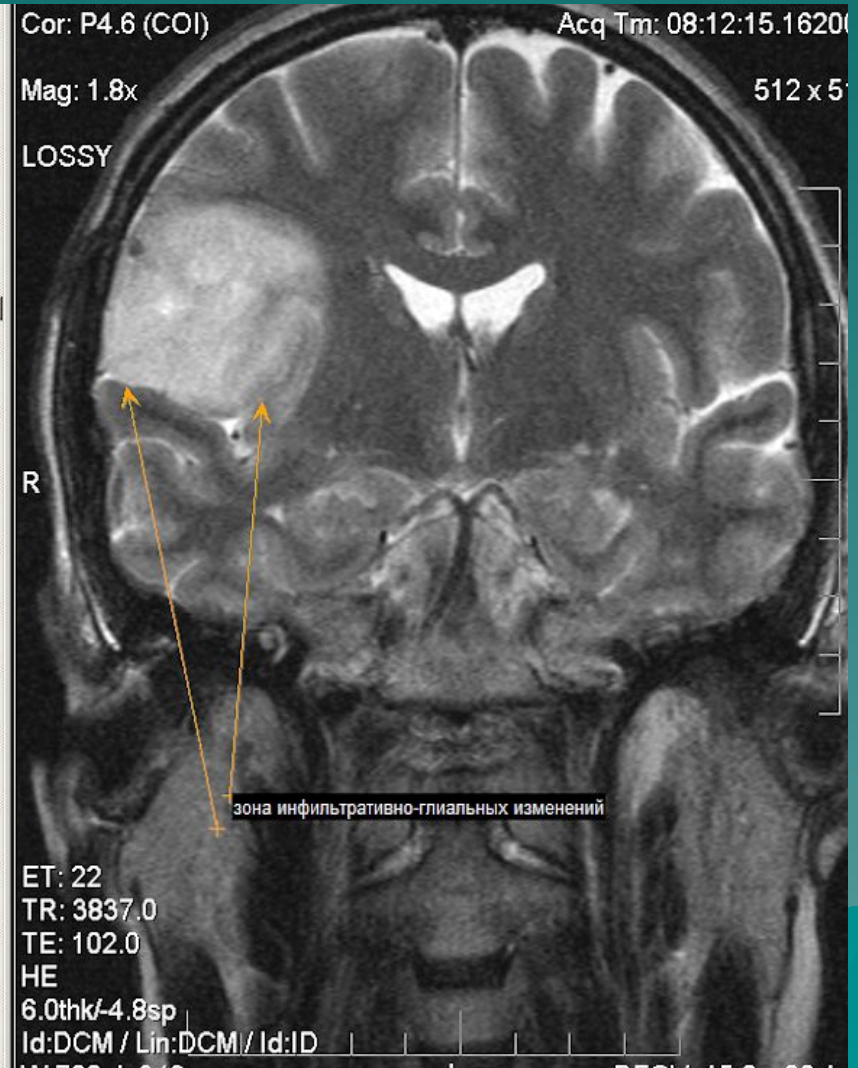
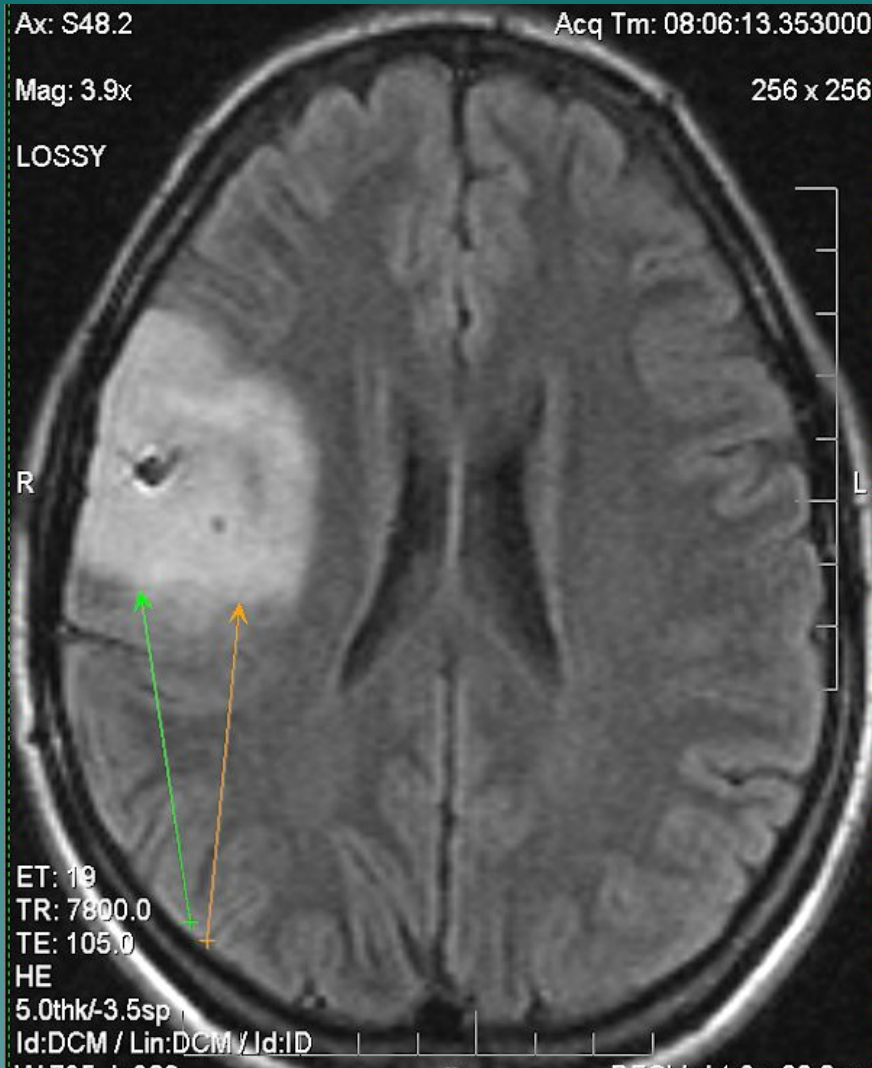


**MPT – метод выбора
диагностики заболеваний,
сопровождающихся
изменением структуры
вещества головного и
спинного мозга.**

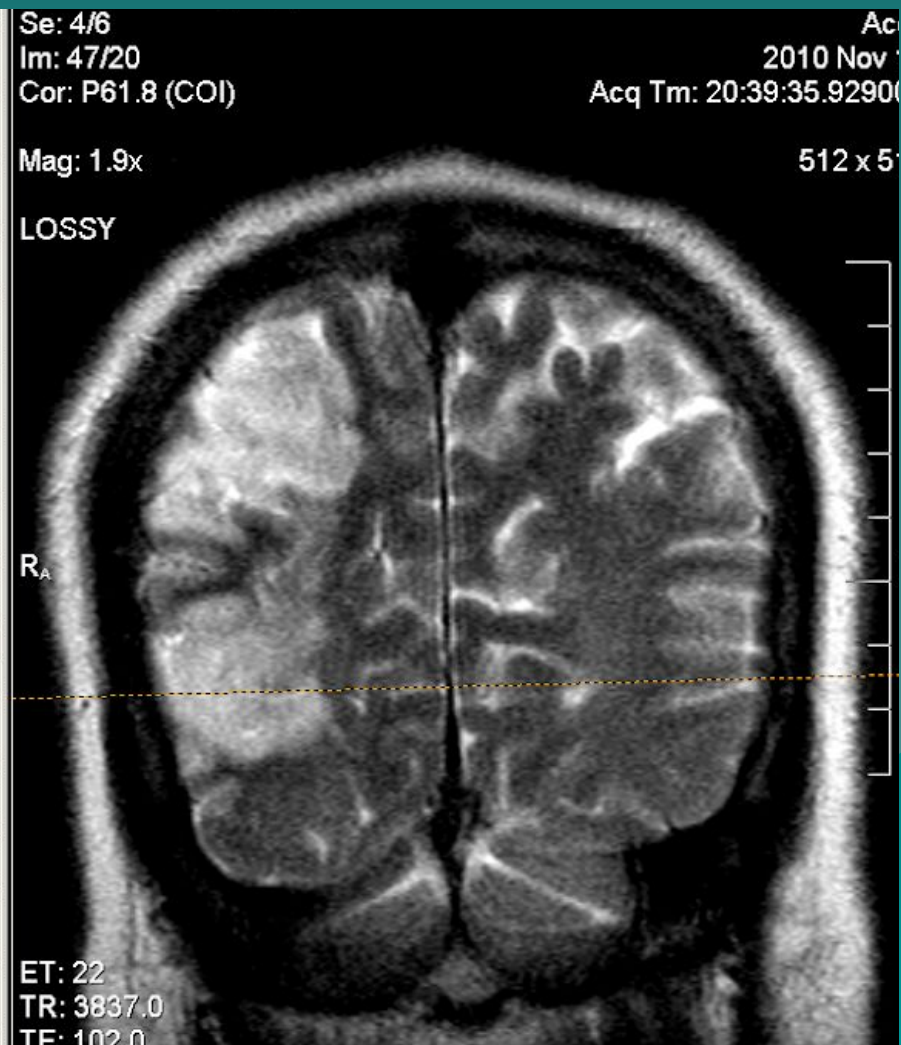
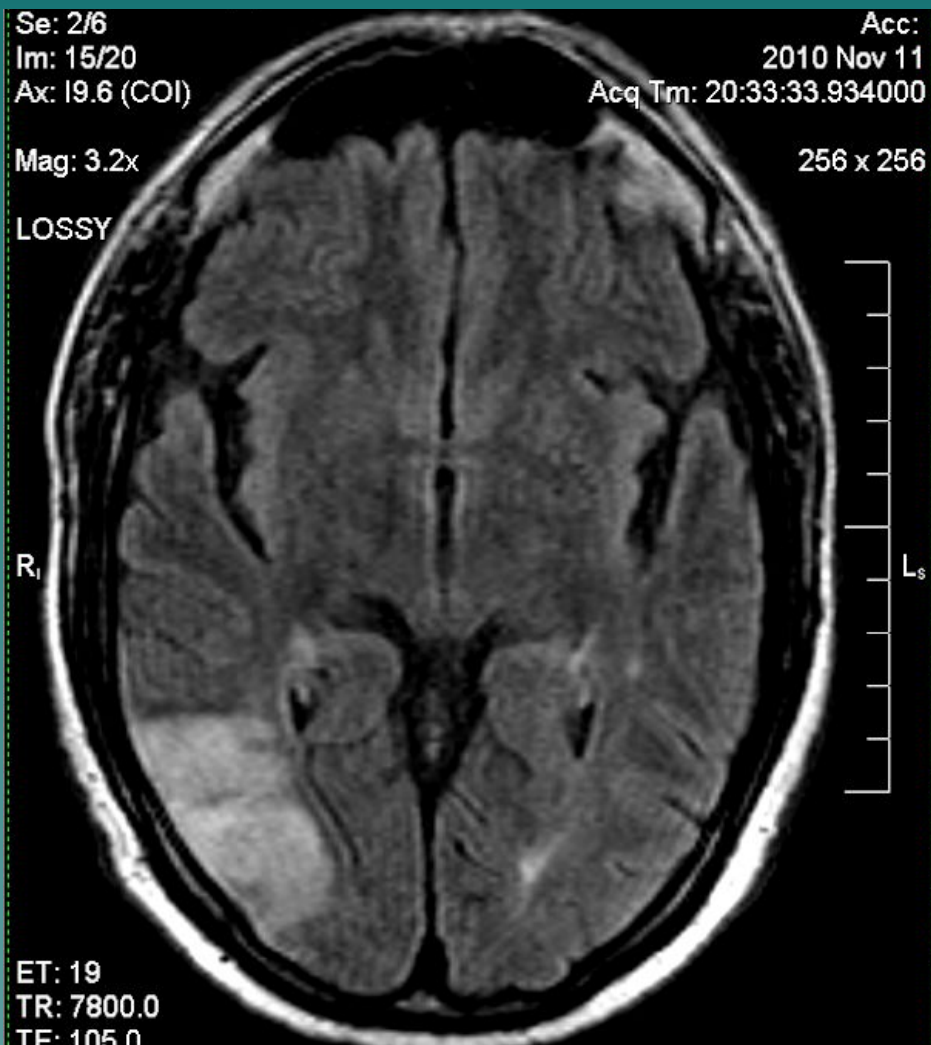
Нозологические единицы (с МР-картиной инфильтративно-глиальных изменений), требующие постановки дифференциально-диагностического ряда

- ◆ Ишемическое ОНМК, подострый период
- ◆ Очаг хронической ишемии
- ◆ Инфильтративный неопластический процесс
- ◆ Некоторые формы демиелинизирующего процесса (псевдотуморозная форма, диффузная форма РС)
- ◆ Нейроинфекция

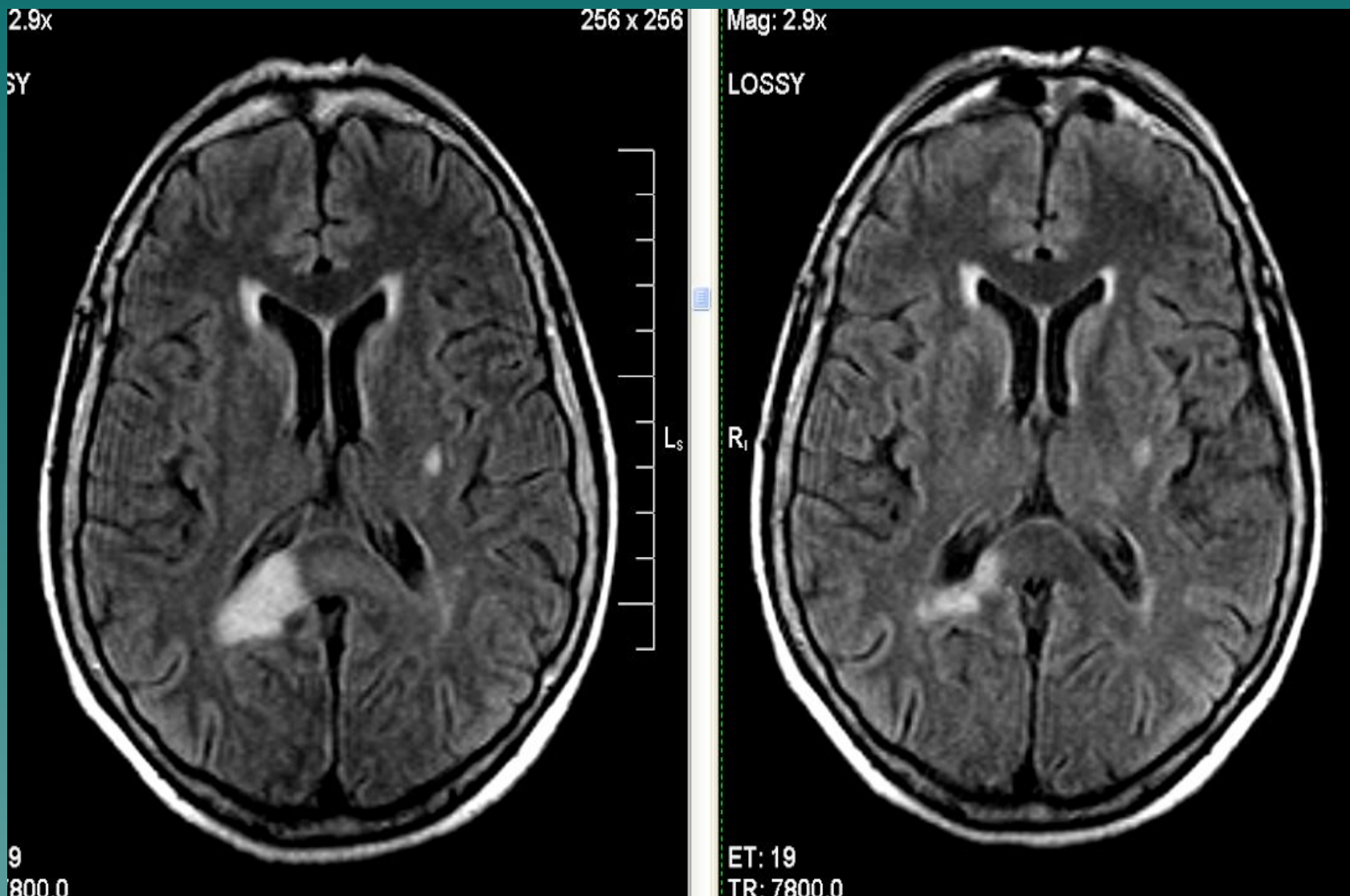
Зона инфильтративно-глиальных изменений правой лобной доли с инсулярным распространением



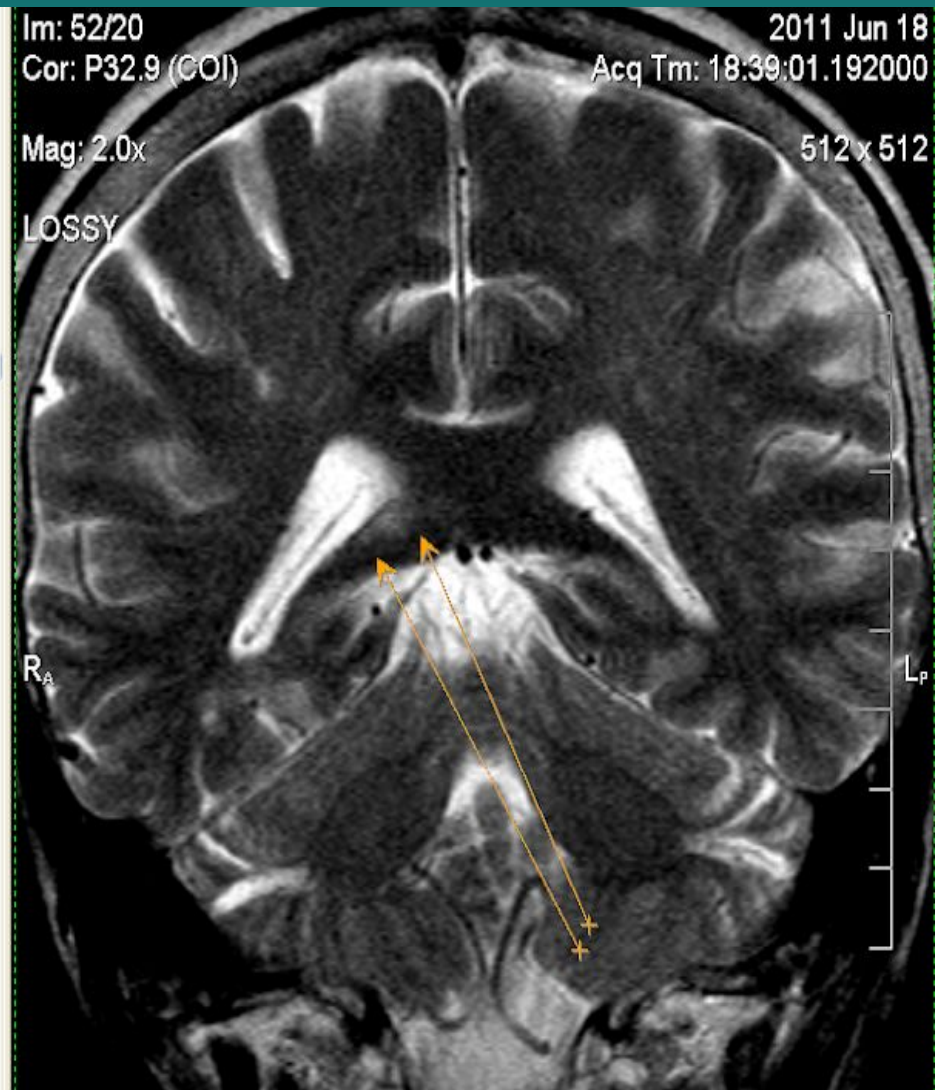
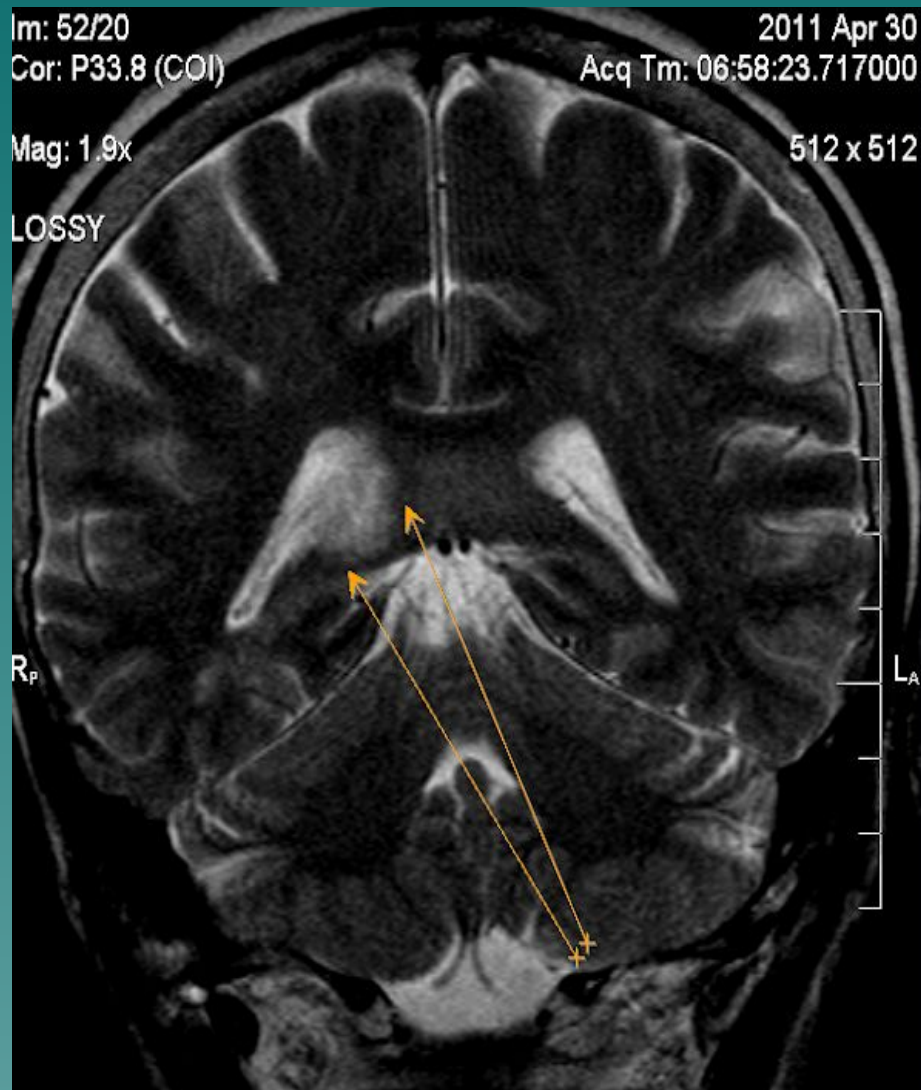
35334-Ишемическое ОНМК, подострый период.



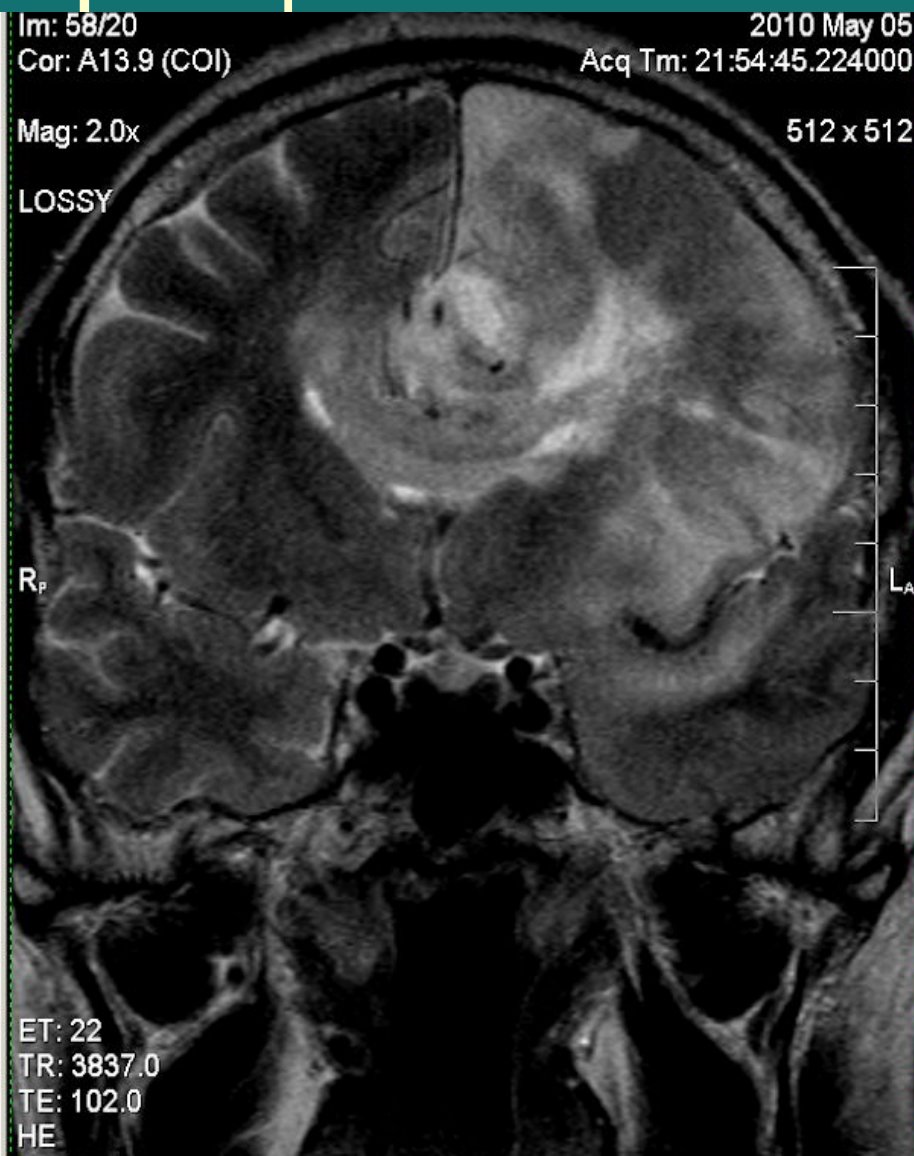
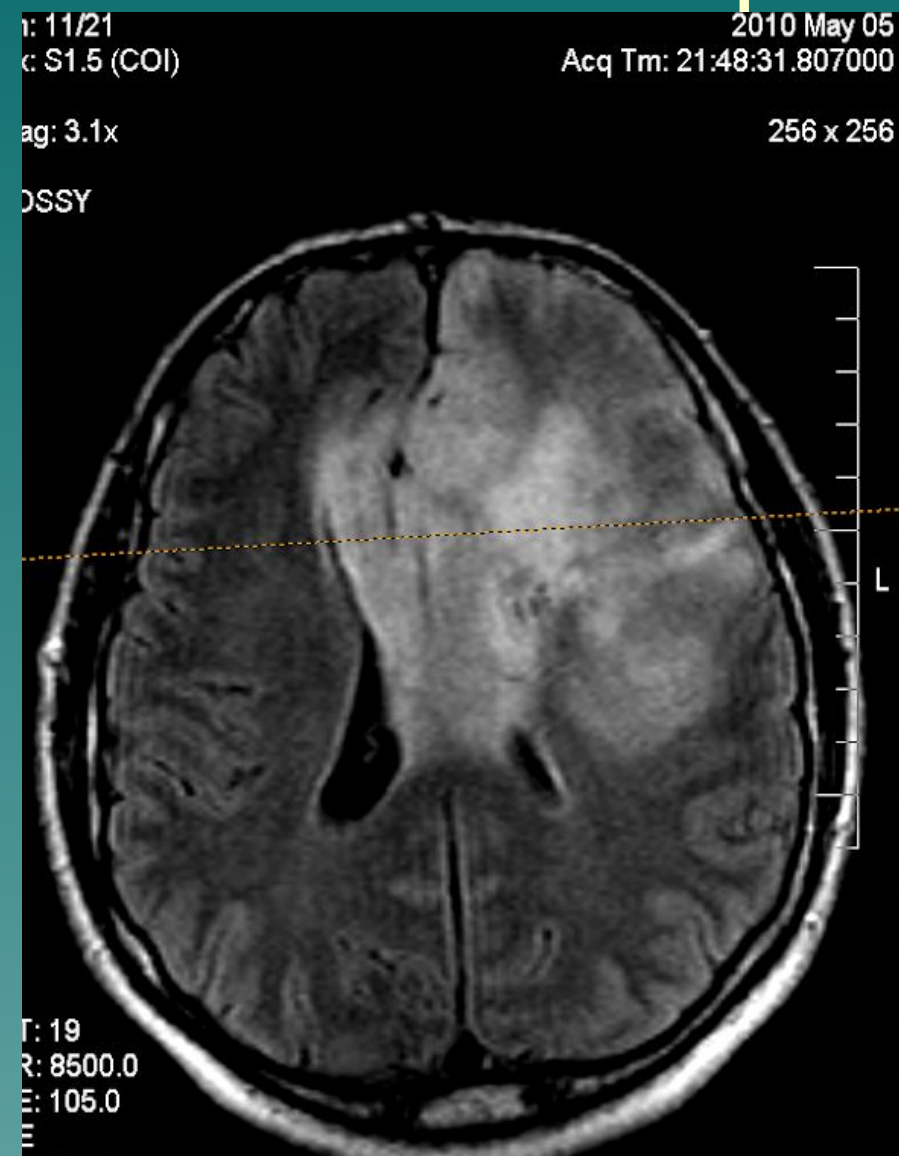
43690 и 45712-Ишемическое ОНМК, подострый период /динамика через 1,5 мес./ №1



43690 и 45712-Ишемическое ОНМК, подострый период /динамика через 1,5 мес/. №2



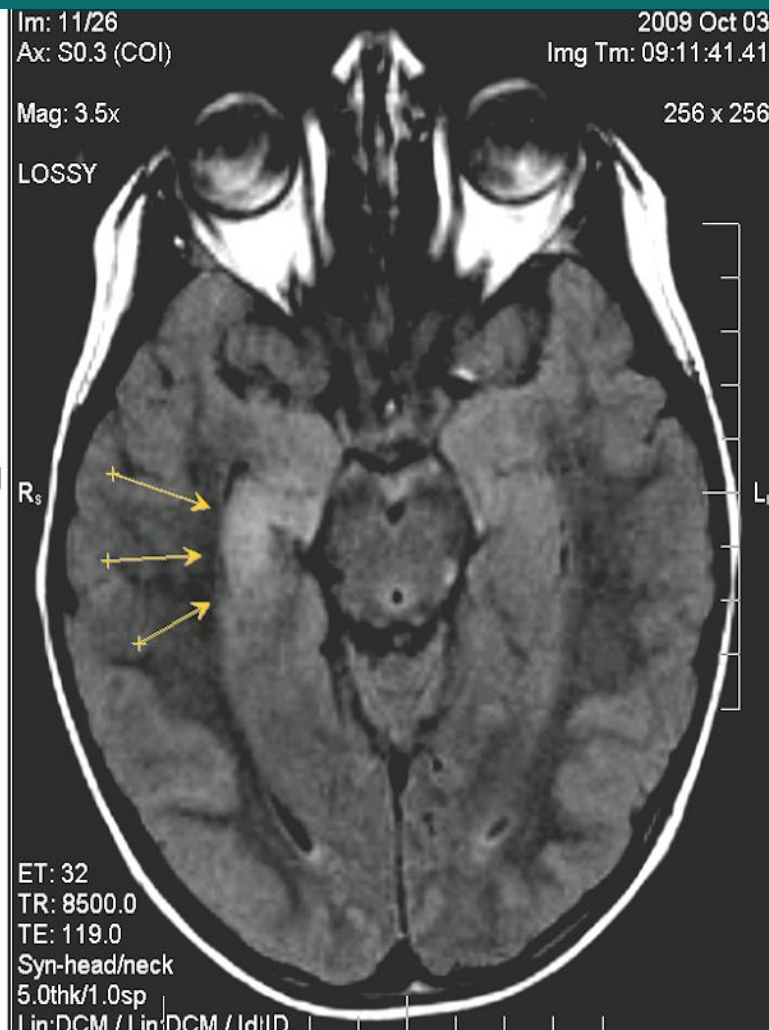
Объемный процесс или нейроинфекция?



Эписиндром. Глиоз гиппокампа /диф. с поствоспалительными инфильтративно-глиальными изменениями/.



MPT. T2-фронт



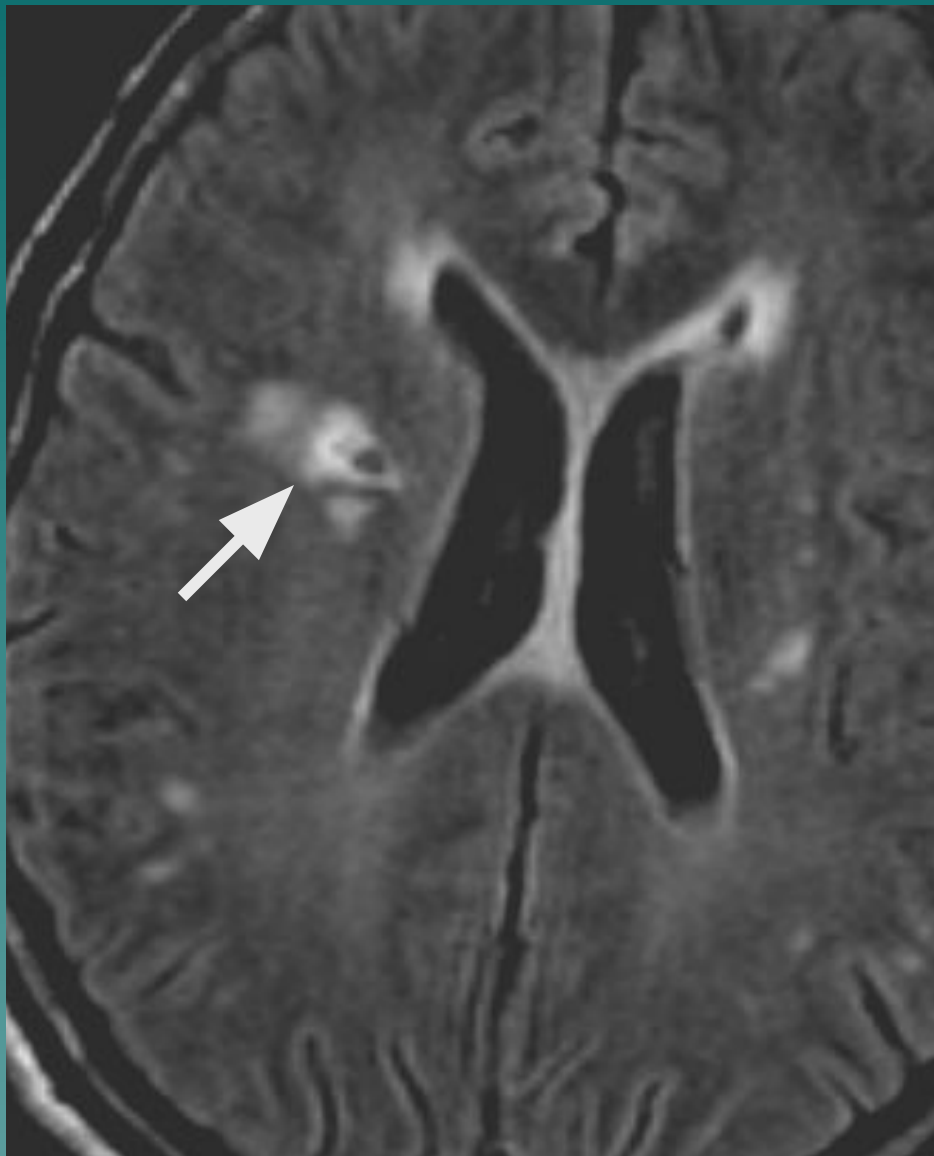
MPT. FLAIR аксиал

Нозологические единицы, не
требующие постановки
дифференциально-
диагностического ряда.

Диагностика интрамедуллярных кист.

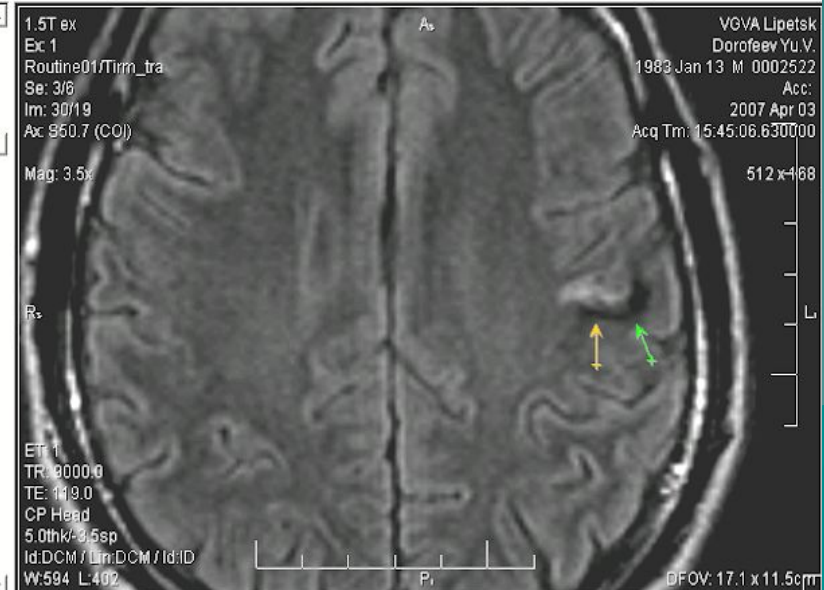
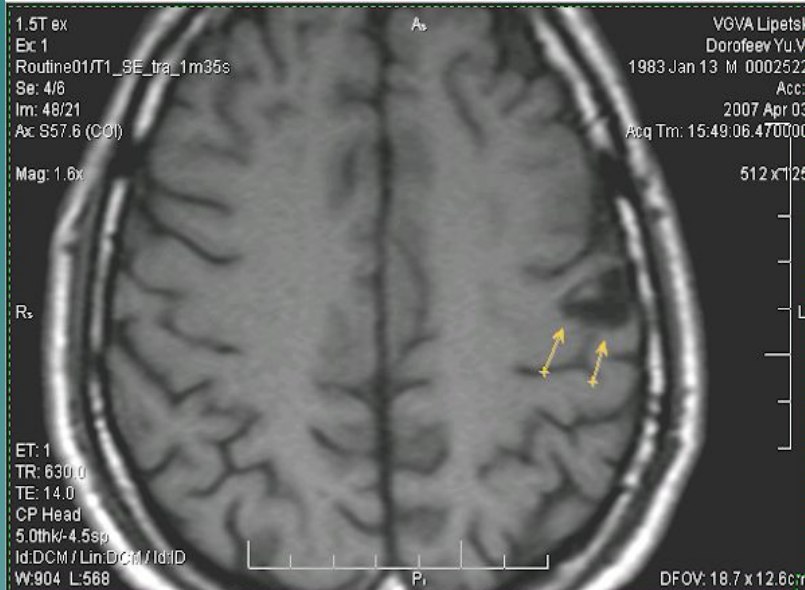
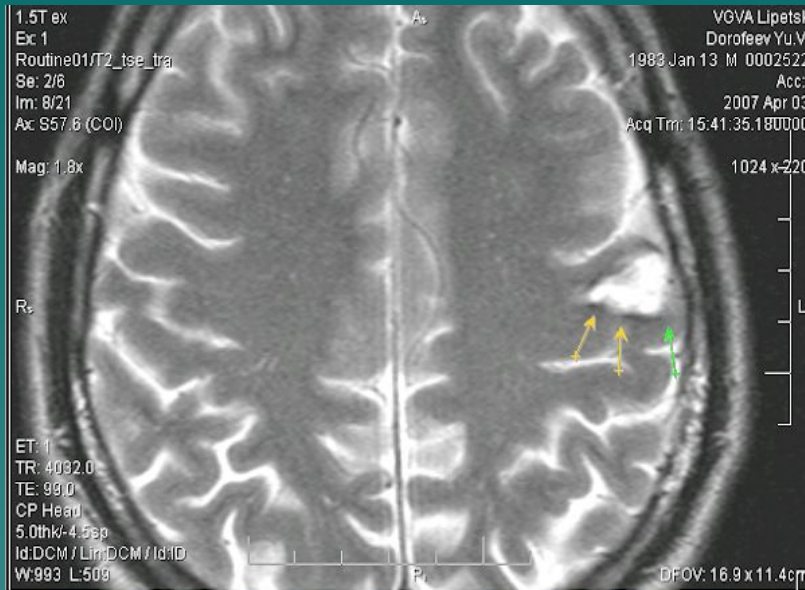


Постишемические кисты.

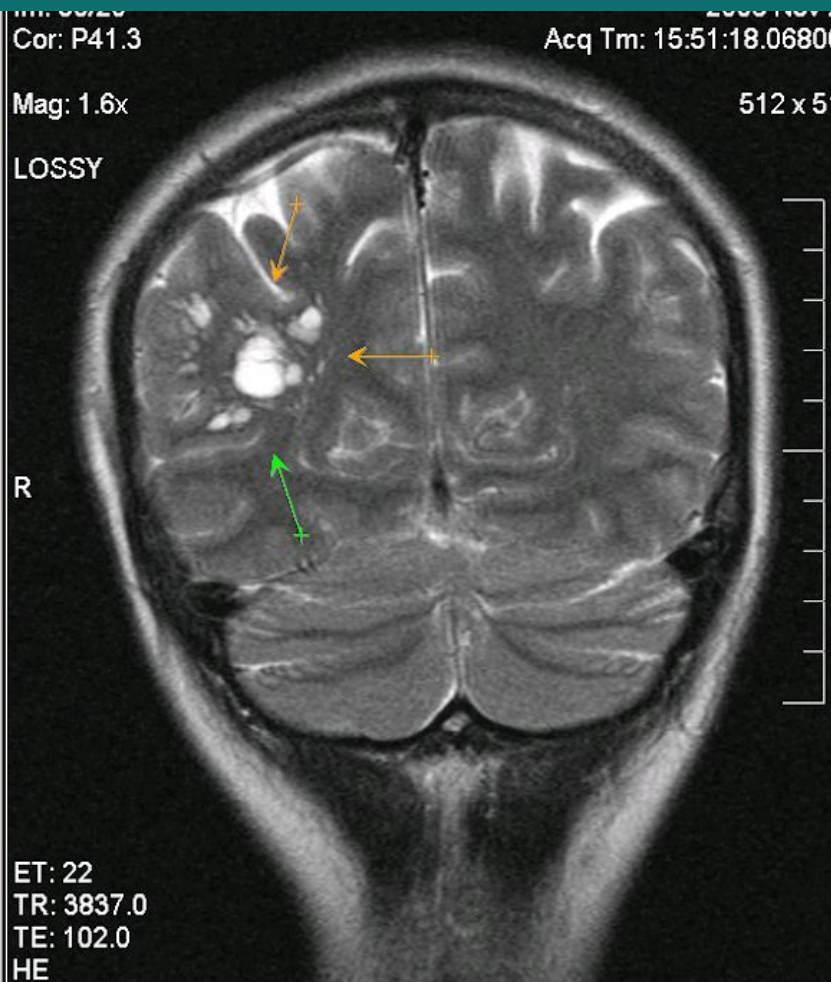
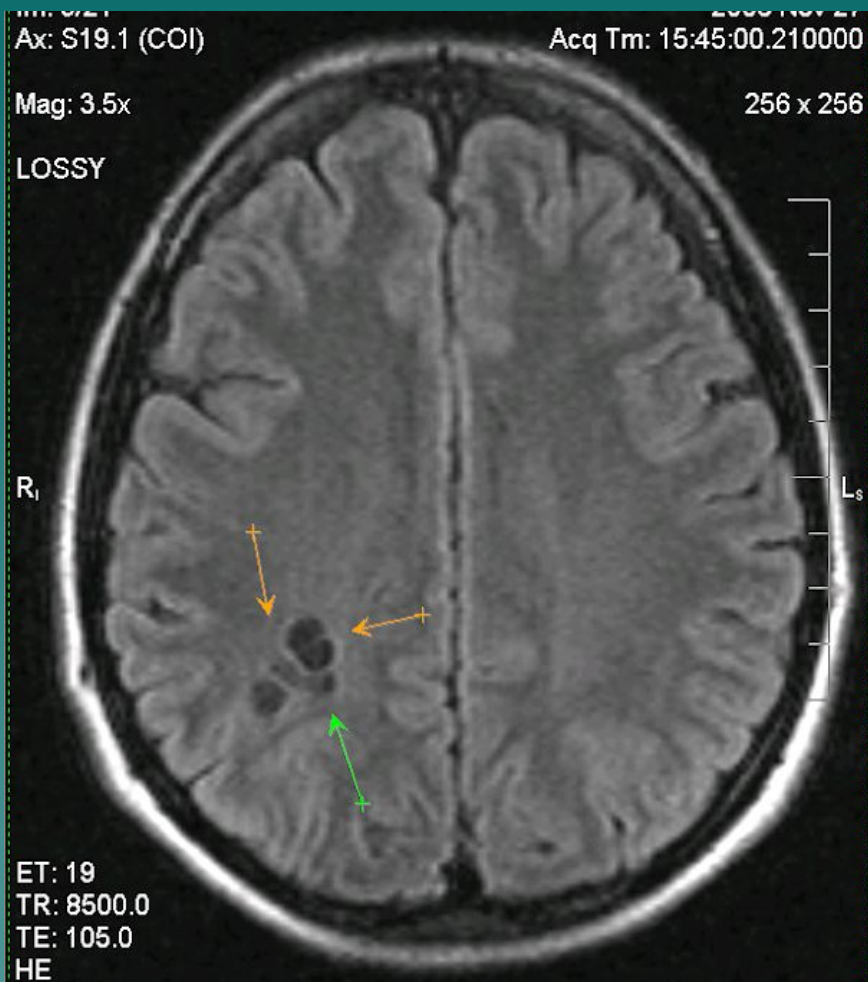


МРТ. Мелкая постишемическая лакунарная киста с перифокальным глиозом.

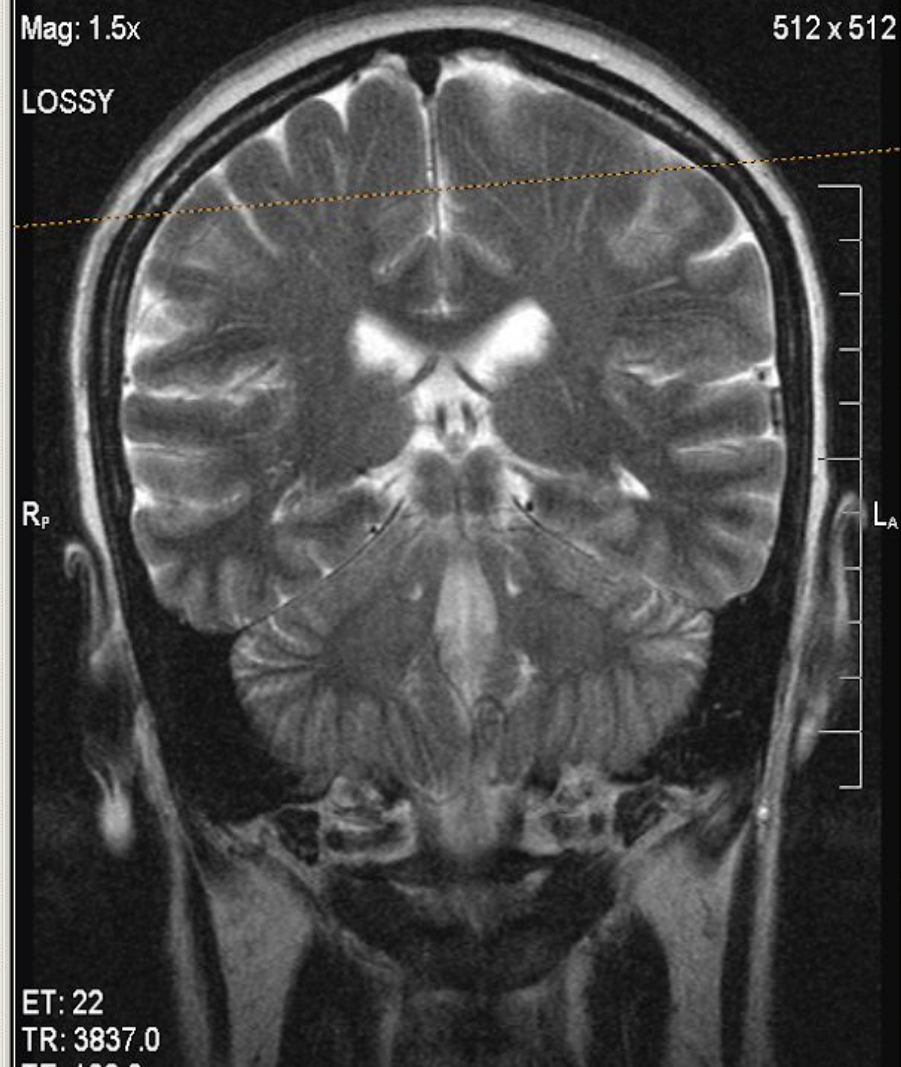
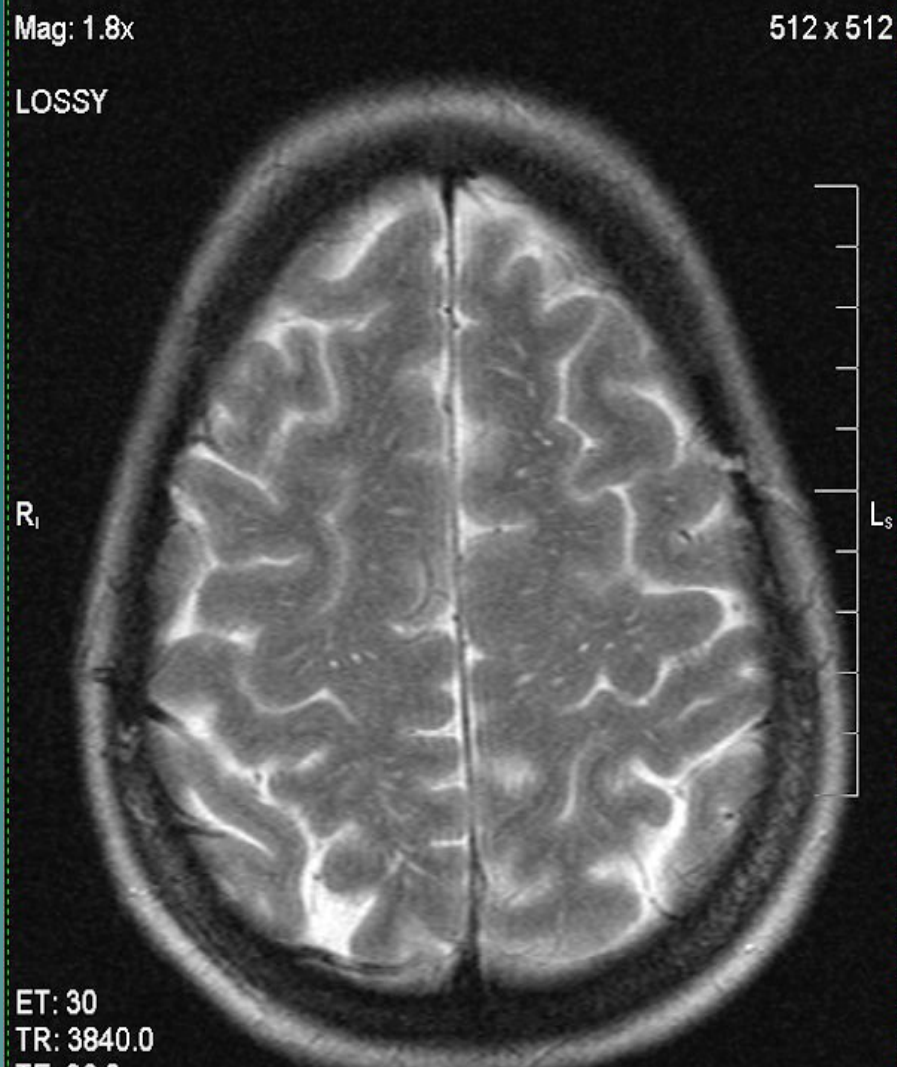
Дифференциальная диагностика кист. Постгеморрагическая киста, МРТ



Дифференциальная диагностика кист; кистозная трансформация периваскулярных пространств, МРТ



Кистозная трансформация периваскулярных пространств /Вирхова - Робина/, МРТ.



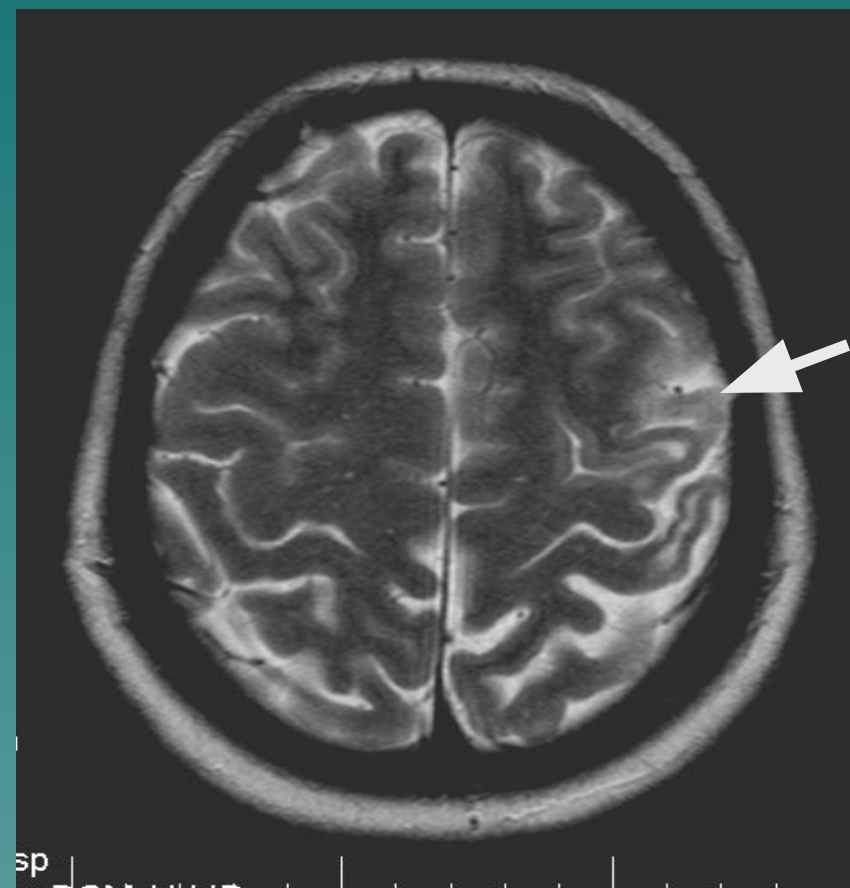
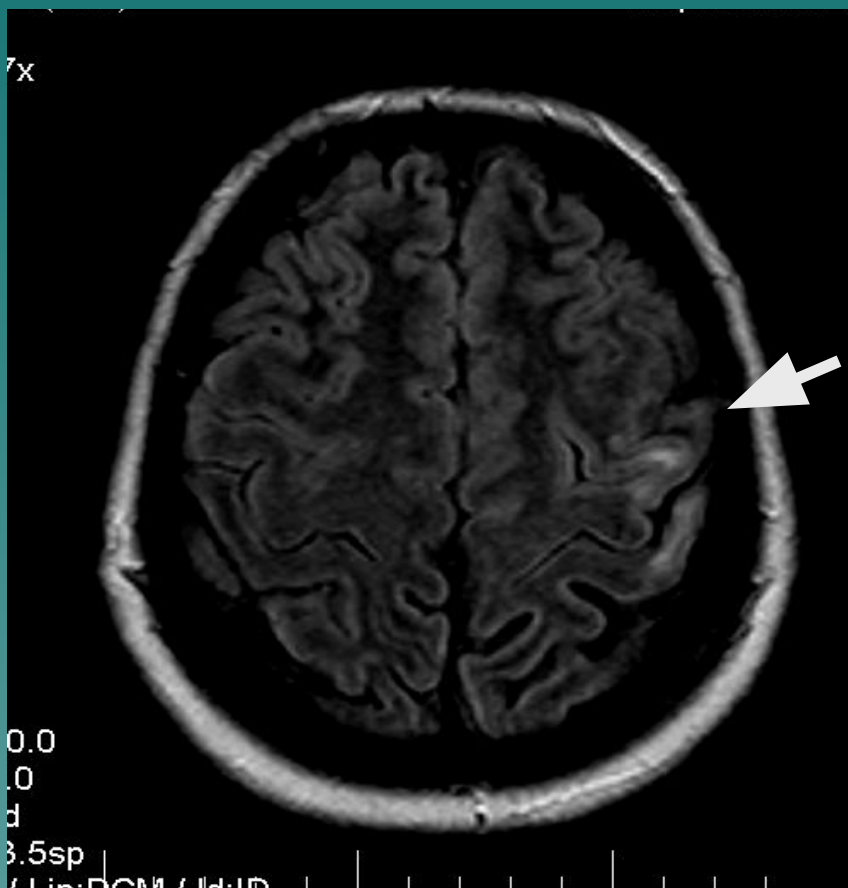
Патофизиология мозгового ишемического инсульта

- ◆ **Острая стадия (0-2 суток).** Патологоанатомически – фокальный цитотоксический отек, макроскопически – **утолщение извилин мозга и потеря четких разграничений между серым и белым веществом.**+ свечение по ДВИ.
- ◆ **Подострая стадия (3 сутки-10-14 дней).** Сочетание цитотоксического и вазогенного отека, начало энцефаломалация с формированием некротических зон в сочетании с репаративными процессами. **«классическая МР картина ОНМК».**
- ◆ **Хроническая стадия (конец 2-ой недели и далее).** Энцефаломалация с формированием, резорбция некротических масс, формирование кистозной полости с перифокальным глиозом, могут сопровождаться дилатацией ипсилатерального желудочка. Снижение интенсивности МР-сигнала соответствует сроку давности формирования кисты, через 3-6 месяцев – соответствует характеристикам ликвора. **«МР картина постишемической кисты».**

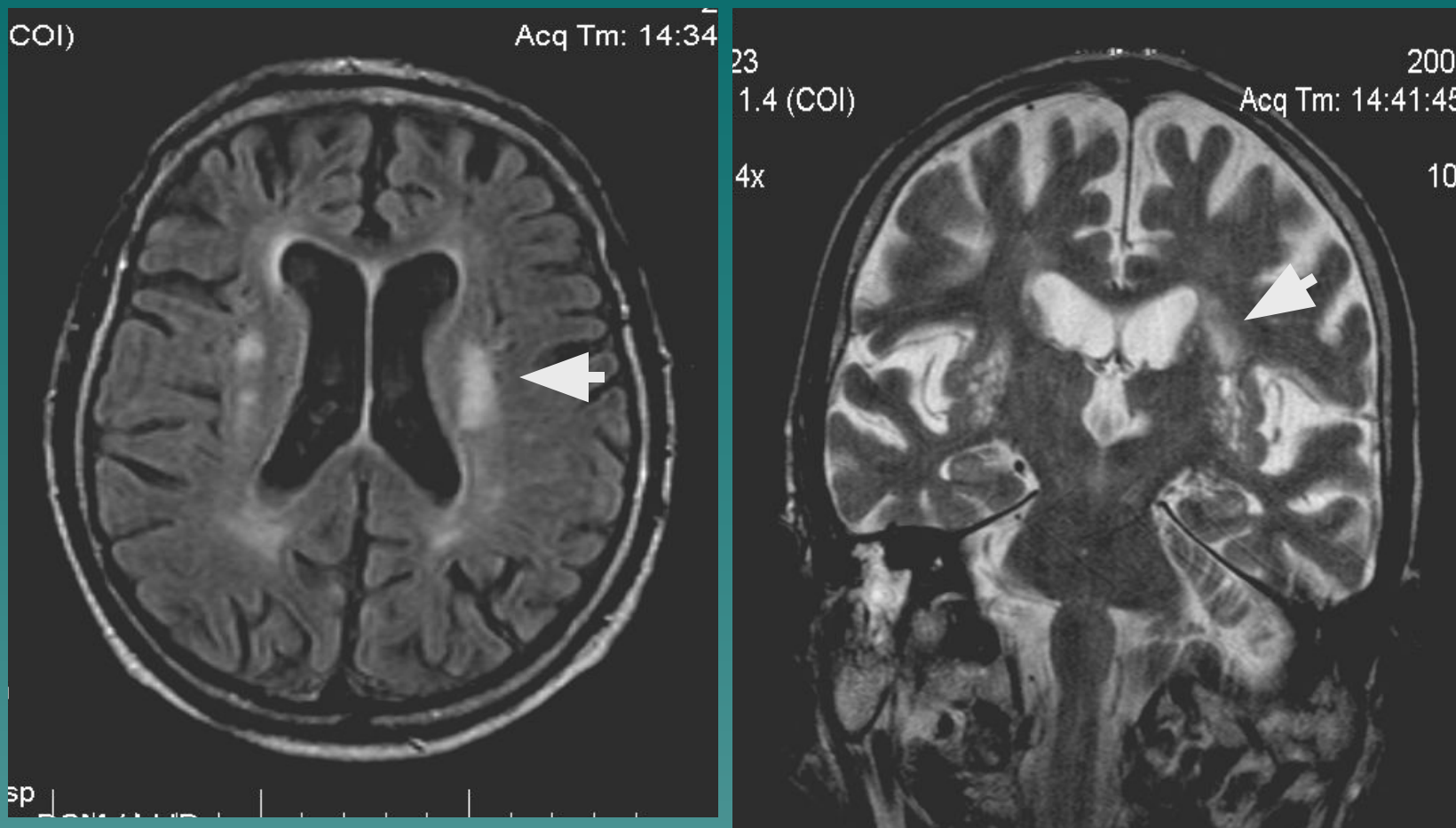
Ишемическое НМК по гиральному типу (переход в хроническую стадию).

Flair

T2-WI



Лакунарное подострое ишемическое ОНМК на фоне хронической сосудистой недостаточности. МРТ



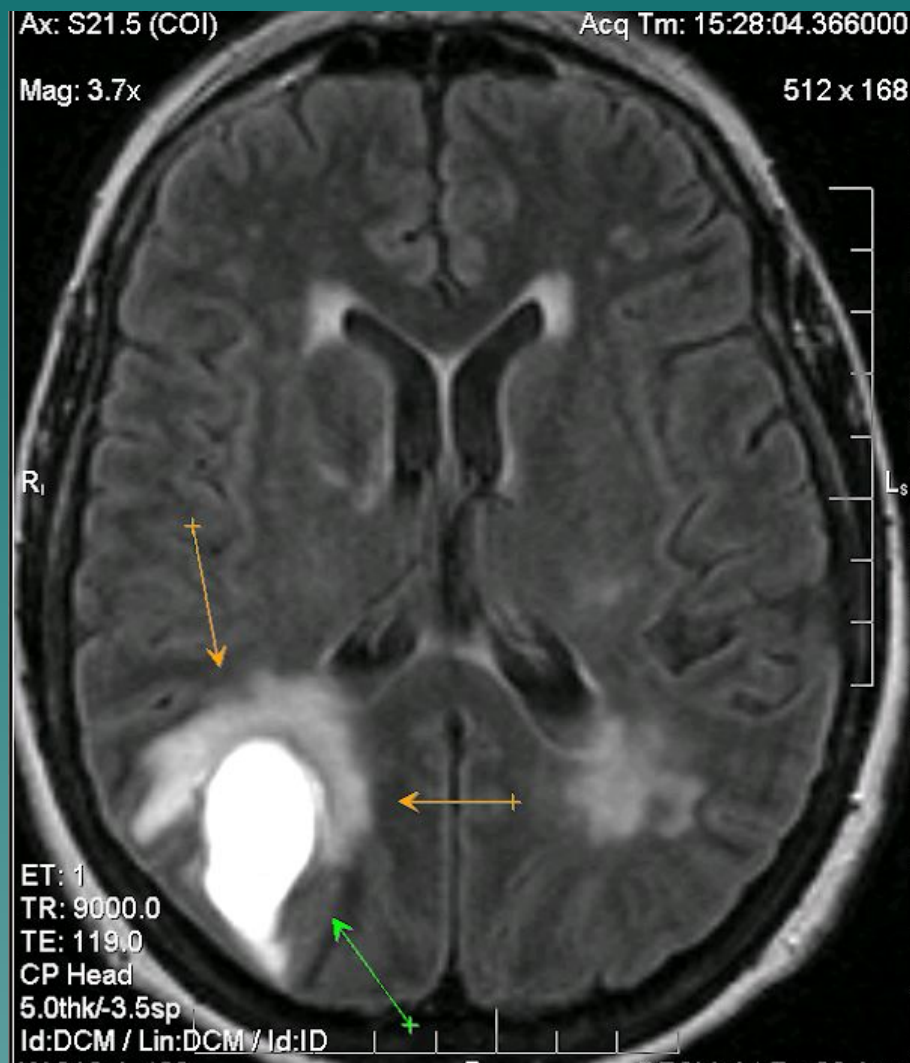
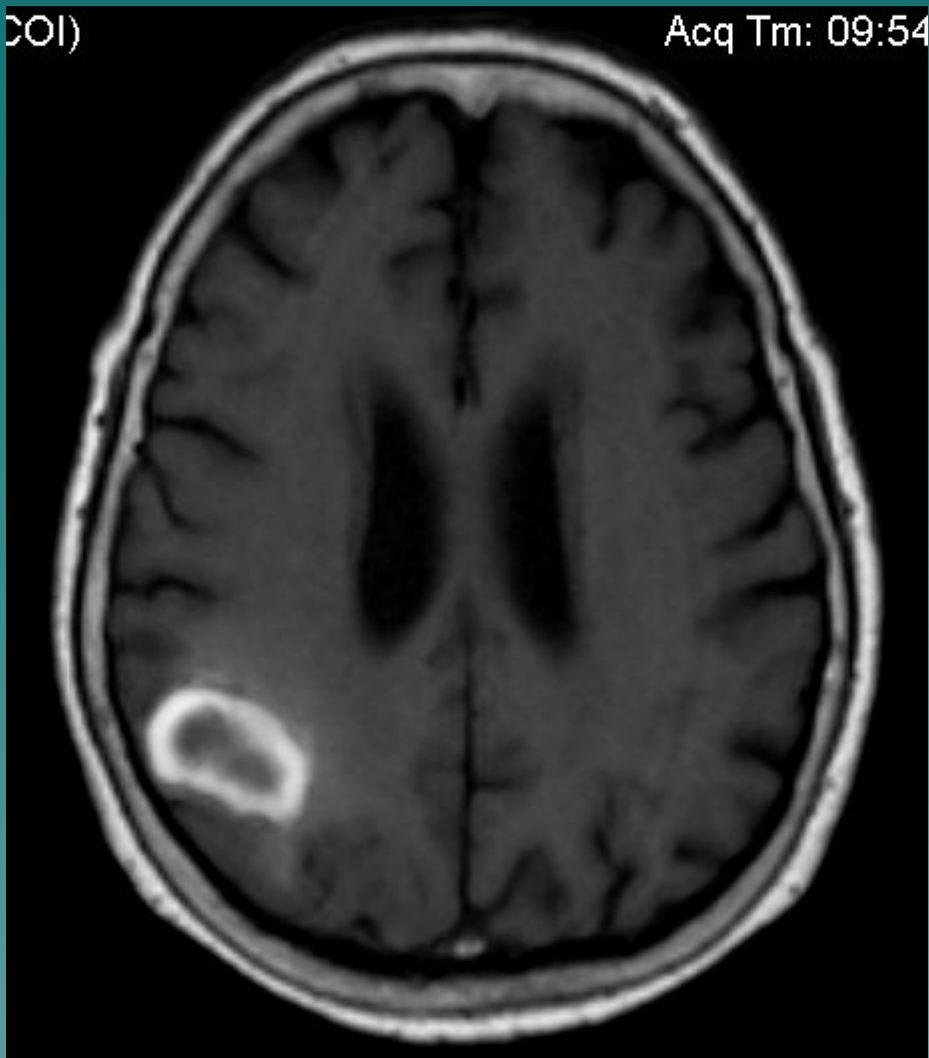
Некоторые инфаркты при дисциркуляторной энцефалопатии протекают бессимптомно. Это «немые» инфаркты, которые, как правило, локализуются в глубоких отделах мозга и диагностируются только при МРТ. Анализ и сопоставление всех программ, сочетание с клинической картиной позволяет провести диф. диагностику.

Эволюция внутримозговой гематомы по данным КТ и МРТ

Стадия гематомы	Трансформация элементов крови	T2	T1
Сверхострая (4-6 часов до 12 часов max)	оксигемоглобин	гиперинтенсивный	изоинтенсивный
Острая (до 3-х суток)	деоксигемоглобин	гипоинтенсивный	изоинтенсивный
Ранняя подострая (3-7 суток)	Внутриклеточный метгемоглобин	гипоинтенсивный	Изоинтенсивный с гиперинтенсивным ободком
Поздняя подострая (7 суток – до 1 месяца)	Внеклеточный метгемоглобин	гиперинтенсивный	гиперинтенсивный
Хроническая (свыше 1 месяца)	Ферритин в виде гемосидерина	гиперинтенсивный с выраженно гипоинтенсивным ободком	гипоинтенсивный

- ◆ T2 и T1
- ◆ T2 и T1
- ◆ T2 и T1* /начинает просветляться периферии/
- ◆ T2 и T1*
- ◆ ПГ киста

Внутричерепные кровоизлияния /ранняя и поздняя подострые стадии/.

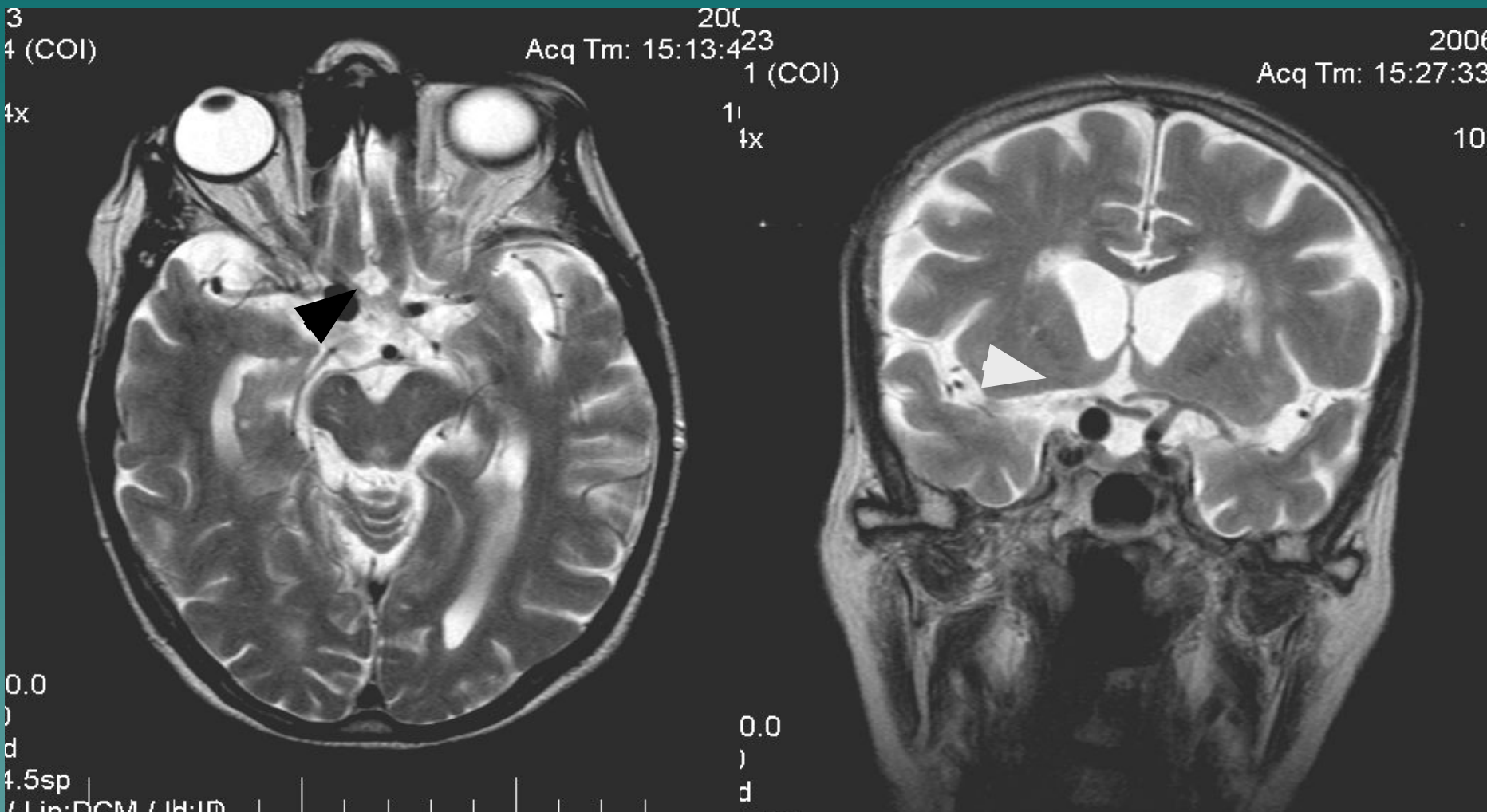


Субарахноидальное кровоизлияние.

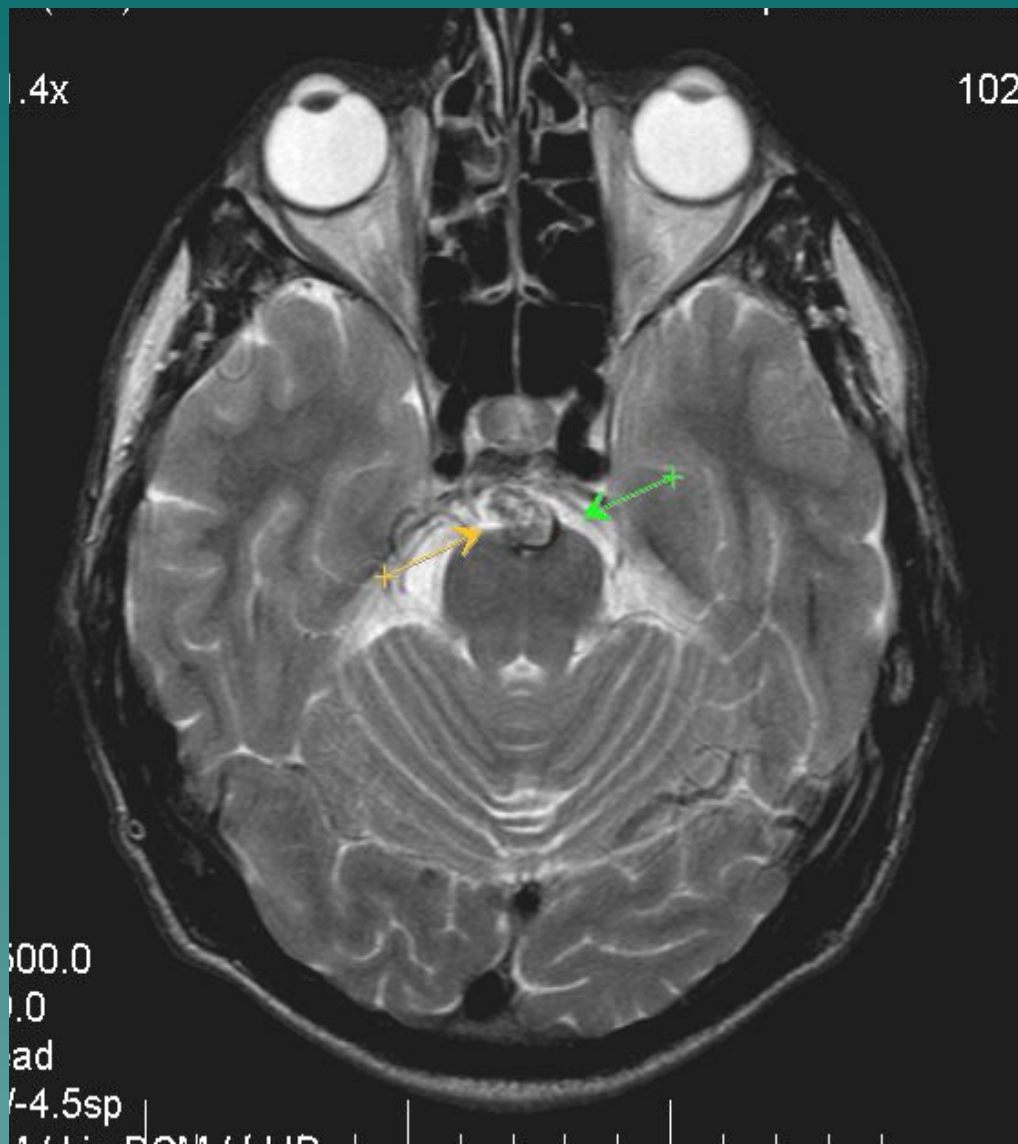


MPT. FLAIR

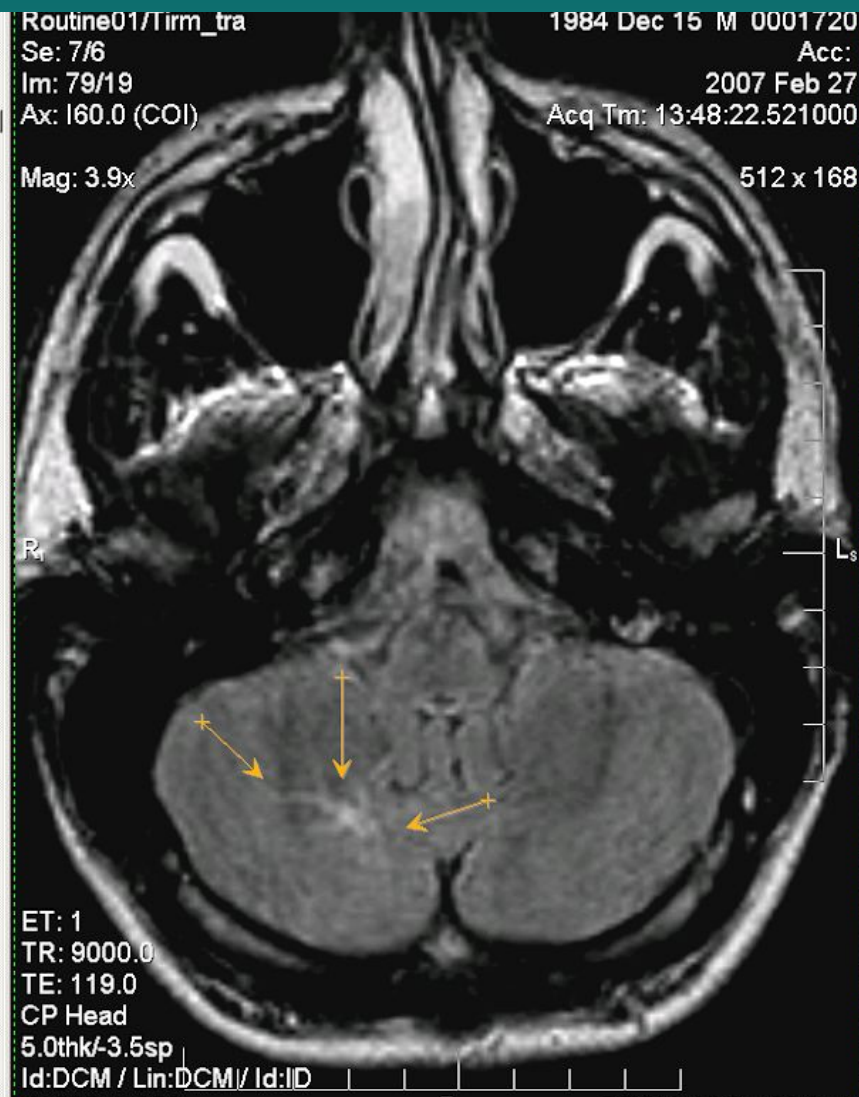
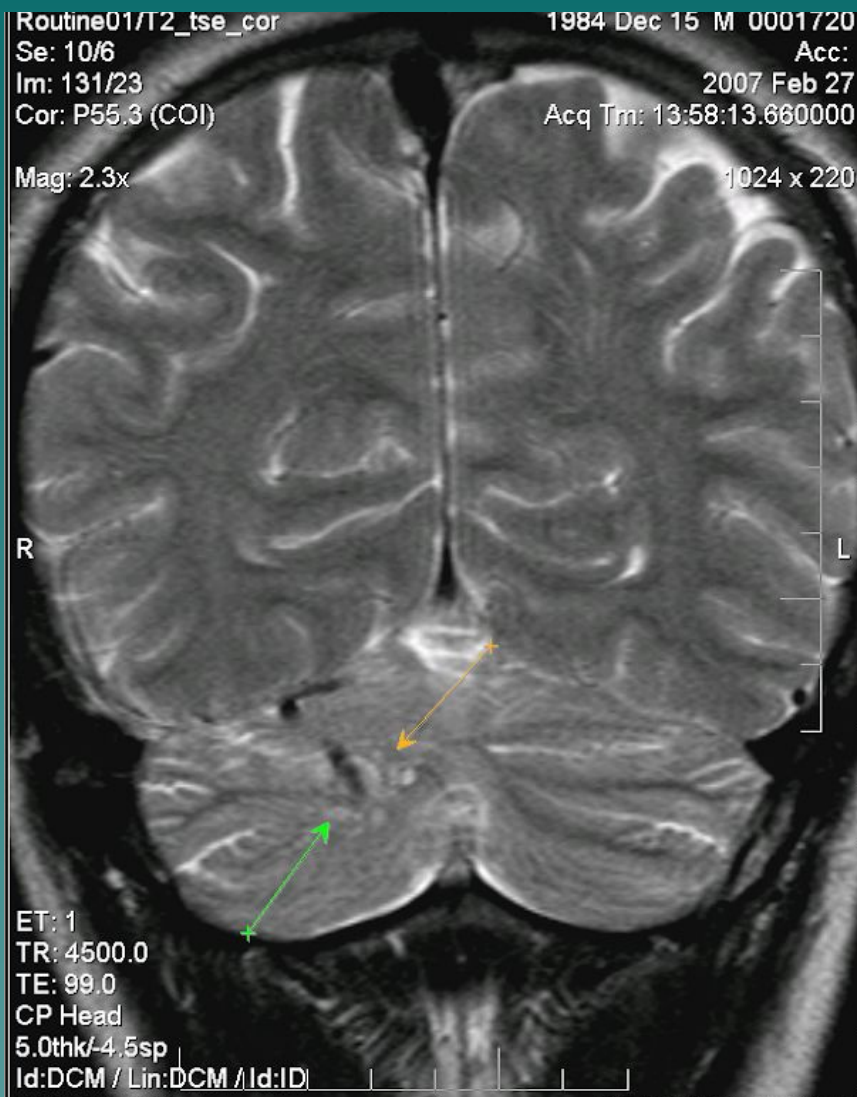
Аневризма супраклиноидного сегмента правой ВСА. МРТ



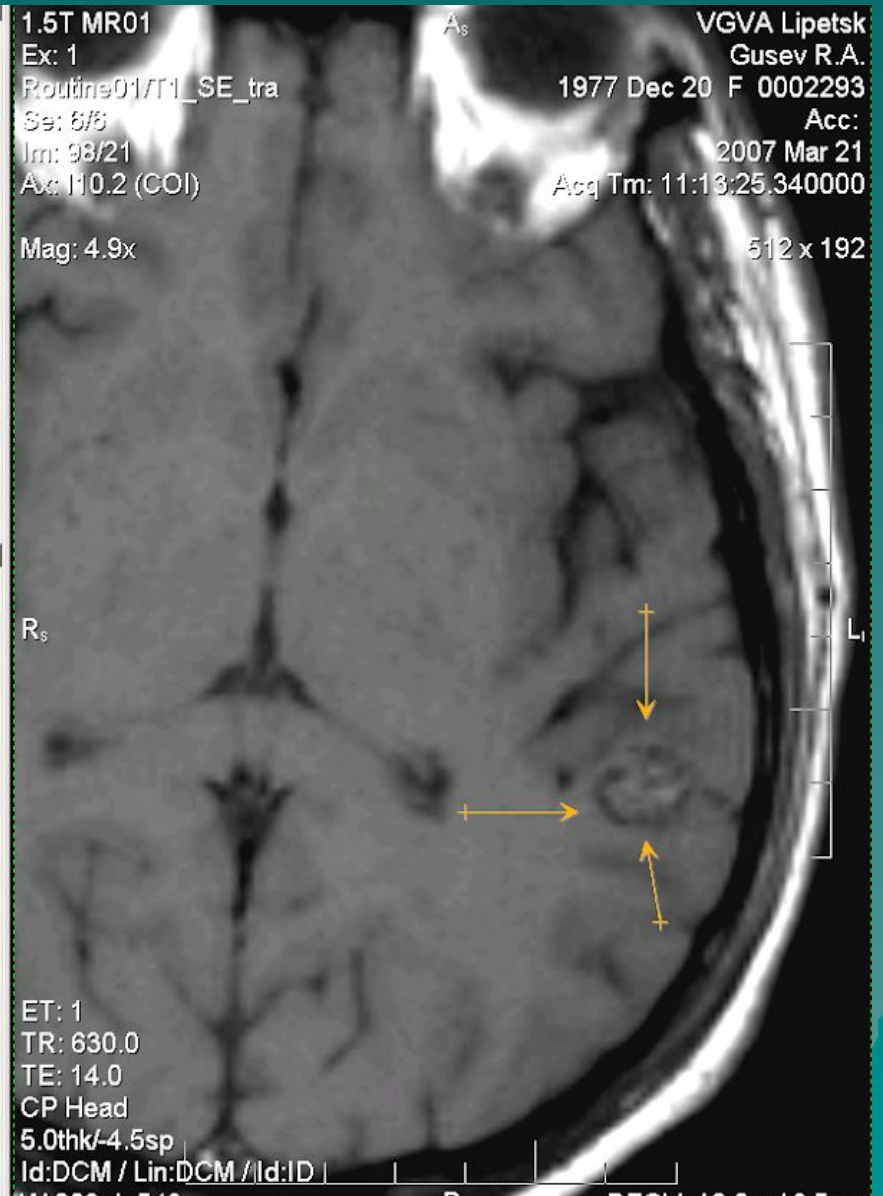
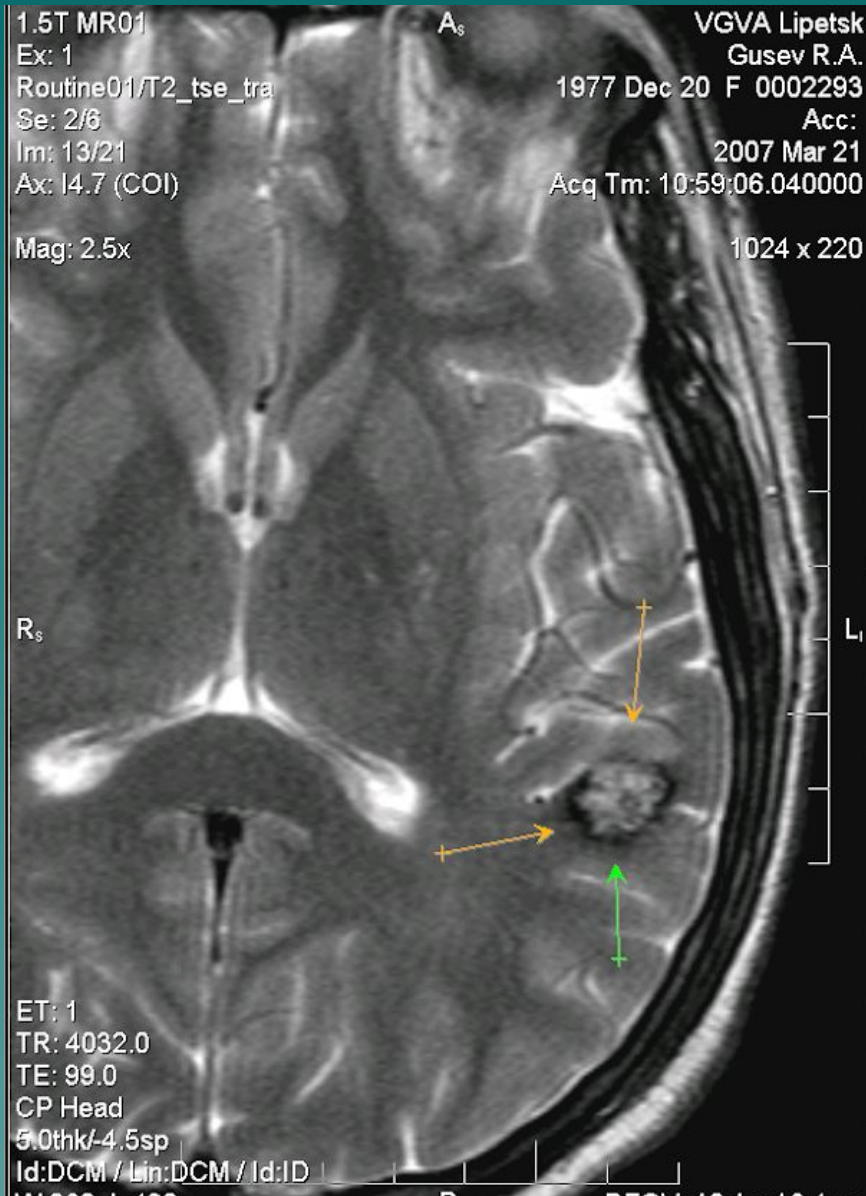
Частично тромбированная аневризма основной артерии



капиллярно-венозная мальформация правой гемисферы мозжечка



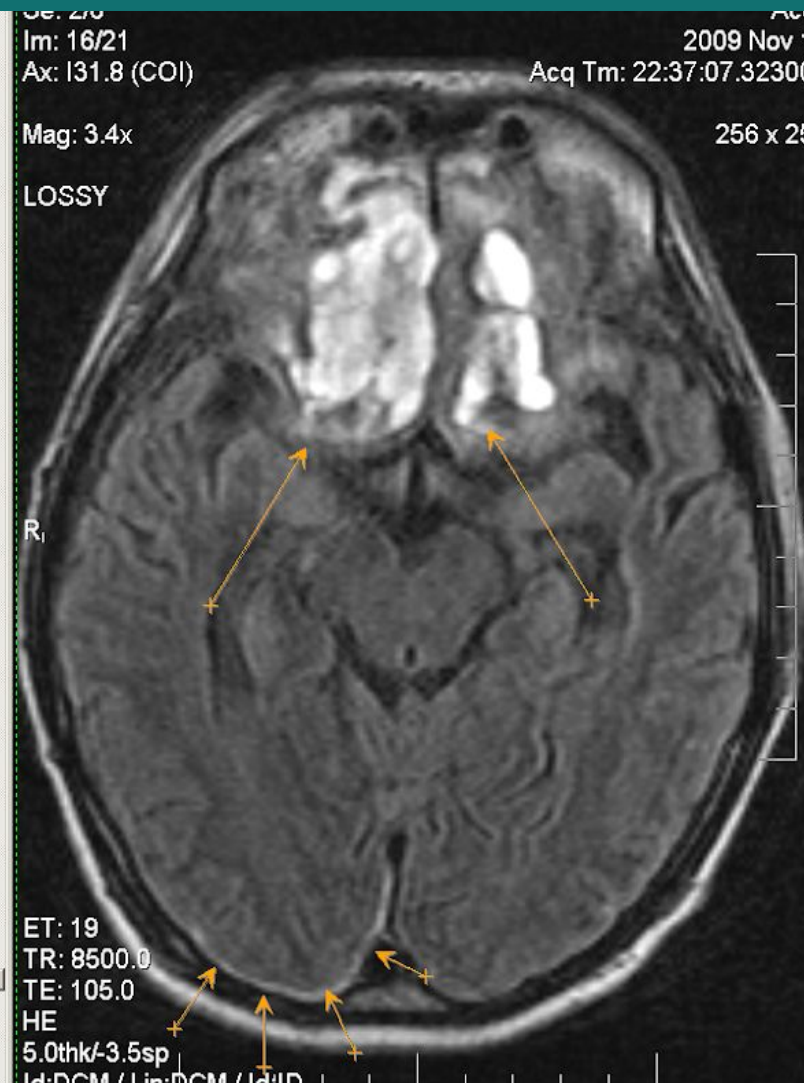
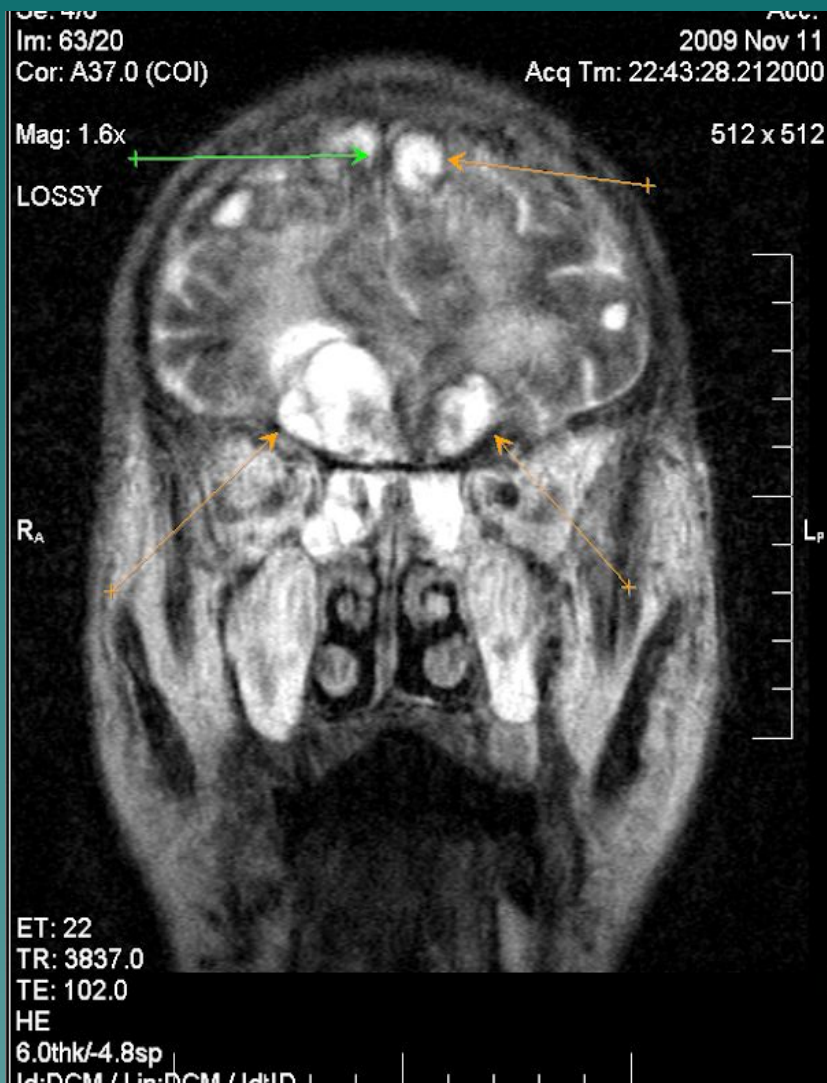
кавернома



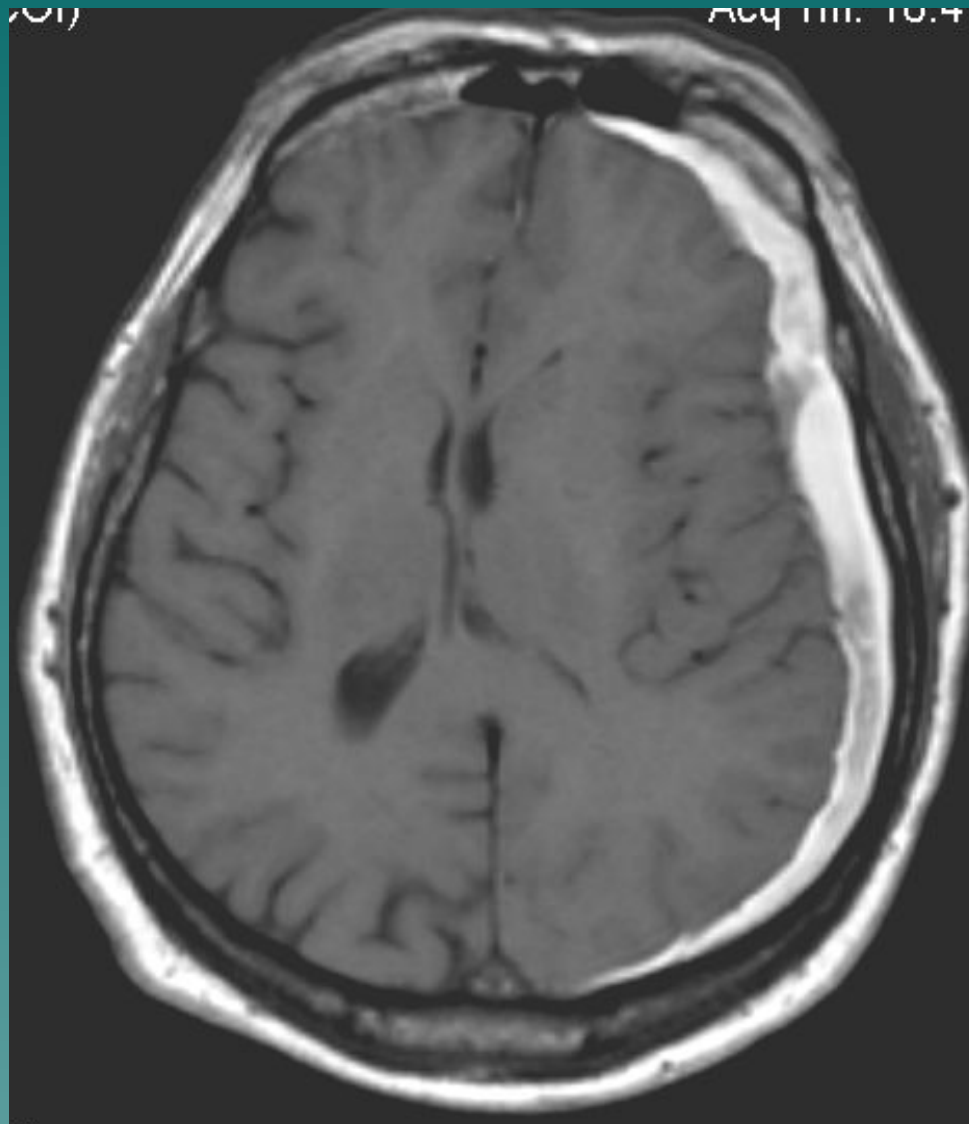
ЧМТ



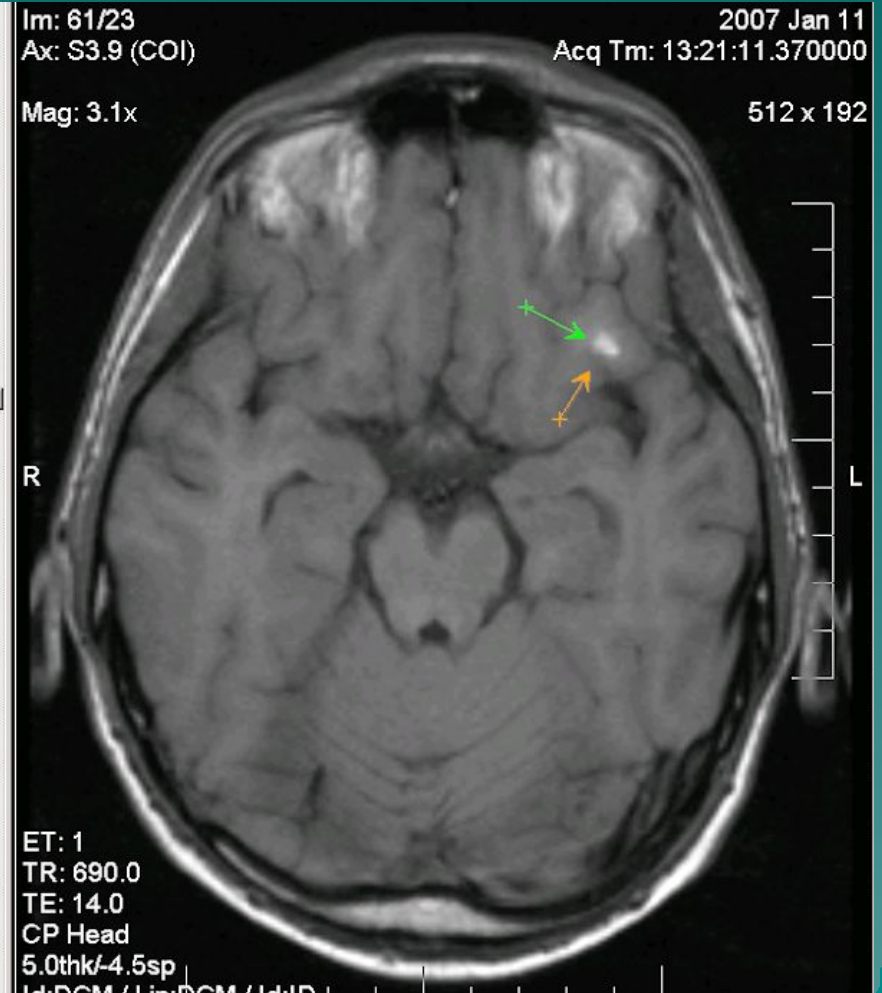
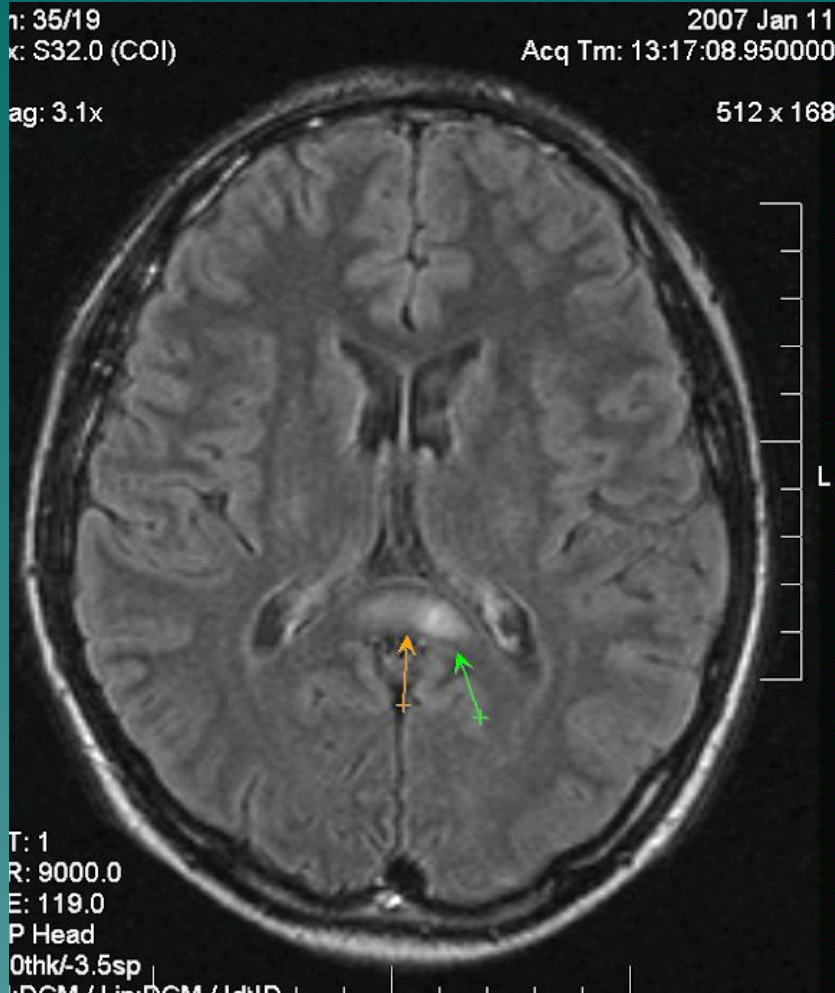
ЧМТ. Очаги геморрагической контузии IV типа, отечные изменения слизистой оболочки. Минимального объема оболочечная гематома.



Оболочечные гематомы



ЧМТ. ДАП. МРТ



Диффузное аксональное повреждение мозолистого тела при ЧМТ

FLAIR

T1 ВИ

Спасибо за внимание!

