**Протокол МРТ-Исследования № 104759**

**ФИО пациента:** Сухов Д. А.

**Вид исследования:** МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника

**Дата рождения:** 1976.06.08 г.р.

**Техника сканирования:** Т1, Т2, STIR в аксиальной, сагиттальной и коронарной проекциях.

Статика:  
В положении лежа на спине поясничный лордоз сохранен. Определяется невыраженное отклонение оси поясничного отдела позвоночника влево.  
Отмечается наличие переходного позвонка (люмбализация S1) 1b тип по Castellvi. Остеофиты по краям тел позвонков не определяются. Сигнал от тел позвонков неоднородный за счет множественных участков липидной дегенерации.  
Дугоотростчатые суставы с признаками выраженного артроза.  
Межпозвонковые диски в области сканирования дегидратированы. Высота дисков снижена во всей области сканирования.  
Th12-L1:  
Межпозвонковый диск не пролабирует за края тел позвонков. Позвоночный канал не сужен. Правое межпозвонковое отверстие не деформировано. Левое межпозвонковое отверстие не деформировано.  
L1-L2:  
Межпозвонковый диск не пролабирует за края тел позвонков. Позвоночный канал не сужен. Правое межпозвонковое отверстие не деформировано. Левое межпозвонковое отверстие не деформировано.  
L2-L3:  
Отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности до 4,6 мм. Позвоночный канал невыражено стенозирован за счет пролабирования диска, коротких ножек дуг и гипертрофии суставных фасеток. Эффективный передне-задний размер позвоночного канала по срединной линии 8 мм. Правое межпозвонковое отверстие умерено деформировано. Левое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано.  
L3-L4:  
Отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности до 4,1 мм. Позвоночный канал невыражено стенозирован за счет пролабирования диска, коротких ножек дуг и гипертрофии суставных фасеток. Эффективный передне-задний размер позвоночного канала по срединной линии 8 мм. Правое межпозвонковое отверстие умерено деформировано. Левое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано.  
L4-L5:  
Отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности до 4,7 мм. Позвоночный канал невыражено стенозирован за счет пролабирования диска, коротких ножек дуг и гипертрофии суставных фасеток. Эффективный передне-задний размер позвоночного канала по срединной линии 7 мм. Правое межпозвонковое отверстие умерено деформировано. Левое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано.  
L5-S1:  
Отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности до 3,4 мм. Позвоночный канал невыражено стенозирован за счет пролабирования диска и коротких ножек дуг. Эффективный передне-задний размер позвоночного канала по срединной линии 9 мм.  Правое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано. Левое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано.  
Сигнал от спинного мозга гомогенный. Контур четкий, ровный. Элементы конского хвоста развиты правильно, имеют типичное положение и ход.  
Паравертебральные мягкие ткани не изменены.  
Крестцовый канал не деформирован. Боковые массы крестца гомогенного уровня сигнала, без дополнительных образований.  
Положение и форма копчика не изменены. Положение копчика срединное. Окружающие мягкие ткани без особенностей.  
ЗАКЛЮЧЕНИЕ:  
МР картина дегенеративно-дистрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника. Пролабирование межпозвонковых дисков L2-L3, L3-L4, L4-L5, L5-S1. Стеноз правых межпозвонковых отверстий на данных уровнях. Невыраженный стеноз позвоночного канала на данных уровнях.

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