

На МРТ визуализируются 7 позвонков шейного отдела позвоночника, 12 позвонков грудного отдела позвоночника и 5 позвонков поясничного отдела позвоночника. Существует тесное пространство между поперечным отростком 5-го поясничного позвонка и боковой массой крестца - без доказательств наличия неоартроза.

Наблюдается умеренно выраженный тораколумбальный левосторонний осаночный сколиоз. Спондилолистез отсутствует. Визуализируются начальные дегенеративные изменения дугоотростчатых суставов.

Существует дегидратация и уменьшение высоты межпозвонкового диска на уровне L5/S1 с небольшой срединной экструзией, в результате чего присутствует незначительное дорсальное смещение в углубления корешков на уровне S1. Слева визуализируется остеохондроз (особенно выраженный в дорсальных отделах) с отеком *концевых (замыкательных) пластинок* в данном сегменте.

Нет выраженного стеноза позвоночного канала. Ширина центрального канала грудного отдела спинного мозга составляет примерно до 1,5 мм, что является особенно выраженным на уровне 7-го и 8-го грудных позвонков, без доказательств существования новообразований, таким образом, это явление можно рассматривать как физиологическое. МРТ- визуализация спинного мозга – без особенностей.

Периневральная жировая манжета в foraminalных отверстиях сохранена. Крестцово-подвздошные суставы - без признаков воспаления. Мягкие ткани - паравerteбральные, на МР-томографии частично визуализируются паренхиматозные органы и сегменты легких - без возможности сделать какие-либо выводы.

Заключение:

Остеохондроз в активной фазе и незначительная экструзия межпозвонковых дисков на уровне L5 / S1. Нельзя с уверенностью исключить поражение корешков на уровне S1 в углублении на уровне L5/S1. МРТ-визуализация отвечающих возрасту физиологических особенностей строения осевого скелета без наличия существенного нарушения осанки или высокой степени дегенерации.

В случае возникновения у Вас каких-либо вопросов или наличия результатов исследований в другом формате, пожалуйста, свяжитесь с нами.

«Данное заключение не является диагнозом и должно быть интерпретировано лечащим врачом в соответствии с клинической картиной»

Профессор, д-р мед. наук Л.Гренахер