

**Магнитно-резонансная томография**

Дата приема: **07.05.2025** Номер карты: **10124001**  
Пациент: **Ярмак Александр Сергеевич**  
Дата рождения: **09.07.1971** Возраст: **53**  
Врач: **Горская Александра Константиновна**

**Приём (осмотр, консультация) врача первичный / повторный**

**Противопоказания проведения:**

Металлических имплантов, других металлоконструкций, водителей ритма сердца в теле пациента нет;  
Заболеваний (операции) почек отрицает;  
Других заболеваний и нарушений систем организма противопоказанных для исследований не отмечает;

**Обоснование отказа от проведения:**

Нет

**Аллергический анамнез:** Противопоказаний к введению рентгенконтрастных средств не выявлено

**Дополнительно**

**Область исследования:** крестцово-подвздошные сочленения

**Контрастное вещество:** не проводилось

**Диагностическая система.:** Siemens Magnetom Essenza 1.5 TL

**Проекция:** Ax Sag Cor

**Последовательности:** T1 T2 Pd Stir

**Протокол:**

На серии МР томограмм крестцово-подвздошных сочленений - взвешенных по T1 T2 и Stir в трех проекциях: Крестцово-подвздошные суставы обычной конфигурации, симметричны с обеих сторон, их ширина симметрична с обеих сторон до 3мм - не изменена, отмечаются мелкие краевые эрозии. Дегенеративные изменения с обеих сторон в виде заострения краев суставных поверхностей, зоны липоидной дегенерации вдоль замыкательных пластинок подвздошных костей и боковых масс крестца с обеих сторон, зоны отека не выявлены.

Позвоночные отверстия крестца симметричны, не расширены. Нервные корешки правильного хода и положения, не изменены. Ширина крестцового канала не изменена. Пре сакральные мягкие ткани не изменены.

**Заключение:**

С учетом дефиниций сакроилеита по данным MPT (assessment ankylosing spondillitis work group, ASAS/OMERACT 2009) данных за наличие сакроилеита в стадии обострения не выявлено. МР картина артроза крестцово-подвздошных сочленений.

**Рекомендации лечащему врачу:**

**Рекомендации пациенту:** Консультация невролога

**Дополнительно:**

Данное заключение не является диагнозом и должно быть интерпретировано лечащим врачом.

Врач:  Горская А.К.

