

20.08.15г. Вынесено ходатайство о предоставлении РКТ головного мозга № 3176 от 17.06.15г. и № 3251 от 22.06.15г. с консультацией данных РКТ другими специалистами в области лучевой диагностики для подтверждения перелома костей носа, установления его давности, установления повреждений (отека) мягких тканей головы.

Государственный судебно-медицинский эксперт

27.08.15г. Представлена консультация специалистов в области лучевой диагностики.

По данным заключений от 25.08.2015г: «Министерство здравоохранения РФ ГУЗ [redacted] Отдел лучевой диагностики [redacted]

Протокол заключения. Пациент: [redacted]

Описание представленных снимков РКТ № [redacted] от 17.06.2015г. В проекции мозолистого тела слева между телами боковых желудочков определяется внутримозговое гиперденсивное образование, плотностью свежей крови, размером 13х14 мм без масс-эффекта. В субдуральном пространстве правой гемисферы, во всех отделах определяется содержимое серповидной формы, плотностью свежей крови 65-88 ЕД, толщиной до 11 мм с масс-эффектом. Срединные структуры головного мозга асимметричны, смещены влево на 14 мм. Конвекситальные субарахноидальные пространства головного мозга справа сдавлены, слева умеренно расширены в лобных долях. Желудочковая система мозга асимметрична на уровне тел боковых желудочков, не расширена. Ширина боковых желудочков на уровне тел: правого 3,0 мм, левого 8,0 мм, ширина передних рогов справа 5,4 мм, слева 5,4 мм. Третий желудочек шириной 2,0 мм. В субарахноидальном пространстве в межполушарной щели, по намету мозжечка, в базальных цистернах определяется содержимое плотностью свежей крови 55-70 ЕД. Турецкое седло не изменено. Гипофиз имеет обычную форму и размеры. Хиазма и сифоны внутренних сонных артерий без особенностей. Патологических образований в области мостомозжечковых углов и в задней черепной ямке не выявлено. Внутренние слуховые проходы не расширены, симметричны. Пневматизация сосцевидных отростков височных костей и полостей среднего уха не нарушена. В придаточных пазухах носа патологических изменений не выявлено. Ретробульбарная клетчатка не изменена, зрительные нервы одинаковой толщины. Определяется утолщение и отек мягких тканей левой подглазничной области и левой лобно-височной области. Кости свода и основания черепа без травматических изменений. Определяется перелом костей носа справа со смещением, края отломков четкие ровные, без признаков консолидации. Носовая перегородка искривлена влево. Заключение: Острая субдуральная гематома правой гемисферы. Острая внутримозговая гематома мозолистого тела. Субарахноидальное кровоизлияние. Латеральная дислокация срединных структур влево. Перелом костей носа без четких признаков консолидации. Искривление носовой перегородки. Ушиб мягких тканей левой подглазничной области и лобно-височной области слева. Врач: [redacted] Зав. [redacted] Дата описания РКТ-снимков: 25.08.2015г.

Министерство здравоохранения РФ [redacted]

Отдел лучевой диагностики [redacted]

Протокол заключения. Пациент: [redacted]

[redacted]. Описание представленных снимков РКТ № [redacted] от 22.06.2015г. Состояние после оперативного вмешательства по поводу удаления правосторонней субдуральной гематомы. В проекции мозолистого тела слева между телами боковых желудочков определяется внутримозговое гиперденсивное образование, плотностью свежей крови, с небольшим перифокальным отеком, размером 13х14 мм без масс-эффекта. В базальном отделе правой височной доли определяется гиперденсивный очаг, плотностью свежей крови, размером с перифокальным отеком. Аналогичные очаги определяются в правой лобной доле, общими размерами 13х50 мм с перифокальным