



**УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
МБАЛ "Св.Иван Рилски" ЕАД - София**

Отделение по „Образна диагностика“

1431, София, бул. „Акад.Иван Гешов“ 15, тел. 02 9523629

номер / дата на изследването: 16464 / 28.4.2023 г.

пациент / възраст: Александра Георгиева Николова, 12г.

вид/обем и технология на изследването: МР на малък таз –нативен и с контраст и.в – мултипараметричен

клинична информация: Болка

находка:

МР данни за аномалия в развитието на Мюлеровите канали. В дясната половина на малкия таз се визуализира десният рудиментарен маточен рог, с наличие на голяма кухина, изпълнена с течно съдържимо. Не се визуализират оформени маточна шийка, влагалищни сводове и комуникация между описания рог и влагалището. Краниално и латерално от рудиментарния десен маточен рог се визуализира десният яйчник, който е с увеличени размери - сагитални 30/23мм. Дясната маточна тръба се проследява недилатирана. По горно-латералната повърхност на маточния зачатък се визуализира недобре оформена мекотъканна маса с хетерогенна структура и вероятен произход от лявата Мюлерова тръба (некавитирал рудиментарен ляв маточен рог).

Срединно в малкия таз, краниално и зад проксималния влагалищен край се визуализира неправилна по форма, мултикистична лезия с лобулирани контурни очертания. Находката е с хетерогенно съдържимо, с наличие на оформени нива течност/течност. МР данни за "T2 shading" феномен - образ, кореспондиращ с разпадни продукти от предходно кървене. Лезията е с коронарни размери 38/28,5мм.

Между гореописаната рудиментарна мекотъканна маса и мултикистичната лезия се проследява задебелен, подчертано хипоинтензен тъканен банд, с видими на места тръбести структури - образ, суспектен за рудиментарна лява маточна тръба, ангажирана от ендометриална тъкан.

МР данни за малко количество свободна течност в малкия таз.

МР данни за ектопично разположен ляв яйчник в лявата илиачна фоса, на нивото на биилиачната линия.

Пикочният мехур е умерено изпълнен, с незадебелени стени. Визуализира се ектопично вливане на двата уретера в областта на мехурната шийка, с оформяне на уретероцеле вдясно.

Ректумът е с нормална дебелина на стените, без патологични лезии в лумена.

Не се визуализират патологично уголемени и променени тазови и ингвинални лимфни възли двустранно.

Не се визуализират патологични лезии в обхванатите при скенирането кости.