



**radiologica vet**

Badanie MR odcinka piersiowego kręgosłupa

zlecający Monika Krokosz-Perkowska

badanie nr 1/VET

data badania: 13.06.2016

Stan po złamaniu trzonu kręgu Th11 z klinowatym jego zniekształceniem. Stabilizacja tylna obustronna kręgosłupa na poziomie Th10-Th12 z cementowaniem i założeniem śrub mocujących w obręb trzonów kręgów – śruby stabilizacyjne położone poza kanałem kręgowym, dokładna ocena stabilizacji możliwa w badaniu TK. Materiał stabilizacyjny wywołuje artefakty, które nakładają się na obraz trzonów kręgów i kanału kręgowego na poziomie Th10-Th12.

Kręgosłup na poziomie stabilizowanym z cechami umiarkowanej kyfozy, tylna ściana trzonu Th11 modeluje worek oponowy. Kanał kręgowy na poziomie operowanym jest odbarczony z niewielkimi zmianami bliznowatymi w części bocznej z przewagą strony lewej. Płynowy zbiornik pooperacyjny położony w grzbietowym fragmencie kanału kręgowego po stronie centralno-prawobocznej.

Mimo licznych artefaktów rdzeń kręgowy na poziomie Th10-Th12 wydaje się mieć zachowaną ciągłość, nie jest pogrubiały, jego przebieg odwzorowuje krzywizny kręgosłupa i kanału kręgowego. Intensywność sygnału rdzenia kręgowego powyżej i poniżej miejsca uszkodzenia jest prawidłowa, kanał centralny na całym przebiegu odcinka piersiowego rdzenia nie jest poszerzony. Ze względu na artefakty nie można jednoznacznie wykluczyć niewielkich zmian malacyjnych/pourazowych w rdzeniu na poziomie Th10-Th12.

Krążki międzykręgowe piersiowe bez cech przepuklin do kanału kręgowego.

Pozostałe struktury odcinka piersiowego kręgosłupa bez cech uszkodzenia

Dr med. Jarosław Pytlewski  
SPECJALISTA RADIOLOG  
1759057



1598235

**Andrzej Pytlewski**  
specjalista radiolog  
tel. 601 235 306