Фамилия, имя, отчество: **Киселева Ирина Сергеевна**

Дата рождения: 15.02.1989

Область исследования: **малый та**

В/в контрастное усиление: не проводилось

Номер исследования: А6

Исследование: повторное, в сравнении с МРТ от 17.11.2019 г. (для оценки представлено описание, без диска).

На серии мультипараметрических МР-томограмм малого таза в трех плоскостях в последовательностях Т1ВИ, Т2ВИ, T1ВИFS и Т2ВИFS, DWI в аксиальной проекции ( b=0; b=500; b=1000).

**Матка** в положении anteversio-anteflexio. Размеры тела матки: 42х37х26 мм. Полость матки не расширена; эндометрий толщиной до 3 мм, сигнал однородный. Дифференцировка на транзиторную зону и миометрий сохранена. Транзиторная зона локально расширена по передней стенке до 10 мм за счет очагов аденомиоза ( на МРТ от 17.11.2019 г. - диффузный аденомиоз), МР-сигнал от нее однородный.

**Шейка матки** размерами 36х32х30 мм, деформирована, цервикальный канал не расширен. Строма шейки с однородным сигналом. Эндоцервикс с однородным сигналом, утолщен до 8 мм, с кистозными включениями. В области наружного зева шейки матки визуализируются единичные простые кисты, размерами до 3х3 мм с четкими контурами.

В ретроцервикальном пространстве дифференцируется инфильтрат без четких контуров, размерами 30х24х17мм (30х20х20 мм от 17.11.2019 г.) за счет фиброзно-спаечных изменений на фоне которых дифференцируются активные гетеротопии, размерами от 4 мм до 7 мм в d с гиперинтенсивным в Т1 FS WI сигналом, "подтягивающий" переднюю стенку прямой кишки в среднеампулярном отделе за счет распространения фиброза на серозный слой прямой кишки и наружный слой шейки матки по заднему контуру. Сигнал от мышечного слоя прямой кишки на данном уровне неоднородный за счет локального участка гиперинтенсивного включения в Т1 FS, характерного для гетеротопии, размерами - 3х3 мм. Мезоректальная фасция "подтянута" к заднему контуру шейки матки на уровне 1112 мм с нечеткими контурами. Подслизистый слой без особенностей. Нижняя граница инфильтрата расположена на расстоянии 65 мм от анодермальной линии.

В заднем своде влагалища слева дифференцируется кистозный очаг гетеротопии овальной формы, размерами - 10х6х6 мм.

Яичники расположены обычно.

**Правый яичник** с четкими ровными контурами, овальной формы, размером - 32х28х18 мм. В структуре яичника дифференцируются множественные фолликулы ( >12 в одном срезе) с четкими, ровныи контурами, простым жидкостным содержимым размерами до 6х6 мм.

**Левый яичник:** не увеличен 35х27х22 мм. В его структуре дифференцируются неизмененные фолликулы (5 в одном срезе) округлой формы, макс размерами до 6х5 мм в d.

**Мочевой пузырь** умеренно наполнен, без патологических особенностей. Толщина стенки до 3 мм. МР-сигнал от стенки не изменен, однородный гипоинтенсивный. Дефектов наполнения в просвете пузыря не определяется. Уретральный канал не расширен.

**Лимфатические узлы** в полости малого таза не увеличены. В Дугласовом кармане – следовой выпот, глубиной до 5 мм.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: **МРТ-картина ретроцервикального эндометриоза с признаками распространения на переднюю стенку прямой кишки в среднеампулярном отделе. Аденомиоз.**

**Мультифолликулярная структура яичников. Признаки гиперплазии эндоцервикса.**

Рекомендуется: консультация гинеколога; МРТ- контроль в динамике (по показаниям).

01.07.2020 Врач Завылова К.А.