

ОНЛАЙН РАСШИФРОВКА РЕЗУЛЬТАТОВ МРТ, КТ и РЕНТГЕНА

Сайт: <https://vtoroemnenie.pro/>

E-mail: support@vtoroemnenie.pro

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения пациента

Область исследования: МСКТ головного мозга

Дополнительная информация: ишемический инсульт в анамнезе

Номер исследования: _____ Дата исследования: _____

Предоставлены МСКТ исследования в формате DICOM от 19.01.2024г. и 20.02.2024 г.

На серии спиральных компьютерных томограмм и мультипланарных реконструкций получено изображение суб- и супратенториальных структур головного мозга. Срединные структуры мозга не смещены. Базальные цистерны не расширены. Турецкое седло обычной формы и размеров. Дополнительных образований в полости седла и проекции хиазмальной цистерны не выявлено.

В базальных структурах справа определяется участок снижения плотности ткани мозга до 12ед.Х., с нечеткими контурами размером 9,5x8,0x10,0мм.

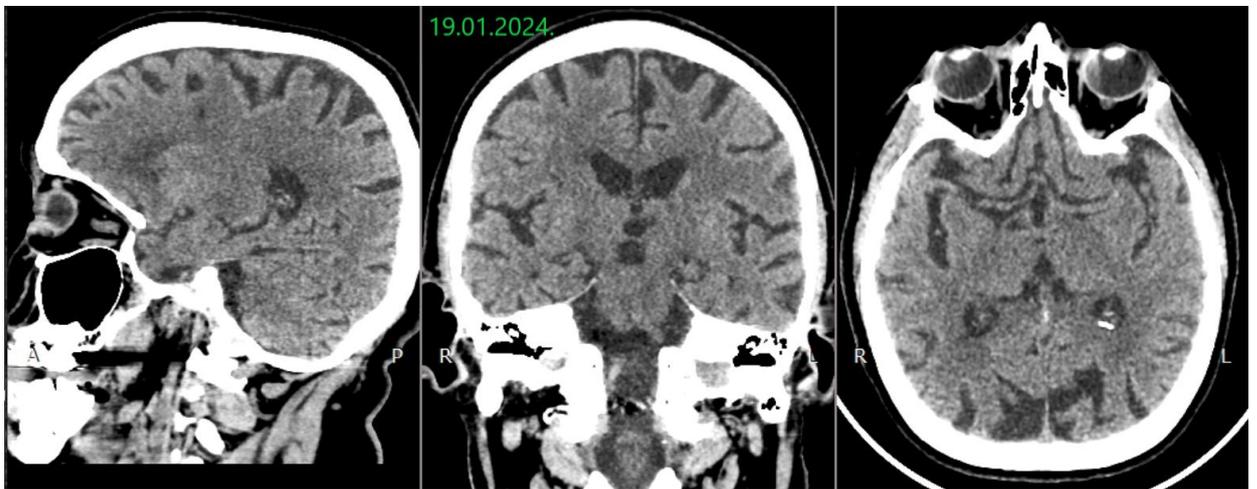
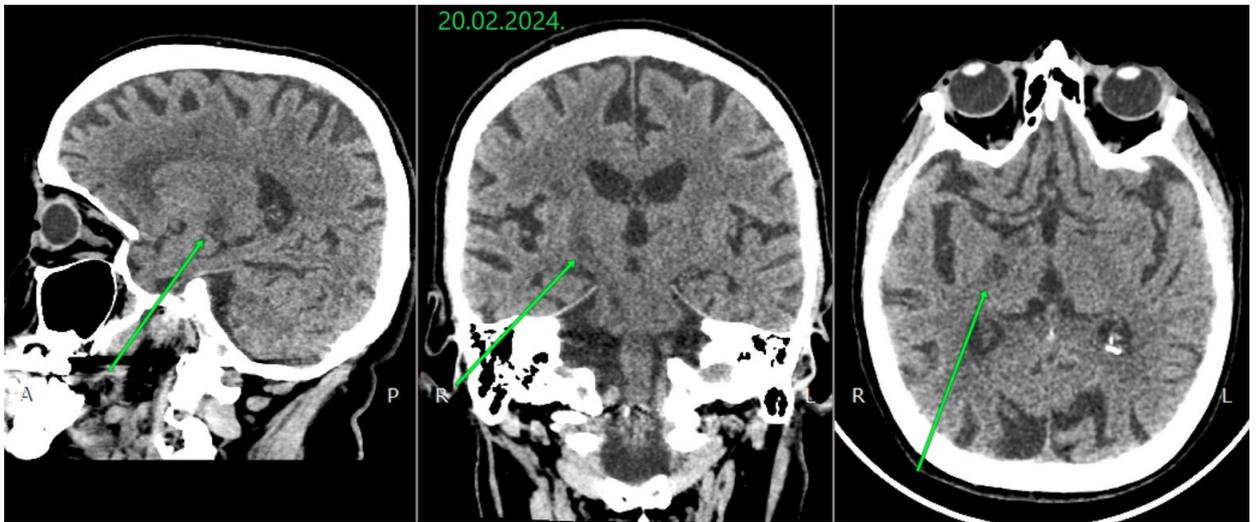
Желудочковая система мозга умеренно расширена. Боковые желудочки симметричные. В перивентрикулярных областях отмечаются небольшие участки снижения плотности ткани белого вещества мозга до 11-15ед.Х. и единичные ликворные кисты, размерами до 6,0x4,0x7,0мм и менее, вероятно, сосудистого генеза.

Сильвиевы борозды неравномерно расширены. Обходная цистерна с неровными контурами.

Субарахноидальные пространства и борозды больших полушарий мозга и мозжечка умеренно неравномерно расширены. Сосудистые сплетения задних рогов боковых желудочков, шишковидная железа обызвествлены.

Глазные яблоки, глазные нервы, мышцы глазных яблок, ретробульбарная клетчатка не изменены.

Деструктивных и травматических изменений костей основания и свода черепа не выявлено. Отмечается утолщение мягких тканей височно-лобной области слева до 10,0мм, с наличием в подкожной жировой клетчатке содержимого плотностью до 33ед.Х. (лизирующаяся гематома).



Заключение: КТ признаки подострого лакунарного ишемического инсульта в базальных структурах мозга справа. Небольшие участки снижения плотности ткани белого вещества мозга и единичные мелкие ликворные кисты в перивентрикулярных областях, вероятно, сосудистого генеза. КТ признаки умеренно выраженных атрофических изменений ткани больших полушарий мозга и мозжечка. КТ данных за наличие внутричерепных гематом не выявлено.

В сравнении с исследованием от 19.01.2024 г. – отмечается появление лакунарного ишемического очага в базальных структурах мозга справа, появление лизирующейся гематомы в мягких тканях височно-лобной области слева, в остальном КТ картина стабильная.

Рекомендовано: консультация невролога.

Врач-рентгенолог: Москвитина Е.А.

Дата описания исследования _____ г.

