

Beteg neve: BENJI/DR. PETER, Csilla
Születési dátum: 2016. 04. 26.
Beteg azonosítója: 000010534
Vizsgálat leírása: Gerinc
Vizsgálat dátuma: 2024. 05. 29.

Kórelőzmény: Súlyos paraparesis.

Összegzés:

1. Kifejezetten invazív, csontdestrukciót okozó, nagyrészt intraossealis térfoglaló képlet L1 csigolyatest területén, illetve a gerinccsatornában nagy valószínűséggel extramedullarisán, extraduralisan, kisebb valószínűséggel részben intraduralisan, jobb oldali túlsúllyal; súlyos myelonkompresszió, súlyos myelonödéma, lágyszövetek, processus articularis cranialisok és processus transversusok érintettsége valószínű. Neoplasticus oktan – például osteosarcoma – valószínűsíthető, gyulladásos oktan valószínűsége lényegesen kisebb. Definitív diagnózis szövettani mintavétellel adható.
2. L7-S1 súlyos cauda equina kompresszió, középvonali discus protrúzió, enyhe subluxatio, súlyos ventralis és kétoldali lateralis spondylosis deformans. Lumbosacralis stenosis, instabilitás.
3. L4-L5 közepesen súlyos myelonkompresszió, discus protrúzió.
4. C6-C7, Th9-Th10, Th12-Th14, L2-L4 liquortér-kompresszió, illetve enyhe myelonkompresszió; 0 polydiscopathia.
5. 14 bordapár és 6 lumbalis csigolya, Th9 csigolyamalformatio.
6. Kétoldali, feltehetőleg krónikus otitis media.
7. Lép állományában góccok; extramedullaris hematopoiesis / lymphoid hyperplasia valószínűsíthető, de neoplasticus, metastaticus oktan – fentiek ismeretében – is lehetséges. Definitív diagnózis szövettani mintavétellel adható.

Leirat:

Technikai paraméterek:

A teljes gerincoszlopról, valamint a myelonról sagittalis T2 FSE, a lumbalis szakaszból sagittalis T1 FSE, a cervicalis szakaszból postcontrast sagittalis T1 FSE, a thoracalis és a lumbalis szakaszból postcontrast sagittalis T1 FSE, a thoracolumbalis szakaszból dorsalis T2 FSE, az elváltozást mutató szakaszokról transversalis T2 FSE, transversalis T1 FSE és postcontrast transversalis T1 FSE szekvencia készült. A vizsgálat GE 1.5 T berendezéssel készült.

Anatómia: 14 bordapár és 6 lumbalis csigolya látható. Th9 csigolya malformatioja látható.

Gerincvelő / burkok / csigolyák / discusok: Az intervertebralis porckorongok T2 súlyozott szekvencián - súlyos mértékben csökkent jelintenzitásúak; dehidráltak, degeneráltak.

C6-C7, Th9-Th10, Th12-Th14, L3-L4 intervertebralis porckorongok protrúziója látható a gerinccsatorna ventralis részébe, liquortér-kompressziót okozva.

Th11-Th12 intervertebralis rés síkjában a myelon elmosódott határral, diffúzan, T2 súlyozott szekvencián enyhe mértékben fokozott jelintenzitású.

L1 csigolyatest területén egy éles határú, szabálytalan alakú, kifejezetten heterogén szerkezetű térfoglaló képlet ábrázolódik, amely a csigolya középsíkja felé haladva mind nagyobb mértékben a gerinccsatorna ventralis, jobb ventroalteralis, jobb lateralis és jobb dorsolateralis részébe türemkedik, a csigolya két végén közepesen súlyos, középsíkjában súlyos myelonkompressziót okozva. Ezen a területen a myelon T2 súlyozott szekvencián elmosódott szerkezetű, heterogén módon, kifejezett mértékben fokozott jelintenzitású. A képlet legnagyobb kiterjedése körülbelül 19*19*19 mm, T2 súlyozott szekvencián nagyrészt közepes jelintenzitású és hyperintenz, T1 súlyozott szekvencián a többi csigolyatesthez képest enyhén fokozott jelintenzitású, kontrasztanyagot kifejezett mértékben, heterogén módon, leginkább a T2 súlyozott szekvencián közepes jelintenzitású részein halmoz. A csigolyatest szerkezete nem felismerhető. A csigolya caudalis harmadának síkjában a bal oldali arcus vertebrae, valamint mindkét processus articularis cranialis és mindkét oldali processus transversus is kontraszthalmozó. A csigolyatesthez közel a lágy szövetek vékony sávjában kontrasztanyagot halmoznak.

L2-L3 intervertebralis porckorong extrúziója látható a gerinccsatorna ventralis részébe, enyhe myelonkompressziót okozva. A porckorong anyaga az intervertebralis rés síkjától cranialisan körülbelül 9 mm hosszan nyomul a gerinccsatorna ventralis részébe, liquortér-kompressziót okozva.

L4-L5 intervertebralis porckorong protrúziója látható a gerinccsatorna ventralis részébe, közepesen súlyos myelonkompressziót okozva.

L7-S1 intervertebralis porckorong protrúziója látható a gerinccsatorna ventralis részébe, súlyos cauda equina kompressziót okozva. S1 csigolya dorsalis laminája enyhén L7 csigolya dorsalis laminájának síkja alá bukik. Az intervertebralis rés síkjában súlyos ventralis és kétoldali lateralis spondylosis deformans látható.

Mellüreg, hasüreg vizsgálati síkokban ábrázolódó területei: A lép állományában több éles határú, szabálytalan kerekded alakú, 3-10 mm kiterjedésű, T2 súlyozott szekvencián alacsony jelintenzitású, és helyenként heterogén góc ábrázolódik.

Koponya ábrázolódó területei: Mindkét oldali bulla tympani területén T2 súlyozott szekvencián magas jelintenzitású tartalom ábrázolódik.

Budapest, 2024. 05. 29.

Leletezte: dr. Bodolay Sába

Szemlélte / Peer-review: dr. Kerekes Zoltán

Aláírta: dr. Zoltan Kerekes, DVM

Elektronikusan ellenőrizve

Aláírás napja: Leletezett 2024. 05. 30. 9:39:57