СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ КОНСУЛЬТАТИВНО
-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
355017, г. Ставрополь, ул. Ленина, 304
(8652) 951-951, 31-51-51, www.skkdc.ru

Код:600540 [redacted], **М, 58 лет**
Дата: 27.01.2018 Время приема: 13:49
Направление № 180119/902 (358)
64012200 Магнитно-резонансная томография органов малого таза

МР-аппарат **PHILIPS Ingenia 1,5T**

Контрастное усиление: (Нет)

Протокол исследования::

На серии МР томограмм, выполненных в трех проекциях, получены изображения органов малого таза.
Предстательная железа обычной формы,размерами: 45,8x49,6x37,7мм, объемом 44,0.
В просвет мочевого пузыря не выступает. Зональная дифференцировка четкая.
В периферической зоне справа в области основания железы определяется гипоинтенсивный участок примерными размерами 18,0x17,8x16,8мм, с распространением на транзиторную зону и семенные пузырьки справа, с ограничением диффузии. Капсула железы в этой области втянута, со спикулообразными контурами. Семенные пузырьки справа тесно прилежат к мезоректальной фасции со спикулообразными контурами. Транзиторная зона железы с неоднородным МР сигналом. Отмечаются увеличенные латеральные везикальные и глубокие паховые лимфатические узлы, до 14,0мм в поперечнике.
Мочевой пузырь слабо заполнен с четкими наружными контурами. Паравезикальное пространство без особенностей. Визуализируемые отделы толстой кишки и прямая кишка без особенностей, с отсутствием признаков утолщения стенок.Параректальная клетчатка не инфильтрирована. Седалищно-прямокишечная ямка без особенностей. Мышцы правильной формы с однородным МР сигналом, не инфильтрированы. В головке правой бедренной кости и в теле правой подвздошной кости и в области вертлужной впадины слева отмечаются участки патологического МР сигнала неправильной формы размерами до 25,0x18,0мм. У верхнего края левой вертлужной впадины отмечается перилабральная киста размерами до 12,5x15,0мм. В правом тазобедренном суставе умеренное количество выпота.

Заключение: МР картина с-r правой доли предстательной железы с признаками внутрипростатической инвазии, распространением на парапростатическую клетчатку, семенные пузырьки, мезоректальную фасцию. Гиперплазия латеральных везикальных и глубоких паховых лимфатических узлов. Очаги в головке правой бедренной кости и в теле правой и левой подвздошной кости, вероятно, вторичного mts характера.