

МЕДИПАРК

Консультативно-диагностический медицинский центр
Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Боконбаева, 128
Тел.: 89-51-51; 98-52-52; (0550) 58-66-69

ПРОТОКОЛ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Дата проведения исследования: 16.12.2016

Дата выдачи протокола: 16.12.2016

Фамилия И.О. пациента: **Керимбаева А.Т.**

Дата рождения: 01.03.62

Возраст: 55

Пол: жен.

Направлен от врача: **Раяпова Д.**

Исследование проведено на аппарате **MRI - Philips Infinion 1,5T**

Исследование выполнено (техника сканирования): в аксиальной плоскости в режиме 3D TOF, T2W, T1W, FLAIR;
сагittalной плоскости T2W.

Срединные структуры полушарий головного мозга симметричны. На серии томограмм в сагиттальной плоскости конфигурация мозолистого тела типичная, без МРТ признаков изменений интенсивности МР-сигнала. Желудочки мозга имеют чёткие очертания, обычных размеров и формы.

Сигнал от продолговатого мозга, ножек мозга и варолиева моста однороден во всех режимах сканирования, структура их сохранена. Деформации окружающих цистерн не выявлено.

Гемисфера мозжечка симметричны, зон патологических сигналов в их проекции не обнаружено. Борозды полушарий и червя мозжечка не расширены.

Вещество обоих полушарий мозга имеет характерную конфигурацию с чётким разделением белой и серой субстанций. В паренхиме теменной доли правой гемисфера головного мозга определяется артерио-венозная мальформация, размером до 30,4x46,3x51,1 мм. Приводящие сосуды: терминальные ветви правой передней и правой задней мозговых артерий; отводящие сосуды сообщаются с верхним сагиттальным синусом. Кортикальные борозды полушарий мозга не расширены. Латеральные щели не деформированы. В проекции базальных ганглий, зрительного бугра, внутренней и наружной капсул с обеих сторон наличия очагов с патологическими сигнальными характеристиками не обнаружено.

Контуры турецкого седла чёткие, ровные. Определяется выраженное пролабирование супраселлярных цистерн в полость турецкого седла. Гипофиз смещён книзу, толщиной не более 1,2 мм.

Экстракраниальные и интракраниальные отделы **внутренних сонных артерий** имеют обычный ход, не изменены. Сифоны сонных артерий с обеих сторон выражены отчётливо, без МРТ-признаков компрессии, симметричны, интенсивность сигнала не изменена.

Кровоток в **средних мозговых артериях** не нарушен, их сегменты визуализируются отчётливо, с чёткими контурами. Положение и ход **основной артерии** типичен. Наличия участков сужения или расширения не выявлено. Вертебральные артерии прослеживаются отчётливо. Калибр правой вертебральной артерии резко снижен (более 80%) в сравнении с контралатеральной стороной.

Заключение: МР - ангиографические признаки выраженного дефицита кровотока в правой вертебральной артерии (не исключается врожденная гипоплазия). МРТ данные за артерио-венозную мальформацию теменной доли правой гемисфера головного мозга. МР проявления выраженного симптома "пустого" турецкого седла.

Рекомендации: Консультация лечащего врача.

К.М.Н. Богданов А.В.
(подпись)