

Институт «Международный томографический центр»
Сибирского отделения Российской академии наук



630090, Новосибирск, Академгородок, ул. Институтская 3А
тел.: 8 (383) 330-73-53, 330-31-42, mrt.tomo.nsc.ru; mrt@tomo.nsc.ru

Ф.И.О.: Пинаев А.А.

Год рождения: 1974

Пол: мужской

Дата исследования: 05.11.2011.

Диагноз при направлении: Динамика исследований левого коленного сустава от 23.08.2011, выполненного на МР-томографе Hitachi Aperto Premium (магнитное поле 0,4 Т).

Протокол исследования: На МР-томографе Hitachi Aperto Premium (магнитное поле 0,4 Т) проведена МР-томография левого коленного сустава в аксиальной, сагиттальной и фронтальной плоскостях с шагом сканирования 4-5 мм, с использованием методик T1-ВИ, T2-ВИ, PD-ВИ, STIR и бесконтрастной МР-артрографии.

Суставные поверхности ровные, контуры их четкие. Контуры внутрисуставных хрящей не нарушены. Суставные щели правильной конфигурации, не сужены. Надколенник без признаков нарушения целостности. Медиальный мыщелок бедренной кости – без признаков травматических изменений.

В латеральном мыщелке бедренной кости сохраняется очаг остеосклероза размером около 2 мм.

Выявлены изменения в структуре латерального мениска в виде неотчетливого мелкоочагового усиления интенсивности сигнала на PD-ВИ от его заднего рога с сопутствующими изменениями во внутрисуставном хряще большеберцовой кости.

В структуре заднего рога медиального мениска сохраняется неотчетливая протяженная зона гиперинтенсивного сигнала, не достигающая суставной поверхности.

В структуре крыловидных складок (в задних отделах) сохраняется линейная зона с нечеткими неровными контурами снижения интенсивности сигнала на T1 и T2-ВИ.

Визуализируются признаки повреждения передней крестообразной связки в виде усиления интенсивности сигнала на T1-ВИ внутри связки, нечеткости ее контура и нарушение хода отдельных волокон. Задняя крестообразная связка, медиальная и латеральная коллатеральные связки, удерживатели надколенника, сухожилие четырехглавой мышцы бедра – без признаков нарушения целостности.

Визуализируется умеренное скопление свободной жидкости в межмышцелковом пространстве (между крестообразными связками) и в параменискальных заворотах. Параартикулярные ткани – без признаков отека.

Заключение: Сохраняются посттравматические структурные изменения крыловидных складок и заднего рога медиального мениска (2-3 степени). Дегенеративно-дистрофические изменения латерального мениска 1-2 степени. Признаки застарелого повреждения передней крестообразной связки. Умеренный реактивный синовит.

По сравнению с предыдущим исследованием – закономерная положительная динамика в виде редукции отечно-воспалительных изменений бедренной кости, параартикулярных мягких тканей; в отношении дегенеративно-дистрофических изменений менисков коленного сустава – без значимой динамики. Рекомендована консультация травматолога, продолжить МРТ наблюдение в динамике.

Врач:

Врач-стажер:

(При повторном МР-исследовании просьба иметь с собой это заключение и томограммы).



Савельева Л.А.

Богомякова О.Б.