Северо-Эстонская региональная больница

MPT

25.06.2010

ZIVETJEV, KONSTANTIN 27 лет

Нативное MPT исследование осуществлено на аппарате со средним (1,5T) полем с одним mähisega Ax, Sag ja Gor Loe; Ax T1, T2, DWI (+ADG: Exp., App.), T2* Gre, Sag T2, Gor T2 Flair.

Боковые желудочки головного мозга, III и IV желудочки расширены, особенно расширены нижние (temporal) рога. Дислокация центральной линии не констатируется. С обоих сторон от PO парасагитально проявляется относительно симметричная в T2 и FLAIR область с повышенным сигналом, который в DWI практически не распознаваем, в то же время в ADC с повышенным сигналом. С обеих сторон в базальных ядрах в T1 присутствуют симметричные области с немного повышенным сигналом, которые в ADC также с повышенным сигналом. Мозговой ствол без очагов. Супра- и инфратентореальное кровоизлияние (?) не констатируется. Каsuvana – в мастоидном rakkustik с обеих сторон в T2 масса с высоким сигналом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: атрофия головного мозга + изменения сигнала парасагитально от РО и в базальных ядрах характерные для гипоксической энцефалопатии (особенно усиление Т1 сигнала в базальных ядрах);

местами вазогенный отек.

Приводящие к воспалению изменения в мастоидном rakkustik с обеих сторон.