

ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: ПРАВЫЙ КОЛЕННЫЙ СУСТАВ

Исследование правого коленного сустава выполнено в сагиттальной, аксиальной и коронарной проекциях в режимах T1/SE, T2/TSE, PD/T2, T1/TIRM с толщиной срезов 3-4 мм.

На серии полученных томограмм костно-травматических изменений со стороны костей, образующих коленный сустав не выявлено. На МР-томограммах суставные поверхности ровные. Отмечается латеральный подвывих надколенника. Хрящевые отделы суставных поверхностей прослеживаются на всем протяжении, без изменения толщины и интенсивности сигнала.

Суставная щель в коленном суставе не сужена, соотношение костей в суставе не нарушено.

Высота медиального мениска снижена, с диффузным повышением МР сигнала.

Передняя крестообразная связка деформирована(в дистальном отделе утолщена с диффузным повышением МР сигнала, в проксимальном отделе истончена). Задняя крестообразные связки сустава прослеживаются на всем протяжении, с неизмененным МР сигналом.

МР-сигнал от жирового пространства Гоффа- без признаков отека.

Латеральная и медиальная коллатеральные связки прослеживаются на всем протяжении.

Собственная и поддерживающие связки надколенника без изменений.

Патологического скопления жидкости в полости сустава и в синовиальных сумках коленного сустава не определяется.

Магистральные подколенные артерии и вены с нормальным диаметром и МР-сигналом от кровотока.

Заключение: МР признаки дегенеративных изменений медиального мениска, застарелого повреждения передней крестообразной связки.