

В описание: В левой теменной доле определяются гиперинтенсивная по T2, Flair и DWI и слабо гипоинтенсивная по T1 зона с относительно четкими и ровными контурами, размерами 8,1x4,3см. В заключение: ишемического инсульта в левой теменной доле (с учетом локализации, морфологии и размера участка поражения - ишемия атеротромботического или кардиоэмболического, гемодинамического типа) в бассейне средней мозговой артерии на фоне сосудистой энцефалопатии и смешанной заместительной гидроцефалии. Рекомендации: Рекомендуется срочная консультация невролога (cito!) и решение вопроса о госпитализации. Внимание: изменяйте размеры и расположение области поражения при вставке блока в свой протокол

Полный протокол: На серии МР томограмм взвешенных по T1, T2, Flair и DWI в трёх проекциях визуализированы суб- и супратенториальные структуры. Срединные структуры не смещены. В левой теменной доле определяются гиперинтенсивная по T2, Flair и DWI и слабо гипоинтенсивная по T1 зона с относительно четкими и ровными контурами, размерами 8,1x4,3см. В определяется участок с нечеткими неровными контурами атрофии извилин и расширения борозд, глиозных рубцов с формированием ликворной кисты, размерами 3,2x2,3см. В белом веществе лобных и теменных долей определяются немногочисленные очаги, гиперинтенсивные по T2, T2-tirm, изоинтенсивные по T1, без перифокальной инфильтрации размером до 0,2-0,6см. Боковые желудочки мозга симметричны, незначительно расширены, без перивентрикулярной инфильтрации. III-й желудочек незначительно расширен. IV-й желудочек незначительно расширен, не деформирован. Боковые желудочки мозга симметричны, расширены, без перивентрикулярной инфильтрации. III-й желудочек расширен. IV-й желудочек расширен, не деформирован. Внутренние слуховые проходы не расширены. Хиазмальная область без особенностей, гипофиз в размерах не увеличен, ткань гипофиза имеет обычный сигнал. Хиазмальная цистерна не изменена. Воронка гипофиза не смещена. Базальные цистерны незначительно расширены, не деформированы. Субарахноидальные конвексительные пространства и борозды полушарий большого мозга и мозжечка незначительно расширены. Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия, не выступая за его пределы. Придаточные пазухи носа и воздухоносные ячейки височных костей хорошо пневматизированы. Заключение: МР-картина ишемического инсульта в левой теменной доле (с учетом локализации, морфологии и размера участка поражения - ишемия атеротромботического или кардиоэмболического, гемодинамического типа) в бассейне средней мозговой артерии на фоне сосудистой энцефалопатии и смешанной заместительной гидроцефалии. Заключение: МР-картина ишемического инсульта в левой теменной доле (с учетом локализации, морфологии и размера участка поражения - ишемия атеротромботического или гемодинамического типа) в бассейне средней мозговой артерии, а также кистозно-глиозных изменений в правой лобной доли (отдаленные последствия ОНМК) на фоне сосудистой энцефалопатии и смешанной заместительной гидроцефалии. Рекомендуется срочная консультация невролога (cito!) и решение вопроса о госпитализации.