

ПРОТОКОЛ МСКТ ИССЛЕДОВАНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Физиологический шейный лордоз выпрямлен. Незначительно выраженный S-образный левосторонний сколиоз. Позвоночный канал не сужен. Визуализируются семь шейных позвонков. Определяются начальные дегенеративно-дистрофические изменения в виде субхондрального склероза замыкательных пластинок, краевых заострений тел позвонков. Высота тел позвонков не снижена.

Определяются не полностью замкнутые костные каналы на месте борозд позвоночных артерий (дополнительные дужки полукольца атланта) с обеих сторон вследствие образования над ней костного мостика, значительнее справа. Межпозвоночные суставы конгруэнтны. Высота межпозвоночных дисков не снижена. Суставные поверхности унковертебральных сочленений без особенностей.

Просветы каналов позвоночных артерий на уровне CV-CVI асимметричны (D<S), вероятно, за счет анатомического сужения справа.

Костно-травматических и костно-деструктивных изменений не определяется.

Заключение: Аномалия Киммерли с обеих сторон. Начальные признаки остеохондроза шейного отдела позвоночника.

