

Пациент	Сидорова А.А. Год рождения: 1980
Метод исследования	МАГНИНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ от 10.01.2012
Область исследования	ГОЛОВНОЙ МОЗГ
Протокол	<p>В правом таламусе выявлена обширная область измененного МР-сигнала (гиперинтенсивного на T2 и FLAIR-ИП, гипоинтенсивного на T1-ВИ), размерами 37x33x30мм, распространяющаяся на заднюю ножку внутренней капсулы; при диффузионно-взвешенной МРТ в пределах указанной области структурных изменений отмечен центральный участок 20 x 16мм с гиперинтенсивным МР-сигналом, которому соответствует незначительное снижение измеряемого коэффициента диффузии до 0.00068 (в симметричном участке левого таламуса - 0.00077), окруженный зоной с отчетливым повышением этого коэффициента до 0.00140 вследствие вазогенного отека, центральная зона отличается также умеренным постконтрастным усилением; участков гипоинтенсивного МР-сигнала при использовании GRE-ИП не выявлено; объем правого таламуса отчетливо увеличен</p> <p>Кроме того, имеется еще одна зона локального отека 10 x 6мм, расположенная в переднем отделе левого таламуса, различимая по гиперинтенсивному МР-сигналу на T2-ВИ и FLAIR-ИП</p> <p>При диффузионно-тензорной МРТ и трактографии отмечено раздвигание трактов правого таламуса и их обеднение в зоне описанных структурных изменений</p> <p>При оценке перфузии головного мозга установлена резко сниженная перфузия в правом таламусе, умеренно пониженные показатели перфузии во всем правом большом полушарии, за исключением базальных отделов правой лобной доли и передних отделов правой височной доли</p> <p>Третий желудочек сдавлен и смещен вправо, боковые желудочки не расширены, субарахноидальные пространства не изменены.</p>
Заключение	МРТ-признаки васкулита с преимущественным поражением терминальных сосудов правого таламуса, где выявлены признаки вазогенного отека, нарушения проницаемости сосудистой стенки и вторичного сдавления капилляров внеклеточным отеком. Аналогичный очаг меньших размеров в левом таламусе.