

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Институт «Международный томографический центр»
Сибирского отделения Российской академии наук



MRT ТЕХНОЛОГИИ

международный томографический центр

630090, Новосибирск, Академгородок, <http://mrt.tomo.nsc.ru>; mrt@tomo.nsc.ru

тел.: +7 (383) 330-73-53; +7 (383) 330-31-42; ул. Институтская, 3а

тел.: +7 (383) 330-15-05; ул. Пирогова, 25/3

Ф. И. О.: КОЖАНОВА И. И.

Дата рождения: 09.08.1954

Пол: женский

ЭМК № K16930

Дата исследования: 24.08.2022

Дозовая нагрузка: 0,7 мЗв

Диагноз при направлении: Хр. вазомоторный ринит

Описание: Выполнено нативное МСКТ исследование придаточных пазух носа в высокоразрешающем спиральном режиме с толщиной срезов 64x0,5 мм, реконструкции с толщиной срезов 1,0 мм, с последующим построением 3D MIP, MPR, VRT реформаций. В/в контрастирование не проводилось.

Лобная пазуха развита правильно, свободна и хорошо пневматизирована, имеет ровные и четкие контуры, стенки пазухи не изменены.

Клетки решетчатого лабиринта, в том числе и *agger nasi*, пневматизированы, стенки ячеек - без признаков деструктивных изменений. Ситовидные пластинки расположены на одном уровне. Строение крыши решетчатого лабиринта симметричное.

Верхнечелюстные пазухи развиты и пневматизированы. Их стенки - без признаков деструктивных изменений. Скопления жидкости, дополнительных образований, инородных тел и утолщения слизистой в полости пазух не отмечается.

Клиновидная пазуха развита правильно, свободна и хорошо пневматизирована, имеет ровные и четкие контуры, стенки пазухи не изменены. Клетки Оноди не определяются.

Инфундибулум с обеих сторон одинакового размера, симметричные, свободны.

Носовая перегородка незначительно отклонена от срединной линии влево с костным шиповидным разрастанием по левой поверхности с локальным сужением нижнего носового хода до 2-3мм.

Носовые раковины кариозно изменены, неоднородной костной структуры, их слизистая истончена. Верхние носовые раковины не развиты, средняя справа - с буллезной трансформацией.

Полость носа, носоглотка и окружающие структуры - без особенностей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Патологических изменений со стороны придаточных полостей носа не получено. Легкое искривление носовой перегородки. Признаки хронического (атрофического?) ринита.

Врач, в.н.с., д.м.н.

зав. отделением медицинской диагностики

(При повторном исследовании просьба иметь с собой это заключение и томограммы)



Коростышевская А.М.