



Poznań, ul. Szpitalna 27/33 618491200 tel: 61 8491-200 NIP: 781-16-21-544 REGON: 000288863

Pacjent: Adam Krupa PESEL 07242908992

ur.: 29-04-2007 (M)

Data: Nazwa badania: 24-11-2022 MR głowy z kontrastem Badanie MR głowy w obrazach T1, T2 - zależnych, sekw. SE, TSE, MPRAGE, FLAIR, DWI, SW

z podaniem środka kontrastowego, w płaszczyznach poprzecznych, strzałkowych i czołowych. Cechy nadciśnienia wewnątrzczaszkowego, guz lito torbielowaty móżdżku w diagnostyce

różnicowej należy wziąć pod uwagę gwiaździaka włosowatokomórkowego.

Układ komorowy nieprzemieszczony, poszerzony nadnamiotowo Rogi czołowe komór bocznych: PKB 14 mm, LKB 15 mm, III komora 16 mm, trzony PKB 26 mm, LKB 27 mm, trójkąty komór bocznych PKB 27 mm, LKB 24 mm uciśnięta szczelinowata IV komora przemieszczona na prawo Wodociąg drożny.

Cechy przesiąkania płynu m-rdz wokół układu komorowego. Cechy wklinowania migdałków móżdżku - przemieszczone 23 mm poniżej linii otworu wielkiego.

Guz lito torbielowaty lewej półkuli móżdżku o wymiarach 50 x 55 x 57 mm /cc xds xap/ część lita zlokalizowana na prawym obwodzie (godzina 9 w przekroju poprzecznym) o średnicy 16 mm uleg wzmocnieniu po podaniu s.c - wokół guza nie stwierdza się cech malacji ani zmian obrzękowych. Sekwencja DWI nie wykazuje świeżych obszarów udarowych.

Przestrzeń podpajęczynówkowa zachowana nadnamiotowo , podnamiotowo szczelinowata. Zbiornik podstawy mostowo móżdżkowy i wielki uciśnięte pozostałe zachowane.

Lekarz

dr hab. n. med. Katarzyna Jończyk-Potoczna NPWZ 5042622, specjalizacje:

specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej opisujący

> Wydrukował: Natalia Retkowska-Tomaszewska NPWZ 2537017 25-11-2022 07:17

