

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖ  
KAUNO KLINIKOS

RADIOLOGIJOS KLINIKA

Eivenių g. 2, LT-50009 Kaunas, tel. (8 37) 32 66 63, tel./faks (8 37) 32 61 54,  
el.p. [radiologijos.klinika@kaunoklinikos.lt](mailto:radiologijos.klinika@kaunoklinikos.lt)

GALVOS SMEGENŲ MR TYRIMAS NR. 98

TYRIMO DATA: 2015 01 29 8:23

PACIENTAS: SKERSYS DANIELIUS

GIMIMO DATA: 2012-05-02

Naudoti režimai: T2W/TSE, T1W/SE, T2W/FLAIR, DWI, ADC, MRS.

Atlikti pjūviai: aksialiniai, sagitaliniai, koronariniai

Tyrimas atliktas be ir su kontrastinio vaizdo sustiprinimu Sol. Omniscan 2ml

MRS požievio branduolių projekcijoje NAA pikas nežymiai sumažėjęs (lyginant su Cho/Cr pikais), pagal literatūrą, esant hipotireozei matomas NAA piko ženklus sumažėjimas; koregavus ir atliekant kontrolinę MRS, NAA pikas normalizuojasi.

Išreikšta smegenų atrofija: skilveliai hidrocefališki, saikiai asimetriški – platesnė dešinioji skilvelių sistemos pusė; platūs temporaliniai ragai.

Platūs subarahnoidiniai konveksitaliniai tarpai, Silvijaus vagos, interhemisferinis tarpas, bazalinės cisternos.

Smegenų žievė temporoparietaliai saikiai hiperintensinio MR SI T2W/FLAIR režime; tačiau DW režime SI restrikcijos, k/m kaupimo nematyti.

Corpus callosum struktūrinis. Pontocerebeliariniai kampai laisvi.

Vidurio linijos struktūros nedislokuotos.

Retrobulbariniai tarpai struktūriniai, patologinių darinių retrobulbariai nematyti. Optiniai nervai visame ilgyje nepakitę.

Minimaliai sustorėjusi gleivinė sfenoidalinėse daubose; maksiliarinės daubos, etmoidalinės celės oringos; frontalinės daubos nepneumatizuotos (amžiaus norma).

Kraniovertebrinėje jungtyje patologinių pokyčių nematyti.

Išvada: smegenų atrofija; ūmiam encefalitui būdingų MR požymių nėra, temporoparietaliai galima kortikalinė laminarinė nekrozė (išeičių fazė po buvusios patologijos)

gydytoja radiologė **Rymantė Gleiznienė**

