



סודי רפואי

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה תהודה מגנטית קרן

טלפון: 08-9779610 פקס: 08-9779831

ת.ז.: 34533506-1

טלפון: 053-8883446

שם: דרוביצקי אדוארד

כתובת: צמרות 11 לוד 7145705

מקרה: 33041379

גורם מפנה: כללית

יחידה ארגונית מזמינה: תהודה מגנטית MRI

מין: ז

גיל: 31 ש

בדיקות שבוצעו

תאריך אישור ביצוע	שעת אישור ביצוע	תיאור שירות
24/08/2020	22:09	MRI ברך, ללא חומר ניגוד

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

ברזילי תמירה

תיאור הבדיקה והמצאים

MRI ברך ימין

הבדיקה בוצעה בטכניקות שונות שקלול T1 T2 מישור אקסיאלי סגיטלי וקורונלי התוויה: חשד לקרע במניסקוס. להערכה של MCL. ממצאים:

סיגנל לשד העצם תקין.

אין כמות חריגה של נוזל בברך.

מניסקוס מדיאלי עם קרע ברובו אופקי המערב את הגוף והקרן האחורית של המניסקוס עד שורש המניסקוס ללא ניתוק. ציסטה בעיקר באספקט הצדדי באזור הקרן האחורית וגוף המניסקוס מתבלט מעבר ל-MCL. ה-MCL עצמו תקין.

אבחנה מבדלת בין ציסטה פרימניסקלית לבין ציסטה גנגליונית או בורסה של הפס
אנסרינוס.
מניסקוס לטרלי בעל צורה וסיגנל שמורים.
ACL PCL MCL ו-LCL תקינים.
גיד הפיקה וגיד הקוודריצפס תקינים.
הסחוסים תקינים.
הרטינקולום שמור.
OSGOOD-SCHLATTER ישן. נראים שינויים ציסטיים בפרגמנט המנותק של אוסגוד שלטר
ובגבשושית הטיביה ונראית בצקת ברקמה ביניהם. כנראה שיש מידה של פסאודו-
ארטרוזיס.
לסיכום: קרע מניסקוס מדיאלי. מבנה ציסטי באספקט מדיאלי אחורי של הברך מעלה
אבחנה מבדלת בין ציסטה פרימניסקלית לבין ציסטה גנגליונית שיכולה להיות ממקור
גידים של פס אנסרינוס או לייצג פס אנסרינוס בורסיטיס.
שינויים ארטרוטיים בין פרגמנט מנותק של גבשושית הטיביה לבין הגבשושית. נוצר
פסאודו-מפרק.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
דר. אהרונ' דבורה	029176	19255	01/09/2020	19:16

תאריך הקלדה: 01/09/2020