**Протокол МРТ-Исследования № 104717**

**ФИО пациента:** Австрин А. О.

**Вид исследования: МРТ,** интракраниальных сосудов

**Дата рождения:** 1982-10-24 г.р.

Техника сканирования:  
3D TOF 3D РСА в аксиальной проекции, толщиной среза 1 мм, с последующей реконструкцией срезов в MIP и VRT.  
  
На серии МР ангиограмм визуализированы внутренние сонные, основная, интракраниальные сегменты позвоночных артерий и их разветвления. МР данных за наличие аневризматических расширений артерий в зоне сканирования не получено.  
Внутренние сонные артерии (ВСА):  
Внутренние сонные артерии дифференцированы с двух сторон. Развиты симметрично. Признаков сужения просвета не выявлено. Сигнал от кровотока гомогенный.  
Позвоночные артерии (ПА):  
V4 сегменты правой и левой позвоночных артерий обычного расположения. Развиты относительно симметрично. Сигнал от кровотока гомогенный.  
Основная артерия (ОА):  
Основная артерия не деформирована. Просвет ее не сужен. Сигнал от кровотока гомогенный.  
Задние мозговые артерии (ЗМА):  
Задние мозговые артерии дифференцируются. Развиты симметрично. Просвет не сужен. Сигнал гомогенный. Задние соединительные артерии (ЗСА) не дифференцируются.  
Средние мозговые артерии (СМА):  
Средние мозговые артерии дифференцируются. Развиты симметрично. Просвет не сужен. Сигнал гомогенный.  
Передние мозговые артерии (ПМА):  
Передние мозговые артерии дифференцируются с обеих сторон, развиты типично. Относительно симметричны. Просветы не сужены. Сигнал от кровотока гомогенный. Передняя соединительная артерия (ПСА) дифференцируется, без особенностей.  
Вены и синусы:  
На серии МР-ангиограмм, выполненных в режиме РСА, в аксиальной проекции визуализированы вены и венозные синусы головного мозга. Поверхностные мозговые вены до 3 мм. Большая мозговая вена без особенностей. В проекции определяющейся на FLAIR линейной зоны повышенного сигнала (см. протокол ГМ) определяется расширенная до 2.5 мм вена.   
Верхний сагиттальный синус:  
Развит типично. Положение обычное. Участков патологического сужения или расширения не выявлено.  
Поперечные синусы:  
Асимметричны, D>S. Правый поперечный синус развит типично, участков сужения не выявлено. Левый поперечный синус развит типично, участков сужения не выявлено.  
Сигмовидные синусы:  
Асимметричны, D>S. Правый сигмовидный синус развит типично, участков сужения не выявлено. Левый сигмовидный синус развит типично, участков сужения не выявлено.  
Яремные вены:  
Асимметричны, D>S. Правая яремная вена развита типично, участков сужения не выявлено. Левая яремная вена развита типично, участков сужения не выявлено.  
ЗАКЛЮЧЕНИЕ:  
МР признаков патологии интракраниальных артерий не выявлено. Асимметрия венозных синусов. МР признаки могут соответствовать венозной ангиоме. 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Врач-рентгенолог: Королёв Д.Г.** |  | **Дата:** 14.08.24 |