

Сеть диагностических центров «ТОМОГРАД»  
**ТОМОГРАД-ОКТЯБРЬСКИЙ**

г. Октябрьский, 25 мкр, ул. Кортунова, дом 23  
тел.: 8(34767)3-05-30, 8-917-8000-181  
**МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ**

<b>Ф.И.О. пациента:</b>	Насибуллин Р.Т.	<b>Пол:</b>	м
<b>Год рождения:</b>	1960	<b>Дата:</b>	24.05.2014 г.
<b>№ Исследования:</b>	20157	<b>Область обследования:</b>	Шейный отдел позвоночника
<b>Внутривенное контрастирование:</b>	Не проводилось		

**Описание:** При спинальной МРТ на уровне С1-ТН4 костной деструкции не определяется. Позвоночный канал в сагиттальном диаметре 16мм (не сужен). Шейный лордоз сглажен. Продольная ось позвоночника не отклонена, унковертебральный артроз на уровнях С4, С5, С6 с проявлениями платиспондиллии С5 и С6, краевыми остеофитами тел позвонков в этих сегментах по вентральной и дорсальной поверхности. Выявляется:

- медианная влево протрузия диска С5-6 до - 3мм, с раздражением спинного мозга, сужением позвоночного канала до 9мм., сужением левого корешкового канала, с признаками оттеснения правого корешка.

Релаксационные характеристики спинного мозга визуально не изменены. Паравертебральные мягкие ткани, краниоспинальный переход, атлантаксиальное сочленение без патологии.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** МР-ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТЕОХОНДРОЗА ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, ПРОТРУЗИЯ ДИСКА НА УРОВНЕ С5-6, С ДИСКО-ВЕРТЕБРО-СПИНАЛЬНЫМ КОНФЛИКТОМ, БЕЗ ВИЗУАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ МИЕЛОПАТИИ.

Врач-рентгенолог:

Лутфрахманов Р.Н.

**ВНИМАНИЕ! ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ!**

- 1) Данное заключение не является диагнозом, а наряду с результатами других исследований является одним из оснований для вынесения клинического диагноза в работе врача-клинициста, и должно быть правильно интерпретировано лечащим врачом, в соответствии с клинической картиной.
- 2) На повторные исследования явка со всеми данными предыдущих обследований (описания (протоколы) и снимки МРТ, РКТ и Rg-графию).
- 3) Все пояснения о положение дел пациента даются клиническим врачом соответствующего профиля.

23.05.14г. <sup>при в</sup>небрасе <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
манеры на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
ше, заметь <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
мерзнут, а <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на

12 лет <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
поавился <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
Боно. АД-120/80мм <sup>при в</sup>на  
значии <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
нарез <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
вращается и <sup>при в</sup>на  
на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
на <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на  
вак, <sup>при в</sup>на <sup>при в</sup>на



Дефекты мышечной массы.  
Таблица симптомов - болез-  
ненности в мышцах  
и суставах мышечных сис-  
тем, особенно в суставах.

См. пер. 11.

чувствительности.

Тут можно в поле  
Сандерса установить.

Кожные нервы  
и ствол нерва  
и ствол нерва.

См. "Белого пятна"  
и (+) на руках и ногах

Дс. Трансцендентальное  
анализировать с целью  
направления внимания,  
назначением органов  
нога, <sup>антропометрия см,</sup>  
анализировать;

сущность действия,

кр. меченый, см. экономия  
и др.

Общ.: 1) МРТ методом  
органа и др. +

2) РВТ рука, РВТ нога +



3) куп менее 100х дроба 100  
в 2х промислах

решим:

I зам:

2,4% пр отчисления 100  
+ 0,5% пр невенания 100  
генералтажен 400  
99% пр на 11 300,0

в 6 зам н 3 1/3 пр по ген

переводим:

Пренман 100  
+ 99% пр на 11 300,0  
Дане:

в 6 зам н 3 1/3 пр по ген

Умноживаем 100  
+ 9,9% пр. на 1000

Л/с зан. № 2

20% пр. умножим на 100

Л/с зан. № 8. В конце

сметки;

Умножим 10  
Л/с зан. № 15 е/гн.

умножим на 20 пр.

№ 5 через 20

1% пр. умножим на 20

Л/с зан. № 10 е/гн.

параформовые и эомер.  
амм. на мемм мо

SH - ванна N10;

34 L с форез с эурмимом  
на меммо впр. зому  
N10

МДТ.

Муз

Мулюкова Г.О.



ГБУЗ РБ «ГБ № 1»  
 Рентгенкабинет стационара № 1  
 НА РО-ГРАММАХ  
 В 2-х пр. патологический материал  
 о стороны костей не установлено  
 Дата: \_\_\_\_\_ эч: \_\_\_\_\_

правого плечевого сустава  
 от 01.11.14  
 и левому плечевому суставу  
 по вертикали  
 в грудном отделе  
 в грудном отделе

ГБУЗ РБ «ГБ № 1»  
 Рентгенкабинет стационара № 1  
 НА РО-ГРАММАХ  
 В 2-х пр. ЛЕГочной  
 ПАТОЛОГИИ НЕ выявлено  
 Дата: \_\_\_\_\_ эч: \_\_\_\_\_

левого плечевого сустава  
 от 21.05.14  
 и левому плечевому суставу  
 по вертикали  
 в грудном отделе  
 в грудном отделе  
 в грудном отделе  
 в грудном отделе  
 в грудном отделе



вероятно (или нет?)

L