**Протокол МРТ-Исследования № 104712**

**ФИО пациента:** Каргаполов Д. В.

**Вид исследования: МРТ,** головного мозга

**Дата рождения:** 1985-06-03 г.р.

Техника сканирования:  
Т2-ВИ, FLAIR, Т1-ВИ, ДВИ в аксиальной, коронарной и сагиттальной проекциях.  
Качество исследование субоптимально за счет артефактов от движения.  
Мозговое вещество:  
Дифференцировка серого и белого вещества головного мозга сохранена. В белом веществе лобных и теменных долей субкортикально и в глубоких отделах белого вещества определяются единичные участки повышенного на Т2 ВИ и Т2 FLAIR уровня сигнала размером до 3 мм, без признаков ограничения диффузии – наиболее вероятно сосудистого характера. Отмечается невыраженное расширение периваскулярных пространств в области базальных ядер. Ствол мозга, мозжечок обычной структуры. На DWI ограничений диффузии от серого и белого вещества головного мозга не выявлено. Мозолистое тело сформировано правильно, структура его однородная.  
Мозжечок:  
В веществе мозжечка участки патологического МР сигнала не определяются. Миндалины мозжечка расположены выше уровня большого затылочного отверстия. Мостомозжечковые углы с обеих сторон без признаков патологии. Слуховые проходы симметричные, интенсивность МР-сигнала от них не изменена.  
Ликворосодержащие пространства:  
Боковые желудочки мозга относительно симметричны, не расширены. III-й желудочек не расширен, расположен срединно. IV-й желудочек не расширен, расположен срединно. Субарахноидальное пространство по конвекситальной поверхности теменных и лобных долей невыражено расширено. Базальные цистерны мозга умерено расширены.  
Срединные структуры:  
Срединные структуры не смещены. Гипофиз дифференцируется, обычного расположения и формы, без особенностей. Хиазма без особенностей. Основная пазуха пневматизирована. Краниовертебральный переход не изменён.  
В области сканирования:  
Придаточные пазухи носа развиты правильно. Пневматизация пазух не нарушена. Слизистая оболочка не утолщена.  
ЗАКЛЮЧЕНИЕ:  
МР картина единичных очаговых изменений белого вещества головного мозга - более вероятно сосудистого характера (Fazekas 1).

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