

| | |
|-----------------------------|--|
| Пациент | Иванова О.А. Год рождения: 1970 |
| Метод исследования | МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ от 01.01.2013 |
| Область исследования | ПРАВАЯ КИСТЬ |
| Протокол | <p>На серии МР-томограмм, взвешенных по T1, T2 и протонной плотности с жироподавлением в сагиттальной, фронтальной и аксиальной плоскостях визуализируются структуры дистального лучелоктевого, лучезапястного, среднезапястного, межзапястных и запястно-пястных суставов правой кисти.</p> <p>Трехгранно-полулунная связка на всем протяжении имеет неоднородную структуру, разволокнена и утолщена, целость ее не нарушена – дегенеративный частичный разрыв связок. Расстояние между полулунной и трехгранной костями не изменено (до 2 мм).</p> <p>Ладьевидно-полулунный интервал расширен до 5 мм; целость ладьевидно-полулунной связки не прослеживается вследствие тотального разрыва. Ладьевидно-полулунный угол составляет 97°, луче-ладьевидный угол - 59°, полулунно-головчатый угол - 37°. Ладьевидная кость обычной формы, не ротирована. Дистальные края полулунной кости в сагиттальной плоскости имеют наклон в тыльную сторону.</p> <p>Локтевая коллатеральная связка не изменена. Лучевая коллатеральная запястья на всем протяжении разволокнена и несколько утолщена вследствие дегенеративных изменений, целость ее не нарушена.</p> <p>В центральных отделах суставного диска трехгранного фиброзно-хрящевого комплекса отмечается линейный участок гиперинтенсивного МР-сигнала на PD FS-VI по типу центральной перфорации, не достигающий суставных поверхностей локтевой и трехгранной костей. Натяжение диска и целость связок трехгранного фиброзно-хрящевого комплекса сохранены.</p> <p>Тыльные и ладонные лучезапястные и межзапястные связки на большем протяжении разволокнены, целость их не нарушена. Дугообразная связка утолщена, имеет волнистый ход, натяжение ее снижено из-за отклонения полулунной кости в тыльную сторону, целость ее прослеживается на всем протяжении.</p> <p>Сухожилия мышц разгибателей и сгибателей левой кисти – без особенностей.</p> <p>В полостях межзапястных суставов и в дистальном лучелоктевом суставе имеется небольшое количество однородной суставной жидкости.</p> <p>Соприкасающиеся суставные поверхности крючковидной и трехгранной костей, тыльной поверхности эпифиза лучевой кости в средних отделах и головчатой кости, а также ладонных отделах гороховидной и ладьевидной костей, верхушки шиловидного отростка лучевой кости – с признаками локального выраженного трабекулярного отека, на фоне которого имеются множественные сливающиеся субкортикальные кисты различного диаметра (до 0,4 см).</p> <p>Угол лучевого отклонения во фронтальной плоскости составляет 21°. Наклон запястной суставной поверхности лучевой кости в ладонную сторону в сагиттальной плоскости составляет 8°. Дистальный отдел локтевой кости короче дистального отдела лучевой кости на 3 мм (ulna «-»).</p> |
| Заключение | МР-признаки дегенеративных частичных разрывов лучевой коллатеральной связки запястья, трехгранно-полулунной связки, полного разрыва ладьевидно-полулунной связки с формированием вторичной ладьевидно-полулунной нестабильности (DISI). Центральная перфорация суставного диска трехгранного фиброзно-хрящевого комплекса. Синовит. МР-признаки деформирующего артроза правого лучезапястного и межзапястных суставов. |