

**Магнитно-резонансная томография**

Фамилия, Имя, Отчество:	Мазур Владимир Александрович
Дата рождения:	01.07.1973
Пол:	Мужской
Область исследования:	Головной мозг, артерии головного мозга
Номер исследования:	32748

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

В левой височной доле перивентрикулярно височному рогу соотв. бокового желудочка определяются линейные сосудистые структуры по типу «веточки» с распространением до кортикального отдела, с незначительной зоной глиоза по периферии, на участке с примерными размерами ~ до 2,5x2,8 см. в поперечнике. Расширены периваскулярные пространства Вирхова-Робина пенетрирующих сосудов в проекции базальных структур с образованием мелкой периваскулярной кисты овальной формы до 0,4-0,6 см в поперечнике справа.

Боковые желудочки мозга обычных размеров и конфигурации, незначительно асимметричны (D>S). Признаки неполного сращения листков прозрачной перегородки. III-й и IV-й желудочки не изменены. Каудальный отдел основной цистерны незначительно кистозно расширен до 1,1x0,9x1,7см. Остальные базальные цистерны не изменены. Хиазмальная область без особенностей, ткань гипофиза имеет обычный сигнал.

Справа в мосто-мозжечковом углу определяется мелкая арахноидальная ликворная киста неправильной формы с четкими контурами с размерами до 1,7x1,4x0,9 см. Субарахноидальные пространства незначительно расширены по конвекситальной поверхности лобных и теменных долей. Срединные структуры не смещены. Миндалины мозжечка расположены обычно.

\*\*\*

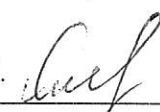
На серии МР ангиограмм, выполненных в режиме TOF в аксиальной проекции с последующей обработкой по MIP-алгоритму и трехмерной реконструкцией в корональной и аксиальной плоскости, визуализированы внутренние сонные, основная артерии, интракраниальные сегменты позвоночных артерий и их разветвления.

Вариант развития Виллизиева круга в виде отсутствия кровотока по задним соединительным артериям, прямого отхождения левой ПМА от сегмента А1 правой ПМА. Диаметр передней соединительной артерии до 0,2-0,1, сигнал интенсивности кровотока по артерии снижен. (последнее предложение не обязательные изменения) . Протяжённое (в сегментах V3, V4) сужение просвета правой позвоночной артерии 0,2 см, с незначительным снижением интенсивности сигнала кровотока, по ней, без видимых локальных дефектов наполнения. Диаметр просвета левой позвоночной артерии в тех же сегментах до 0,4 см. Просветы сосудов равномерные, кровоток симметричный, участков с патологическим кровотоком не выявлено.

**Заключение:** МР-картина сосудистой мальформации левой височной доли, наиболее вероятно венозная ангиома. Незначительная наружная открытая гидроцефалия. Арахноидальная ликворная киста (мелкая) правого мосто-мозжечкового угла. Кистозное (незначительное) расширение основной цистерны. Убедительных данных за субарахноидальное кровоизлияние на момент осмотра не выявлено. МР-ангиографические признаки варианта развития системы артерий Виллизиева круга с передней трифуркацией в бассейне правой ВСА, протяженной (сегменты V3, V4), незначительной гипоплазии правой позвоночной артерии, на фоне варианта нормотипичного развития системы артерий Виллизиева круга.

22.01.2015 13:15:00

Врач, Якулович Л. П.



*Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащего врача*