**Протокол МРТ-Исследования № 105171**

**ФИО пациента:** Комарова Е. В.

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

**Дата рождения:** 1968.04.12 г.р.

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

Статика:  
В положении лежа на спине поясничный лордоз сохранен. Определяется умерено выраженное отклонение оси поясничного отдела позвоночника влево.  
Отмечается смещение тела L4 позвонка относительно L5 кпереди на 10 мм (около 40%). По краям тел позвонков определяются умерено выраженные остеофиты. Сигнал от тел позвонков неоднородный за счет участков отека по типу Modic1 в телах L4, L5 позвонков. Замыкательные пластинки четкие, неровные, за счет дегенеративной узурации в телах L4, L5.  
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:  
Отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности до 2,2 мм. Позвоночный канал не сужен. Правое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано. Левое межпозвонковое отверстие не деформировано.  
L2-L3:  
Отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности до 2,1 мм. Позвоночный канал не сужен. Правое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано. Левое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано.  
L3-L4:  
Отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности до 2,7 мм. Позвоночный канал не сужен. Правое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано. Левое межпозвонковое отверстие невыражено деформировано.  
L4-L5:  
На фоне листеза отмечается диффузное пролабирование межпозвонкового диска по задней полуокружности, за край нижележащего позвонка пролабирует до 2,4 мм. Позвоночный канал не сужен. Правое межпозвонковое отверстие выражено деформировано, за счет листеза позвонка, пролабирования диска и гипертрофии суставных фасеток. Левое межпозвонковое отверстие умерено деформировано за счет листеза позвонка, пролабирования диска и гипертрофии суставных фасеток.  
  
L5-S1:  
Межпозвонковый диск не пролабирует за края тел позвонков. Позвоночный канал не сужен. Правое межпозвонковое отверстие не деформировано. Левое межпозвонковое отверстие не деформировано.  
Конус спинного мозга определяется на уровне L1. 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. Антеспондилолистез L4. Пролабирование межпозвонковых дисков L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5. Выраженный стеноз правого межпозвонкового отверстия на уровне L4-L5.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Врач-рентгенолог: Королёв Д.Г.** |  | **Дата:** 21.08.24 |