

2.4.2026 07:05 MR LS páteře k.l.

Datum a čas popisu: 8.4.2026 14:04

MR LS páteře, kontrola:

nativně T1sag, ax, T2sag, stir sag, T2 ax + KL i.v. T1fs sag, ax Aplikován ProHance i.v.

Zachycena od Th10.

Stp. hemilaminektomii L4-S1 l.dx. - v místě po laminektomii vpravo paraspinozně pooperační změny. Disky v et. L4-S1 jsou snížené výšky, na T2, stir nehomogenně zvýšené intenzity signálu, postkontrastně se sytí z periferie, jsou patrné usurace přilehlých krycích hran, edém a sycení dřevě. obratl. těl - obraz spondylodiscitis L4-S1. Je patrný reziduální infiltrát v předním epidurálním prostoru v úrovni L4-S1, šíře do 4-5 mm, bez ohraničené tekutinové kolekce char. abscesu. Infiltrát paravertebrálně bilat., zasahující do i.v. foramin L4-S1 bilat., v oblasti psoatu l.dx. dnes regrese abscesové kolekce.

Lumb. lordoza napřimená, obratl. těla bez komprese, retrolistéza obratl. těla L5 vel. 2-3 mm. Disky L1-3 jsou snížené výšky i intenzity signálu na T2 při chondroze, v et. L1/2 se lehce se vyklenuje dorsálně 1 mm při bulgingu, v et. L2-4 vel. 2-3 mm, p. kanál šíře 16 mm. V ostatních et. neuroforamina bez výraznější redukce. Normální signál zobrazeného úseku míšního konu, je ve výši Th12/L1.

Závěr: Stp. hemilaminektomii L4-S1 l.dx. a evakuaci epid. abscesu, pooperační změny v měkkých tkáních dorsálně. Obraz spondylodiscitis L4-S1, proti min. MR vyšetření z 1/2026 je parciální regrese zánětlivých změn. Ostatní nález je beze změn.

Použité přístroje:

RTG Magnetická rezonance MRI evid.č.: 2550