Здравствуйте, Елена Васильевна! Обращаемся к Вам из г. Красноярска. У моего друга есть проблема третьего позвонка пояснично-крестцового отдела. 9 лет назад был ушиб позвоночника, через три года попал в больницу – ставили диагноз остеохондроз. В августе 2016 г. начались резкие и сильные боли в области поясницы.

Протокол исследования КТ имеет заключение: "На серии компьютерных томограмм пояснично-крестцового отдела позвоночника, выполненных в аксиальной проекции с последующей мультипланарной реконструкцией:

- умеренно сглаженный физиологический лордоз, признаков аномалий развития не выявлено;

- тела позвонков имеют обычную конфигурацию и трабекулярную структуру, в теле L3 обьемный остеосклероз с лизисом верхнего вентрального полюса. Плотность губчатого вещества тел позвонков 240-260 HU (N), замыкательные пластины уплотнены, визуализируются краевые остеофиты;

- сагиттальный размер позвоночного канала на уровне L1-L5 равен 15 мм (N 15-17 мм), ширина позвоночного канала на уровне ножек равна 25 мм (N 21-25 мм);

- в дугоотросчатых суставах форма не изменена, субхондральный склероз, целостность дужек позвонка не нарушена;

- ширина желтой связки 2 мм (N до 6 мм);

- межпозвоночные диски плотностью 69-74 HU (N 65-75 HU), высота 8-10 мм (N 8-12 мм), имеется медианная грыжа диска L4-L5 с пролабированием кзади в позвоночный канал на 5,1 мм, L5-S1 на 4,7 мм;

- патологических изменений в мягких тканях не выявлено.

Заключение: Остеосклеротический об"емный процесс в теле L3 с остеолитическими изменениями. Остеохондроз грыжи дисков L4-5-S1.

Эфф. экв. доза: 1,8 мЗв.

После исследования КТ был направлен к тубостиологу, назначен Диаскин-тест (результат положительный 13 мм). Был направлен для подтверждения и лечения в Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер №1. После сдачи анализов были назначены врачом - терапевтом лекарственные препараты: рифампицин, пиразинамид, изониазид, итамбунол и витамины.

Данные препараты были пропиты в течение 20 дней. После ухода в отпуск врача-терапевта был назначен другой лечащий врач -хирург, который назначил МРТ и по результатам отменил все ранее назначенные препараты, аргументировав тем, что туберкулеза позвоночника нет.

Заключение МРТ: МР картина дегенеративно- дистрофических изменений пояснично-крестцового отдела позвоночника. Грыжа межпозвонкового диска L5/S1. Протрузии межпозвонковых дисков L2/L3, L3/L4, L4/L5. МР признаки асептического воспалительного процесса в теле L3 позвонка.

Был сделан повторно Диаскин-тест (положительный результат обосновали с наличием ранее поставленной прививки БЦЖ). Интервал между Диаскин- тестами был 2 месяца. Платно был сделан анализ крови на туберкулез ПЦР (результат отрицательный).

После исключения туберкулеза позвоночника, не могут установить точный диагноз (остит, спондилез и так далее), но планируют назначить противовоспалительные препараты. Вопрос заключается в том, эффективными ли будут противовоспалительные препараты после принятия предыдущих аналогичных антибиотиков, назначавшихся ранее, так как перерыв между приемами препаратов уже более месяца. Нужна помощь в определении точного диагноза разрушения позвонка. Есть ли возможность в режиме онлайн передать все результаты проведенных исследований для установления диагноза? Какие дополнительные исследования нужно провести?

**Клиника**

**Отделение лучевой диагностики**

**Кабинет КТ**

Адрес

**Протокол исследования №** 5095/1 30 августа 2016 года

**Пациент:** Кайляк М. М. **Дата рождения:** 08.12.1969 года

**Диагноз при направлении:** Остеохондроз позвоночника

**Область исследования:** Позвоночник (пояснично-крестцовый отдел)

**Описание:**

На серии компьютерных томограмм пояснично-крестцового отдела позвоночника, выполненных в аксиальной проекции с последующей мультипланарной реконструкцией:

- умеренно сглаженный физиологический лордоз, признаков аномалий развития не выявлено;

- тела позвонков имеют обычную конфигурацию и трабекулярную структуру,в теле L3 обьемный остеосклероз с лизисом верхнего вентрального полюса. Плотность губчатого вещества тел позвонков 240-260 HU (N), замыкательные пластины уплотнены, визуализируются краевые остеофиты;

- сагиттальный размер позвоночного канала на уровне L1-L5 равен 15 мм (N 15-17 мм), ширина позвоночного канала на уровне ножек равна 25 мм (N 21-25 мм);

- в дугоотросчатых суставах форма не изменена, субхондральный склероз, целостность дужек позвонка не нарушена;

- ширина желтой связки 2 мм (N до 6 мм);

- межпозвоночные диски плотностью 69-74 HU (N 65-75 HU), высота 8-10 мм (N 8-12 мм), имеется медианная грыжа диска L4-L5 с пролабированием кзади в позвоночный канал на 5,1 мм, L5-S1 на 4,7 мм;

- патологических изменений в мягких тканях не выявлено.

**Заключение:** Остеосклеротический обьемный процесс в теле L3 с остеолитическими изменениями.Остеохондроз грыжи дисков L4-5-S1.

**Эфф. экв. доза:** 1,8 мЗв.

**Врача:** Соколов Александр Юрьевич



