

შპს ავერსის კლინიკა
საქართველო, თბილისი, 0160
ვაჟა-ფშაველას 27ბ
ტელ.: (+995 32) 2 500 700

ავერსის კლინიკა
AVERSI CLINIC
info.clinic@aversi.ge

AVERSI CLINIC Ltd
27b, Vazha-Pshavela ave.
0160, Tbilisi Georgia
Tel.: (+995 32) 2 500 700

მაგნიტურ-რეზონანსული ტომოგრაფია

რეგისტრაციის № 39270/18

1.05.2018

თარიღი:

ირაკლი გახოკიძე

ექიმის გვარი და სახელი

ქაჩიბაია

პაციენტის გვარი:

აკაკი

სახელი:

23

ასაკი

პაციენტის სქესი: ☐ მამრობითი / ☒ მდედრობითი;

გამოკვლეული სეგმენტი: AADG1A-თავის ტვინი ;

კონტრასტი: ი/ვ დინამიური ; საკონტრასტო ნივთიერება: Megarey

ჩატარებულ იქნა თავის ტვინის მ.რ.ტ. კვლევა ი/ვ კონტრასტული გაძლიერებით (Megarey)

T1 air, T2tse, T2spir, T2 air, epw-b1000 რეჟიმებით აქსიალური, საგიტალური, კორონარული ჭრილებით. კვლევას ართულებს მოტორული არტეფაქტი.

მიღებულ ტომოგრაფიებზე ტვინის ჰემისფეროების ქერქულ რუხ ნივთიერებაში პათოლოგიური ინტენსივობის მწვავე კეროვანი დაზიანება არ ისახება. ქერქვეშა ბირთვები ჰომოგენურია. კორძიანი სხეული განვითარებულია. ჰიპოთალამუსი კეროვანი დაზიანების გარეშე ისახება. ბაზალური განვითარების დონეზე პერივასკულური სივრცეების ფრაგმენტული იოლი დილატაცია. გვერდითი პარაკუჭები სიმეტრიულია, პერივენტრიკულურად air რეჟიმში ჰიპერინტენსიური არშია ქრონიკულ ჰიპოქსიურ ლეიკოენცეფალოპათიაზე მიუთითებს. მესამე პარაკუჭი დეფორმაციის გარეშეა. სილვიის წყალსადენში ტურბულენტური ნაკადი. კეფის დიდი ცისტერნის დილატაცია და დორსალური ექტოპია მარცხნივ (ონტოგენეზის ვარიანტი). კონვექსიტალური სუბარაქნოიდული სივრცეები შუბლ-საფეთქლის კონვექსზე ატროფიულად დილატირებულია. შუამდებარე სტრუქტურების ლატერალური ცდომა არ არის. ჩატარებული ი/ვ კონტრასტირებისას თავის ტვინის პარენქიმაში პათოლოგიური ინტენსივობის კეროვანი კონტრასტული გაძლიერება არ ვლინდება. მარჯვნივ ფრონტოპოლარულად, კონვექსიტალურად მაგარი გარსის ლოკალური, იოლი კონტრასტირება ვლინდება.

თურქული კეხი ისახება სწორი, მკაფიო კონტურებით. ჰიპოფიზის ზომები 11/4/7მმ (ასაკობრივი ნორმის ფარგლებში). პარენქიმის სტრუქტურა ჰომოგენურია. ნეიროჰიპოფიზი ჰიპერინტენსიურია. ძაბრი შუა ხაზზეა. სუპრასელარული ცისტერნა დეფორმაციის გარეშე. ორბიტები, რეტრობულბური სივრცეები კეროვანი პათოლოგიის გარეშე. პარანაზალური წიაღები პნევმატიზებულია. ჰაიმორის წიაღებში ბაზალურად ვლინდება 15მმ-მდე ზომის მუოკიდური კისტები. საფეთქელ-ქვედაყბის სახსრები კეროვანი დაზიანების გარეშეა. მხედველობის ნერვები და ქიაზმა, კარიბჭე-ლოკოკინას ნერვები ანატომიური დაზიანების გარეშე.

არსებული მ.რ.ტ. კვლევით თავის ტვინის პარენქიმის მწვავე კეროვანი დაზიანება არ ვლინდება. კეფის დიდი ცისტერნის დილატაცია (ონტოგენეზის ვარიანტი). ქრონიკული პერივენტრიკულური ჰიპოქსიური ლეიკოენცეფალოპათია. ფრონტო-ტემპორალური კორტიკალური ატროფია. ჰაიმორის წიაღების მუოკიდური კისტები.

ექიმის ხელმოწერა:

რ. გახოკიძე