



**Центр
лучевой диагностики и магнитно-резонансной
томографии Санкт-Петербурга.
GE (1,5 Тл)**



Пациент: Корнилова И.Л.

№ Протокола исследования и номер в журнале: 13557

Дата исследования 24.04.2017

Область исследования: Шейный отдел позвоночника

возраст 1971

Внутривенное болюсное динамическое контрастирование нет

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

На серии МР томограмм взвешенных по T1 и T2 в трех проекциях: лордоз сохранен. Высота межпозвонковых дисков C3-7 снижена, сигналы от дисков шейного отдела по T2 снижены.

Дорзальная, преимущественно, медианная, остеофитная грыжа диска C5-C6, деформирующая прилежащий контур дурального мешка, распространяющаяся на межпозвонковые отверстия, незначительно суживая его справа, примерным размером до 3мм. Просвет позвоночного канала на данном уровне не менее 11мм.

Дорзальная, медианная, остеофитная грыжа диска C6-C7, деформирующая прилежащий контур дурального мешка, распространяющаяся в межпозвонковое отверстие, суживая их, примерным размером до 3мм. Просвет позвоночного канала на данном уровне не менее 10мм.

Дорзальных выпячиваний межпозвонковых дисков в других отделах не зафиксировано. Спинной мозг структуриен, сигнал от него (по T1 и T2) не изменен, контуры четкие, ровные.

Форма и размеры тел позвонков обычные, дистрофические изменения в телах позвонков. Признаки невыраженной гипертрофии фасеточных суставов C3-7. Передне-боковые остеофиты тел позвонков до 2-3мм.

Заключение: дегенеративно- дистрофические изменения шейного отдела позвоночника- (остеохондроз). Дорзальная грыжа диска C5-6, C6-7.

Рекомендация : консультация невролога.

Врач Абрамов С.С.

