура: в субхондральных отделах медиальных мыщелков бедренной и большеберцовой костей, участки отека костного мозга, кроме того, в задних центральных отделах эпифиза большеберцовой кости и передних отделах медиального мыщелка большеберцовой кости определяются очаги мелкой кистозной перестройки, окруженные зоной отека костного мозга (реактивные перегрузочные изменения, в том числе на фоне дефектов хрящевого покрытия). Контуры сочленяющихся поверхностей, в т.ч. надколенника, деформированы выраженными остеофитами (более выражено с медиальной стороны), межмыщелковые возвышения заострены.

полость сустава, суставные сумки: в полости сустава и супрапателлярном завороте определяется небольшое количество выпота.

синовиальная оболочка: не утолщена.

Медиальные отделы сустава:

хрящевое покрытие: выражено истончено, с наличием обширных полнохрящевых дефектов по нагружаемой поверхности медиальных мыщелков бедренной и большеберцовой костей (хондромалация 4ст).

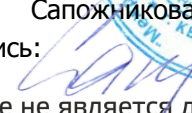
медиальный мениск: с признаками комплексного лоскутного разрыва на уровне тела и рогов, с выходом на обе суставные поверхности (Stoller 3b), лоскут отнесен в периферические отделы сустава.

медиальная коллатеральная связка: прослеживается на всем протяжении, без признаков повреждений.

Центральные отделы сустава:

передняя крестообразная связка: прослеживается на всем протяжении, без признаков повреждений.



Врач: Сапожникова Ф. Р.
Подпись: 

Данное заключение не является диагнозом,
необходима интерпретация Вашего лечащего врача

задняя крестообразная связка: прослеживается на всем протяжении, без признаков повреждений.

Латеральные отделы сустава:

хрящевое покрытие: умеренно неравномерно истончено по нагружаемым поверхностям, с неполнохрящевым дефектом по нагружаемой поверхности мыщелка бедренной кости (хондромалиция 2ст).

латеральный мениск: с дегенеративными изменениями, без признаков разрыва.

латеральная коллатеральная связка: не деформирована

Передние отделы сустава:

надколенник: располагается центрально, суставные поверхности симметричны хрящевое покрытие неравномерно истончено, разволокнено по медиальной и латеральной фасетам, без полнохрящевых дефектов.

блок бедренной кости: без признаков дисплазии, хрящевое покрытие истончено, с полнохрящевым дефектом по латеральной фасете, субхондрально – отек костного мозга (хондромалиция 4ст).

сухожилие четырехглавой мышцы бедра: без признаков повреждения.

собственная связка надколенника: не изменена

удерживатели надколенника: не деформированы

жировые тела: клетчатка Гоффа и супрапателлярное жировое тело с признаками невыраженного отека.

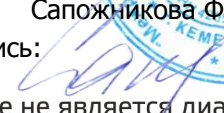
Задние отделы сустава: в медиальном отделе подколенной ямки, между сухожилиями полуперепончатой мышцы и медиальной головки икроножной мышцы определяется незначительное количество неоформленного выпота.

Заключение: МР-признаки:

- комплексного лоскутного разрыва медиального мениска (Stoller 3b);
- выраженного гонартроза с участками хондромалиции медиальных мыщелков бедренной и большеберцовой костей 4ст, локального участка хондромалиции блока бедренной кости 4ст ;
- небольшого выпота в полости сустава и супрапателлярном завороте.



Врач: Сапожникова Ф. Р.

Подпись: 

Данное заключение не является диагнозом,
необходима интерпретация Вашего лечащего врача