



# MPT

## Магнитно-резонансная томография

Пол: муж. Область исследования: *правый плечевой сустав*

На серии МР томограмм, взвешенных в T1, T2 и PD в трех проекциях с жироподавлением: В полости сустава и в субкоракoidalной сумке небольшое количество выпота. Теносиновит длинной головки бицепса, сухожилие расположено в межбугорковой борозде. Структура костной ткани головки плечевой кости с микроочагами кзади от большого бугорка (место прикрепления надостной и подлопаточной мышц). Кортикальные пластинки на уровне очаговых изменений четко дифференцированы.

Грубых субхондральных изменений костной ткани головки плечевой кости не выявлено. Суставная щель неравномерная, сужена. Краевые заострения остеофиты суставной поверхности лопатки.

Определяется отек и умеренное разволокнение сухожилия надостной мышцы, сухожилие разволокнено, минимально деформировано; с незначительным (до 1/3) снижением дифференцировки волокон в дистальной порции.

Величина субакромиального пространства 0.5 см /норма 0.6-0.9 см/.

Суставной гиалиновый хрящ толщиной 0.2-0.3 см, неравномерный.

Суставная фиброзно-хрящевая губа гленоида не фрагментирована, в передних отделах с мелкими включениями.

Визуализируются проявления артрозо-артрита акромиально-ключичного сочленения в виде формирующихся остеофитов, узурации и трабекулярного отека сочлененных поверхностей (может соотв. повреждению 1-2й ст.). Значимого расхождения контактных площадок не отмечено.

Окружающие мягкие ткани без особенностей.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** МР картина дегенеративных изменений (тендинита) сухожилия надостной мышцы (соответствует повреждению 1-2й степени); начальных проявлений артроза плечевого сустава, артрозо-артрита акромиально-ключичного сочленения.

В остальном - нерезко выраженные дегенеративные изменения губы гленоида.

Минимальный синовит; теносиновит длинной головки бицепса.

*Рекомендована консультация травматолога-ортопеда.*

26.08.2018

