**Протокол МРТ-Исследования № 105119**

**ФИО пациента:** Зенцова А. С.

**Вид исследования:** МРТ тазобедренных суставов

**Дата рождения:** 1984.05.27 г.р.

**Техника сканирования:** Исследование выполнено в аксиальной, сагиттальной и коронарной проекциях, в режимах Т1-, Т2-ВИ, STIR, PD.

Правый тазобедренный сустав:  
Форма и соотношения костей, формирующих сустав не изменены. Суставные поверхности конгруэнтны. Суставная щель неравномерно умерено сужена до 3-4 мм. Суставной хрящ неравномерной толщины, с участками невыраженного снижения толщины хряща, не более 50%, однородного уровня сигнала. Избыточной жидкости в полости сустава не определяется. Субхондральные отделы крыши вертлужной впадины уплотнены. Отмечается наличие множественных участков липидной дегенерации в бедренной кости и костях формирующих вертлужную впадину. Окружающие сустав мягкие ткани не изменены.  
Левый тазобедренный сустав:  
Форма и соотношения костей, формирующих сустав не изменены. Суставные поверхности конгруэнтны. Суставная щель неравномерно умерено сужена до 3-4 мм. Суставной хрящ неравномерной толщины, с участками невыраженного снижения толщины хряща, не более 50%, однородного уровня сигнала. Избыточной жидкости в полости сустава не определяется. Субхондральные отделы крыши вертлужной впадины уплотнены. Отмечается наличие множественных участков липидной дегенерации в бедренной кости и костях формирующих вертлужную впадину. Окружающие сустав мягкие ткани не изменены.  
ЗАКЛЮЧЕНИЕ:  
Признаки двустороннего артроза тазобедренных суставов 2 ст (по Kellgren Lawrence). Множественные участки липидной дегенерации - косвенные признаки остеопороза.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Врач-рентгенолог: Королёв Д.Г.** |  | **Дата:** 20.08.24 |