

Объемные образования
позвоночника

СПИННОГО МОЗГА

Классификация

- **Экстрадуральные** (*первичные и вторичные*);
- **Субдуральные экстрамедуллярные** (*первичные и вторичные*);
- **Интрамедуллярные** (*первичные и вторичные*).

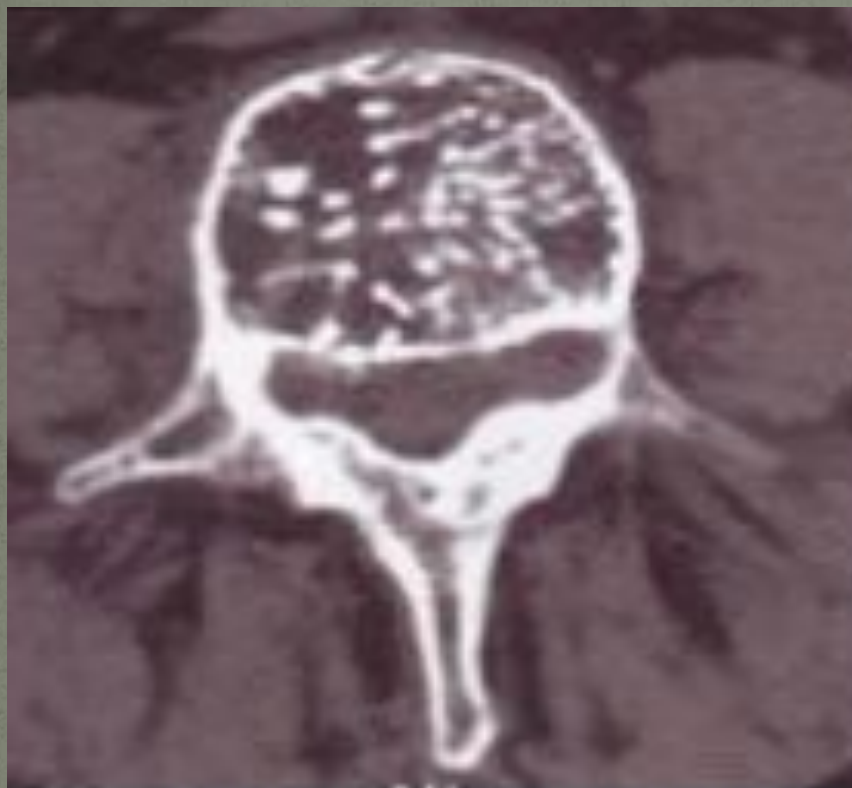
Экстрадуральные опухоли

○ Первичные:

- Гемангиома;
- Остеохондрома;
- Остеоид остеома;
- Остеобластома;
- Аневризматическая костная киста;
- Гигантоклеточная опухоль;
- Сакрококцигеальная (крестцово-копчиковая) тератома;
- Эозинофильная гранулема;
- Хордома;
- *Нейробластома, ганглионеврома и ганглионейробластома;*
- *Остеосаркома;*
- *Хондросаркома;*
- *Саркома Юинга;*
- *Лейкемия;*
- *Неходжкинская лимфома;*

○ Вторичные

Гемангиома позвонка



МСКТ.



МРТ. T2-ВИ

Остеоид остеома



Остеоид-остеома



МСКТ. Остеоид-остеома Тh4 позвонка дужки слева. Определяется небольших размеров участок снижения плотности (зона костной деструкции) с центрально расположенной зоной повышения плотности – кальцификация. Сопутствующие склеротические изменения дужки.

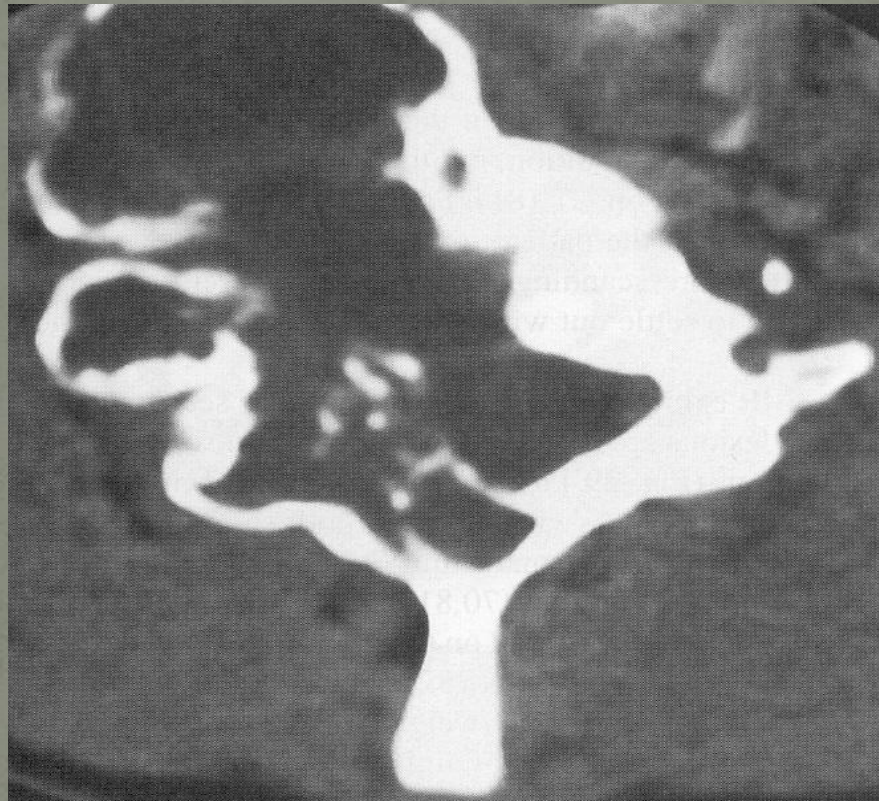
Остеобластома



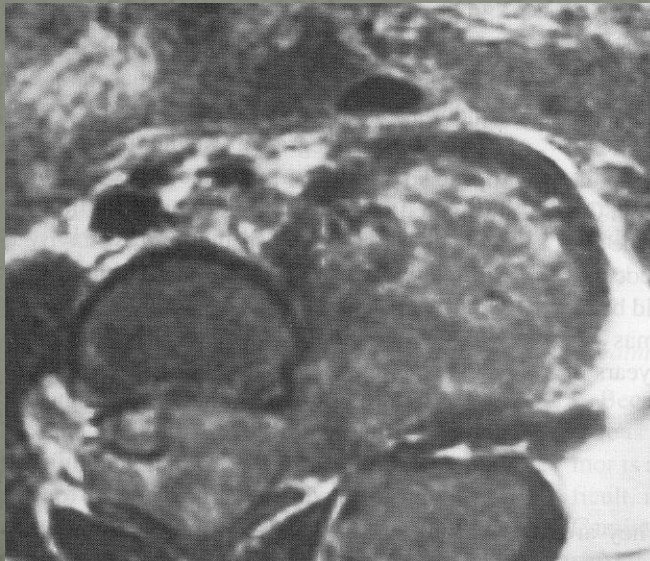
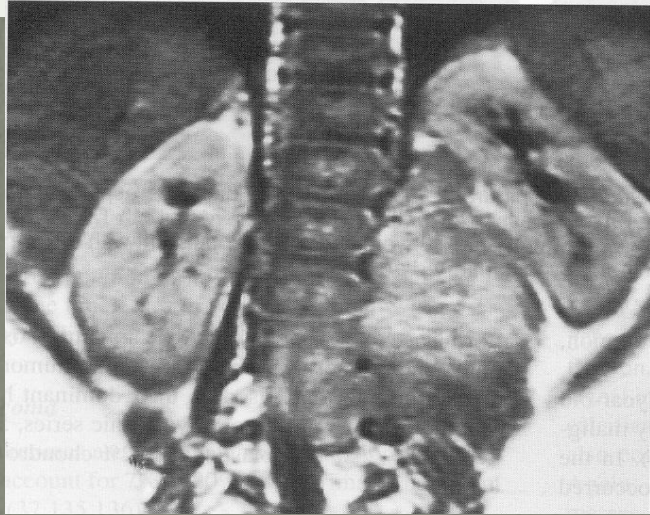
Остеобластома на МСКТ



Аневризматическая костная киста на МСКТ



Нейробластома



Метастазы



Метастазы



Точность выявления МТС по на МРТ

Реферативное сообщение по кандидатской диссертации
«Возможности МРТ в оценке метастатического процесса
позвоночника после лучевой терапии»

(Соколова В.А. 2009г)

Материалы 6-го съезда врачей Челябинской области 2008-2009г.

Истинно-положительные
результаты выявления МТС
поражения костей:

МРТ – 94,7%;
МСКТ -87,1%;
Рентгенография -47,7%.

Ложно-положительные
результаты

при ОСГ – 13,6%;
МРТ -0,8%,
МСКТ -3,0%;

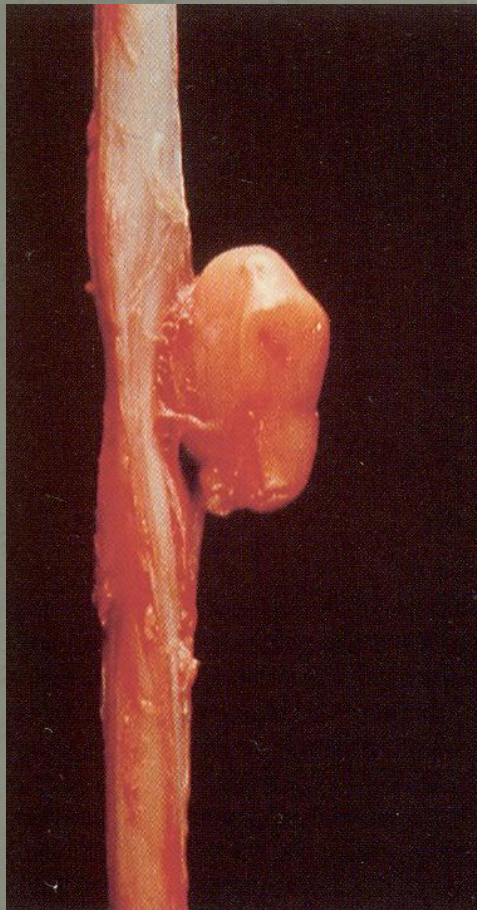
При выявлении МРС
поражения костей:

МРТ
точность – 98,5%;
чувствительность – 99,2%
специфичность – 83,3%.

Интрадуральные экстрамедуллярные опухоли

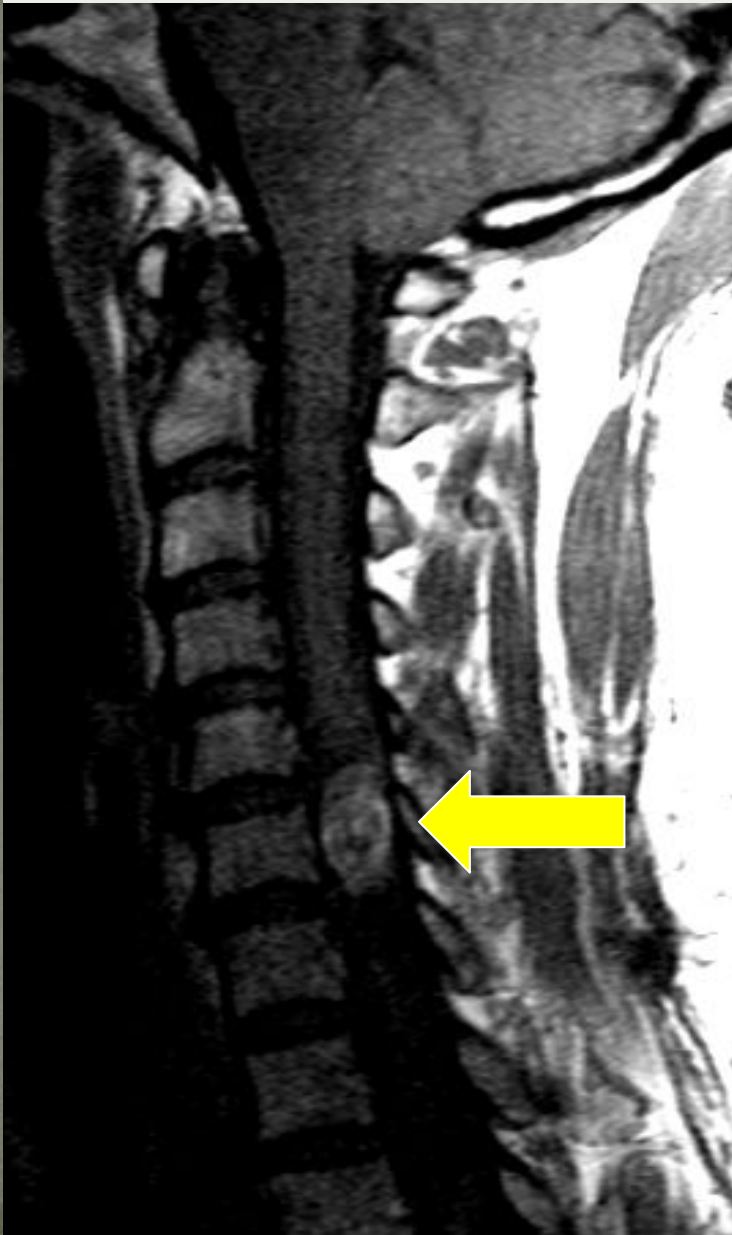
- Первичные:
 - Периневральные (шваннома, невринома, нейрилемома, нейрофиброма);
 - Менингиома
- Вторичные

Периневральные опухоли



невринома

Acq Tmr: 0



Инtradуральные экстрамедуллярные опухоли



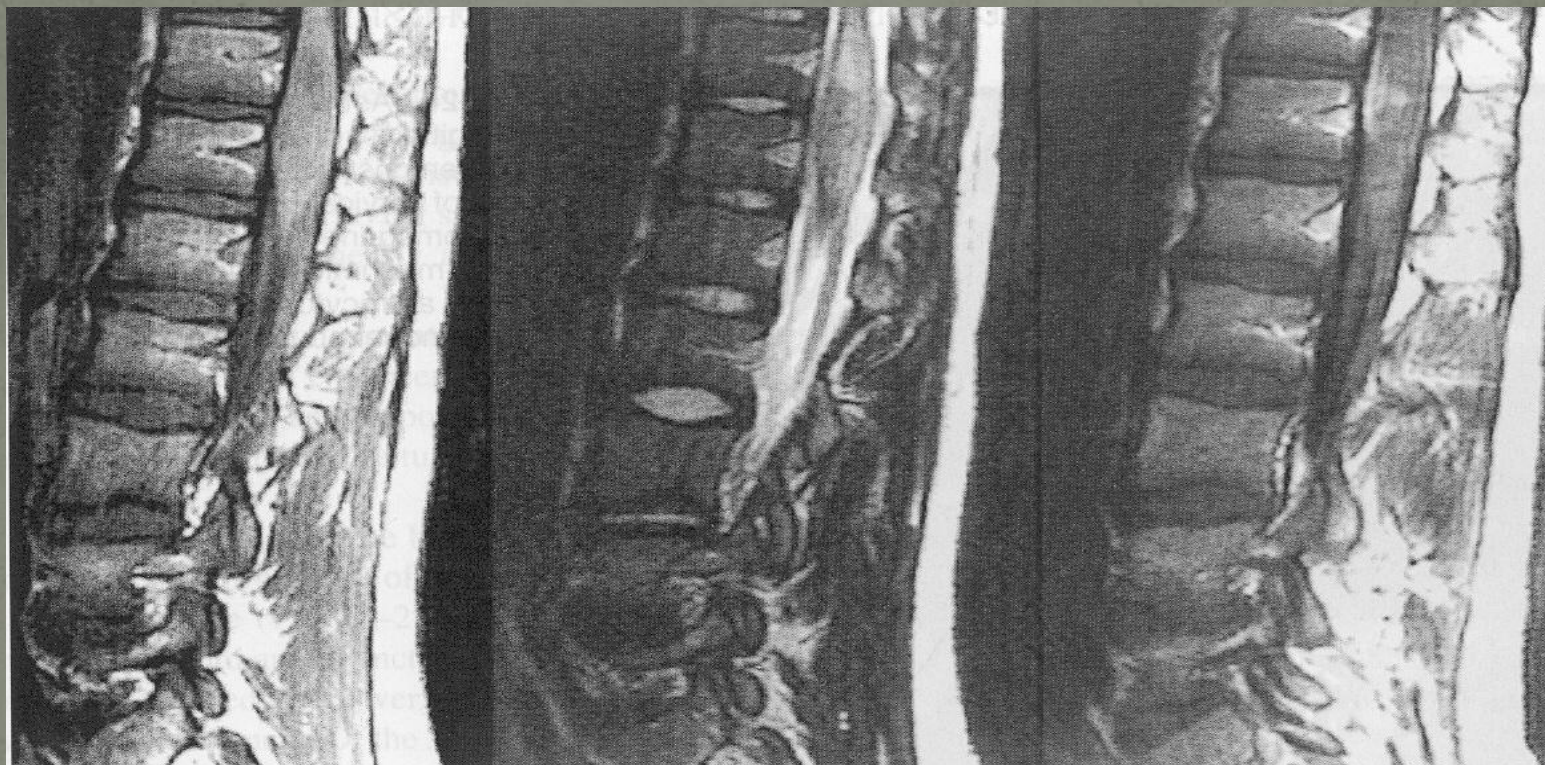
Инtradуральные опухоли



Интрамедуллярные опухоли

- Первичные:
 - Астроцитомы;
 - Эпендимомы;
 - Гемангиобластома;
- Вторичные

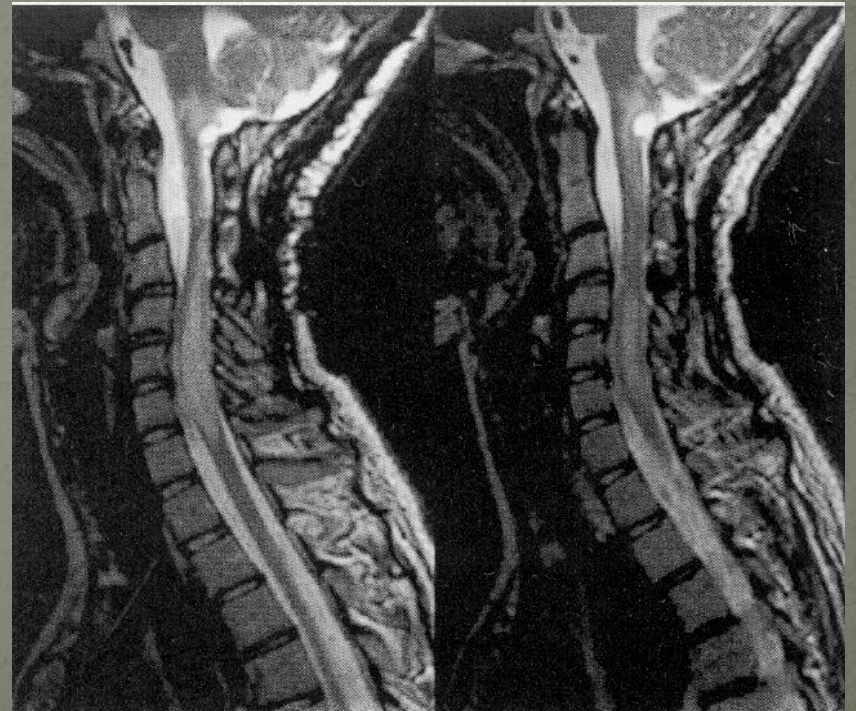
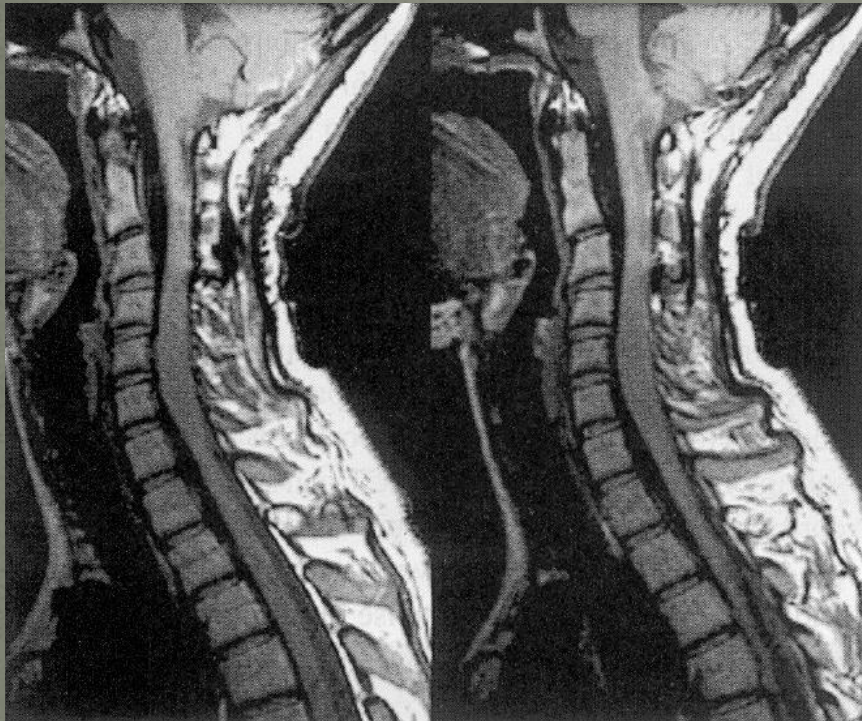
Астроцитома



Эпендимома



Гемангиобластома



Метастазы



Интрамедуллярные опухоли



Липома конского хвоста



Липоматоз позвоночного канала



Выводы

- ❖ МРТ – безопасный и доступный метод, дающий детальную информацию о конкретной анатомической области
- ❖ МРТ - первичный метод лучевой диагностики для определения причины боли в спине и нарушения функции (на основе принципа «максимальной информативности»)
- ❖ МРТ позволяет дифференцировать острый и хронический процессы; визуализируются морфологические изменения межпозвонкового диска, тел позвонков
- ❖ МРТ расширяет информационное поле проблемы качества движения, обеспечивает диагностический поиск всех звеньев, ее обеспечивающих