

Магнитно-резонансная томография

Фамилия, имя, отчество: *Ахметова Таслима Зуфаровна*

Дата рождения: *12.05.1958*

Пол: *жен.*

Область исследования: *грудной отдел позвоночника* Номер исследования: **54262**

Цель исследования: *обследование*

Краткий анамнез, жалобы: *периодические боли в спине.*

На серии МР-томограмм, взвешенных по T1 и T2 в двух проекциях с жироподавлением.

Физиологический кифоз грудного отдела позвоночника сохранен, индекс кифоза 0,09 (норма 0,09-0,11).

Снижена высота Th3-12 дисков. Снижена интенсивность МР-сигнала от всех дисков области исследования в умеренной степени.

Высота и форма тел позвонков не изменены. Определяются краевые остеофиты по передне-боковым контурам тел Th1-Th7 позвонков; в виде скоб на уровне Th7-Th12 сегментов.

В теле Th6 позвонка определяется гиперинтенсивный по T2, изо- гипоинтенсивный по T1 очаг, гиперинтенсивный в режиме жироподавления (FS); неоднородной структуры, с четкими контурами, размером 1,4x1,4 см /признаки характерны для гемангиомы/.

Дорзальные протрузии дисков: медианная Th8/9, размером до 0,2 см, с незначительной деформацией переднего контура дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

медианная Th10/11, размером 0,25 см, с незначительной деформацией переднего контура дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен;

медианная Th11/12, размером 0,3 см, с незначительной деформацией переднего контура дурального мешка; позвоночный канал на уровне пролабирования диска не сужен.

Определяются дорзальные выбухания Th5/6, Th9/10 дисков до 0,15 см.

Спинальный мозг имеет обычную конфигурацию, ширину и однородную структуру.

Позвоночный канал не сужен.

Позвоночные суставы конгруэнтны, выявлены признаки спондилоартроза на уровне C7-Th6, Th10-Th12 сегментов.

Пре- и паравертебральные мягкие ткани не изменены.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: МР-картина дистрофических изменений грудного отдела позвоночника (остеохондроз); дорзальных протрузий Th8/9, Th10/11, Th11/12 дисков. МР-признаки деформирующего спондилоза на уровне Th7-Th12 сегментов; спондилоартроза на уровне C7-Th6, Th10-Th12 сегментов. МР-признаки гемангиомы в теле Th6 позвонка.

Рекомендовано консультация невролога.

28.05.2016

Врач Сартанов А.В.



Záhlaví:

MRT • EXPERT

Centrum MRT [magnetické rezonance] – diagnostiky

město Tomsk, ul. Bela Kuna 3, budova 1

tel.: (3822) 645-600 / www.mrtexpert.ru

MAGNETICKÁ REZONANCE

[Magneticko-rezonanční tomografie]

Příjmení, jméno a patronymikum: **A c h m e t o v a Taslima Zufarovna**

(*AKHMETOVA TASLIMA)

Datum narození: dne **12. 5. roku 1958**

Pohlaví: **ženské**

Oblast výzkumu: **hrudní oddíl páteře**

Číslo výzkumu: **54262**

Cíl výzkumu: vyšetření

Stručná anamnéza, stesky: opakující se bolesti v zádech.

Na sérii MR tomogramů získaných u T1 a T2 ve dvou projekcích s potlačením tuku.

Fyziologická kyfóza hrudního oddílu páteře je zachována, index kyfózy je 0,09 (norma 0,09-0,11).

Snížená výška Th3-12 plotének. Snížená intenzita MR signálu od všech plotének oblasti výzkumu v mírném stupni.

Výška a tvar těl obratlů nejsou změněny. Jsou zjišťovány okrajové osteofyty u předoběžných [ventrolaterálních] obrysů těl Th1-Th7 obratlů; v podobě skob na úrovni Th7-Th12 segmentů.

V těle Th6 obratle je zjišťováno hyperintenzivní u T2, iso- hypointenzivní u T1 ohnisko, hyperintenzivní v režimu potlačení tuku (FS); nestejnorodé struktury, s jasnými obrysy, o velikosti 1,4x1,4 cm /příznaky jsou charakteristické pro hemangiom/.

Dorzální protruze plotének: mediánní Th8/9, o velikosti do 0,2 cm s nevýznamnou deformací předního obrysu durálního vaku; páteřní kanál není na úrovni prolabování ploténky zúžen;

mediánní Th10/11 o velikosti 0,25 cm s nevýznamnou deformací předního obrysu durálního vaku; páteřní kanál není na úrovni prolabování ploténky zúžen;

mediální Th11/12 o velikosti 0,3 cm s nevýznamnou deformací předního obrysu durálního vaku; páteřní kanál není na úrovni prolabování ploténky zúžen.

Jsou zjišťovány dorzální vychlípení Th5/6, Th9/10 plotének do 0,15 cm.

Mícha má obvyklou konfiguraci, šířku a stejnorodou strukturu.

Páteřní kanál není zúžen.

Páteřní klouby jsou kongruentní, byly zjištěny příznaky deformující spondyloartrózy na úrovni C7-Th6, Th10-Th12 segmentů.

Pre- a paravertebrální měkké tkáně nejsou změněny.

Závěr: MR-obraz dystrofických změn hrudního oddílu páteře (osteochondritida); dorzálních protruzí Th 8/9, Th10/11, Th11/12 plotének. MR příznaky deformující spondylózy na úrovni Th7-Th12 segmentů; spondyloartritidy na úrovni CR-Th6, Th10-Th12 segmentů. MR příznaky hemangiomu v těle Th6 obratle. Byla doporučena konzultace u neurologa.

28.05.2016

Lékař, Spartakov A.V., *podpis nečitelný*

*Kulaté razítko se 2 čitelnými textovými okruhy a nápisem „MRT-Expert Tomsk“ / „Pro dokumenty“ uprostřed, 1/2 - *Rusko, Tomsk * Společnost s ručením omezeným * OGRN (*Základní státní registrační číslo) * INN (*Daňové identifikační číslo) * Zdravotnické diagnostické centrum magneticko-rezonanční tomografie*.*

Tento posudek [nález] není diagnózou a musí být interpretován ošetřujícím lékařem v souladu s klinickým obrazem!

Tlumočnická doložka:

Jako tlumočnický jazyka ruského, jmenovaný rozhodnutím KS v Hradci Králové ze dne 12.2.1993, Spr.1409/92 (poř.č. v knize slibů: 224), potvrzuji, že překlad souhlasí s textem připojené listiny. Pro překlad vyšetření hrudního oddílu páteře bylo použito připojeného dokumentu. K přepisu příjmení do poznámky v závorce bylo použito předložených pasových údajů. Poznámky: (*).

Tlumočnický úkon je zapsán v tlumočnickém deníku pod pořadovým číslem: 30 514

Dne 18. 9. 2018 v Praze,

soudní tlumočnick: Mgr. Roman Hujer



[Handwritten signature in blue ink]

