

**Исследование:** Магнитно-резонансная томография суставов /правый коленный сустав

**Время проведения исследования:** 30.07.2021 14:00

**Цель исследования:** обследование

**Жалобы:** боль в исследуемом суставе. Состояние после артроскопии (резекции внутреннего мениска, абразивная хондропластика от 23.09.19 г.)

**Ограничения визуализации:** нет

На серии МР-томограмм, взвешенных по T1 и T2 в трех плоскостях с жироподавлением.

В области сканирования костные анатомические структуры не деформированы. Очаг остеосклероза внутреннего мыщелка бедренной кости, размером 0,4х0,9 см.

МР-сигнал от костного мозга во всех визуализируемых структурах в области исследования не изменен. Кортикальный слой гипоинтенсивен во всех последовательностях, без признаков нарушения целостности, нормальной толщины, с четкими контурами.

Суставные поверхности четкие, ровные, не изменены. Краевые остеофиты не выявлены.

Суставной гиалиновый хрящ медиальных мыщелков неравномерно истончен до 0,11 см; прослеживается на всем протяжении.

Надколенник обычной формы и положения.

На уровне латеральной фасеты надколенника определяется участок неравномерного утолщения суставного хряща за счет локального отека, наружные контуры четкие, ровные, подлежащая костная ткань не изменена.

Определяется дефицит объема тела, заднего рога медиального мениска. Отмечается наличие небольшого косо-вертикального разрыва внутреннего мениска на границе тела и заднего рога (см рис).

Целостность передней и задней крестообразных, коллатеральных связок, собственной связки надколенника, удерживателей надколенника не нарушена.

Сухожилие подколенной мышцы не изменено.

Суставная щель обычной ширины. Конгруэнтность суставных поверхностей сохранена.

В синовиальной полости содержится физиологическое количество жидкости.

Синовиальная оболочка не утолщена, с четкими контурами, с неизмененными сигнальными характеристиками.

В жировой клетчатке Гоффа, преимущественно в верхне-латеральных отделах определяются признаки отека за счет ущемления между костными структурами.

Супрапателлярное жировое тело нерезко отечно.

Периартикулярные мягкие ткани без патологических изменений.

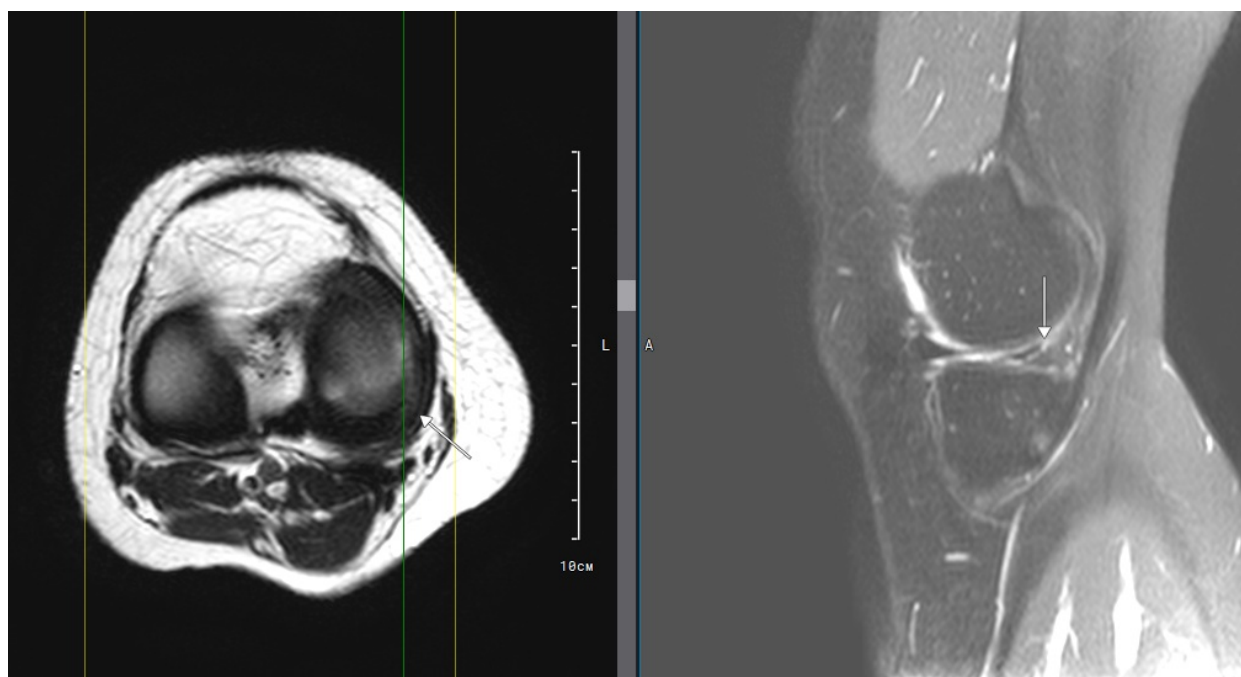
Данное заключение не является диагнозом и должно быть правильно интерпретировано лечащим врачом!  
Диагностическое обследование проводится с целью необходимости оценки состояния пациента, исключения наличия у пациента состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой повлечет ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Подколенная ямка не изменена.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

МР-признаки хондромалиции латеральной фасеты надколенника I стадии по ICRS. МР-признаки импинджмент-синдрома верхне-латеральных отделов жирового тела Гоффа.

МР-картина постоперационных изменений тела, заднего рога медиального мениска с наличием небольшого косо-вертикального разрыва - см рис. МР-картина остеоартроза правого коленного сустава I ст. по Kellgren.



Данное заключение не является диагнозом и должно быть правильно интерпретировано лечащим врачом!  
Диагностическое обследование проводится с целью необходимости оценки состояния пациента, исключения наличия у пациента состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой повлечет ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.