

Свердловский областной онкологический центр
Уральский Межтерриториальный нейрохирургический центр им.Д.Г.Шефера
Екатеринбург, ул. Соболева, 29, каб 222, тел. (343) 376-99-09, (343) 376-99-53

Транскраниальная доплерография

Ф.И.О.: Никулин Н.А. Дата исследования : 17.12.08
Дата рождения: 31.07.91 Направительный диагноз: ЧМТ в анамнезе

При проведении исследования по лоцированным артериям основания головного мозга регистрируется магистральный кровоток, ЛСК по СМА, ПМА и ЗМА на нижней границе нормы, по ВСА - в норме. ПИ повышен, 1.0-1.1. ТКДГ-спектр негрубо расширен. Венозный сигнал усилен с вен Розенталя.

Компрессионные пробы:

СМА: при компрессии ипсилатеральной ОСА регистрируется снижение скорости кровотока. Посткомпрессионная гиперемическая реакция не снижена, время восстановления исходного сосудистого тонуса не увеличено.

ПМА: при компрессии ипсилатеральной ОСА перетоки регистрируются с обеих сторон. При компрессии контралатеральной ОСА регистрируется повышение ЛСК. ПСоА функционирует.

ЗМА (P1): при компрессии ипсилатеральной ОСА регистрируется повышение ЛСК. ЗСоА функционируют с обеих сторон.

При вертебральной ТКДГ по V3 сегментам ПА значение ЛСК в пределах нормы, асимметрия в допустимых пределах. По V4 ПА значение ЛСК в пределах нормы, асимметрия в допустимых пределах. При поворотах головы диагностически значимых изменений ЛСК не отмечаются. По БА кровоток компенсированный.

Заключение:

Данных за диагностически значимые стенозы и окклюзии лоцированных сосудов не выявлено. ТКДГ-признаки нарушения венозного оттока. Не исключаю косвенные признаки в/черепной гипертензии.

Врач-нейрофизиолог, к.м.н. Лаврова С.А.

