

# Олександрівський

консультативно-діагностичний центр

м. Києва

e-mail: alexcenter2011@gmail.com; тел. 227-31-34, 227-31-37

Мультиспіральний комп'ютерний томограф Toshiba Activion 16

## Протокол СКТ №2057

П.І.Б. пацієнта: Ісько І.В.

26.08.1968

**Область обстеження :** Головний мозок

**Орієнтація зріза :** Сагітальна ; Фронтальна ; Аксіальна ;

**Контрастування per os:** [Немає]

**Контрастування в/в:** Томогексол

На серії комп'ютерних томограм головного мозку:

В задніх відділах лівої орбіти, компресуючи зоровий нерв, обтуруючи зоровий канал візуалізується овоїдної форми утворення, розмірами 9х18,5х9,5мм, на тлі утворення очні м'язи та зоровий канал чітко не диференціюються. При в'єнному контрастуванні утворення нерівномірно, переважно по периферії інтенсивно контрастується. Кірковий шар прилеглих відділів латеральної стінки орбіти (велике крило клиноподібної кістки) стоншений, кістка локально склерозована. Велике крило клиноподібної кістки ліворуч потовщено (варіант розвитку). Положення очних яблук симетричне. Візуалізується асиметрія зорових каналів, праворуч діаметром 6мм, ліворуч 8,5мм. В тім'яній кістці праворуч візуалізується об'ємна пахіонова ямка діаметром 10,5мм.

Серединні структури головного мозку не зміщені.

Шлуночки мозку не розширені, латеральні відносно симетричні.

Субарахноїдальні простори по конвексимальній поверхні головного мозку не розширені.

Кортикальні борозни та латеральні щілини також не розширені.

Вогнищ патологічної щільності в паренхімі мозку, стовбурі мозку, мозочку не виявлено. При в'єнному контрастуванні ділянок патологічного накопичення контрастної речовини в паренхімі мозку, стовбурі мозку, мозочку не виявлено.

В пінеальній області візуалізується звапнена шишкоподібна залоза, в задніх рогах обох латеральних шлуночків візуалізуються звапнені судинні сплетення.

Мигдалики мозочку розташовані типово.

Турецьке сідло без особливостей, при в'єнному контрастуванні гіпофіз рівномірно контрастується.

При в'єнному контрастуванні судини рівномірно контрастуються, аневризматичних розширень, ділянок АВМ не виявлено.

Пневматизація комірок соскоподібних відростків не порушена.

**ЗАКЛЮЧЕННЯ:** КТ- ознаки утворення зорового каналу лівої очниці, з компресією зорового нерва та ремодуляцією зорового каналу ( враховуючи анамнез, вірогідно вторинне ураження).

**РЕКОМЕНДОВАНО:** консультація онколога.

Дане заключення не є остаточним клінічним діагнозом. Інтерпретація заключення та встановлення остаточного клінічного діагнозу здійснюється виключно лікуючим лікарем.

**Лікар-рентгенолог:**

Крутибич О.Ю.



**Дата обстеження:** 29.07.2018