

MR vizsgálati lelet

Páciens neve: DICKI, 11 éves cocker spániel, kan

Tulajdonos: Szekrényesi Beáta, 2481 Velence, Tóbíró köz 5.

Vizsgálat ideje: 2019. május 9.

Beküldő állatorvos: dr. Molnár József, Fehérvári Állatorvos

A teljes gerincoszlopról, valamint myelonról sagittalis T2 FSE, sagittalis T1 FSE, a thoracolumbalis szakaszból dorsalis T2 FSE, az elváltozást mutató szakaszokról transversalis T2 FSE, postcontrast sagittalis T1 FSE_fs, sagittalis STIR szekvencia készült.

Valamennyi intervertebrális porckorong T2 súlyozott szekvencián közepesen súlyos-súlyos mértékben csökkent jelintenzitású; dehidrááltak.

Th9-Th10, Th12-L1 intervertebrális porckorongok minimális dorsalis, bal oldali / középvonali protrúziói láthatók, amik minimális gerincvelő-kompressziót okoznak.

L1-L2, L5-L6 intervertebrális porckorong enyhe dorsalis, enyhén bal oldali protrúziója látható, ami enyhe gerincvelő-kompressziót okoz.

L2-L5 intervertebrális porckorongok minimális dorsalis, bal oldali / középvonali protrúziói láthatók, amik minimális gerincvelő-kompressziót okoznak.

L6-S1 intervertebrális porckorongok enyhe dorsalis, középvonali protrúziói láthatók, amik enyhe cauda equina kompressziót okoznak. L6 csigolya arcusa és dorsalis laminája éles határú, szerkezete megtartott, T1 és T2 súlyozott szekvencián izointenz, kontrasztanyagot szignifikáns mértékben nem halmoz.

Vélemény:

1. L6-S1 enyhe cauda equina protrúziók.
2. L1-L2, L5-L6 discus enyhe protrúzió; bal oldali.
3. Th9-Th10, Th12-L1, L2-L5 discus minimális protrúzió.
4. Csontdestrukció nem látható.

Budapest, 2019. május 9.

dr. Kerekes Zoltán, dr. Wirth Kata