



**КРЕАТИВ
МЕД
ЦЕНТР**

Пациент: Фомин Денис Геннадьевич
Возраст: 1978 г.р.
Пол: М.
Дата исследования: 19. 07. 2013 г.

Компьютерная томография околоносовых пазух

Исследование выполнено с толщиной срезов 1 мм и шагом томографа 1.5мм.
Контрастное усиление: не проводилось.

В нижних отделах правой верхнечелюстной пазухи визуализируется неравномерная гипертрофия пристеночной слизистой оболочки с признаками формирования кист и наличием двух объёмных образований неправильной формы неоднородно жидкостной плотности с чёткими контурами размерами 14 мм и 12 мм в диаметре, исходящих из слизистой оболочки альвеолярной бухты, в толще образований определяются фрагменты пломбировочного материала (1,5-3 мм), вышедшие за пределы корневых каналов 14-го и 16-го зубов; по передней стенке правой верхнечелюстной пазухи также определяется неравномерная гипертрофия слизистой оболочки с наличием объёмного образования округлой формы неоднородно жидкостной плотности с чёткими контурами размером 11 мм в диаметре, пневматизация пазухи сохранена; в альвеолярной бухте левой верхнечелюстной пазухи отмечается слабо выраженная неравномерная гипертрофия пристеночной слизистой оболочки, пневматизация пазухи сохранена.

В трёх из правых ячеек решетчатого лабиринта определяются округлые образования размерами от 3 мм до 8 мм в диаметре.

Пневматизация лобной и основной пазух, практически всех ячеек решетчатого лабиринта сохранена полностью. Все стенки придаточных пазух носа без признаков костной деструкции.

Определяется правостороннее искривление носовой перегородки.

Заключение: КТ-признаки одонтогенных кист правой верхнечелюстной пазухи с наличием инородных тел (пломбировочного материала), правостороннего хронического кистозного гемисинусита, микрокист решетчатого лабиринта, искривления носовой перегородки.

Врач-рентгенолог: Горячева Н.В.

Лечебно-диагностический центр КРЕАТИВМЕДЦЕНТР филиал клиники РАМАТ-АВИВ (Израиль)
125009, Россия, Москва, Романов переулок, дом 2/6. Тел.: (495) 620-8120 www.c-mc.ru

