

ID: 2016-05-23-T-6338

Тезис

Чехонацкий В.А., Чехонацкий И.А., Титова А.А.

Семиотика травматической внутримозговой гематомы при магнитно-резонансной томографии*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра нейрохирургии***Цель работы:** провести анализ семиотики травматической внутримозговой гематомы (ТВМГ) при МРТ.**Материал и методы.** 251 пациент с травматической внутримозговой гематомой.**Результаты.** Локализация травматической внутримозговой гематомы в лобных долях отмечалась у 81 (32,27%) пациента, в височных долях – у 83 (33%), в теменных долях – у 27 (10,75%), в затылочных долях – у 14 (5,5%), в области базальных структур мозжечка – у 46 (18,3%). Одиночная гематома выявлена в 200 (79,6%) случаях, от одной до трех – в 51 (20,4%). Форма у всех 251 (100%) пациентов была овальная, средний объем (< 50 мл) – у 101 (40%), большой объем (≥ 50 мл) – у 150 (60%). МР-сигнал: изоинтенсивный T1, T2 ВИ – в 3 (1,19%) случаях, гипо T1 ВИ, гипер T2 ВИ – в 64 (25,49%), гиперинтенсивный T1, T2 ВИ – в 131 (52,19%), изо-гипо T1, ободок гипоинтенсивный T2 – в 49 (19,52%). Контуры гематомы во всех случаях были четкими и неровными, структура: однородная у 200 (79,6%) пациентов, неоднородная – у 51 (20,4 %). Смещение срединных структур отмечалось при локализации в лобных, височных и теменных долях у 191 (76%) пациента. При динамическом МРТ-контроле через 2–3 недели вокруг гематомы по T2 определялся тонкий венчик пониженной интенсивности сигнала, всего - у 101 (40,2%) пациента отмечалось уменьшение гематомы.**Выводы.** МРТ является достаточно информативным методом, позволяющим определить семиотику при ТВМГ.**Ключевые слова:** семиотика травматической внутримозговой гематомы, МРТ