г. Санкт-Петербург, пл. Стачек, 9
Телефон: +7 (812) 380-83-84
e-mail: info@domedica24.ru
web: domedica24.ru

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ
Toshiba «Atlas-X» 1.5T

Алексеев П.И., 1986 г.р.
18 ноября 2020 г.

ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:
правый голеностопный сустав

Состояние после МОС правого голеностопного сустава.
Контрольное исследование, сравнение с МРТ от 16.06.2020г.

Артефакты от МОС в дистальном метаэпифизе большеберцовой кости. Костные отломки в стадии консолидации.

Зона импрессии до 5мм в медиальном отделе блока таранной кости, окруженная выраженным отеком костного мозга (по сравнению с контрольным исследование зона отека незначительно уменьшилась).

В полости голеностопного сустава избыточное скопление жидкости.

Таранно-пяточный, таранно-ладьевидный, пяточно кубовидные суставы не изменены.

Определяется частичное повреждение пяточно-большеберцовой связки.

Утолщена, отечна передне-нижняя межберцовая связка.

Комплекс пяточно-ладьевидной связки и латеральный связочный комплекс не изменены.

Межкостная связка между таранной и пяточной костями интактна.

Сигнал от видимых сухожилий не изменен.

Ахиллово сухожилие имеет нормальную толщину и ход, интенсивность МР-сигнала от него не изменена. Подошвенный апоневроз без особенностей.

Отек параартикулярных мягких тканей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: МР-картина состояния после МОС большеберцовой кости. Остеохондральное повреждение блока таранной кости. Частичный разрыв компонентов дельтовидной связки и межберцового синдесмоза. Выпот в полости сустава. Отек параартикулярных мягких тканей.

По сравнению с архивом без существенной динамики.

Врач: Колтунова А.А.

Данное заключение не является диагнозом и требует интерпретации лечащим врачом в соответствии с клинической картиной.