ALPINE Diagnostics

ПРИМЕР ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ВЫМЫШЛЕННЫЙ СЛУЧАЙ

Ваше второе мнение

Независимый пересмотр швейцарским радиологом узкой специализации

Номер заключения / заказа
SAMPLE-001

Дата заключения
24.10.2026

Радиолог
Оксана Смагулова

Второе мнение

Имя пациента	Пациент-образец (вымышленный)	**Дата рождения**	01.01.1980
Номер заключения / заказа	SAMPLE-001	**Дата заключения**	24.10.2026

Причина обращения

Какие жалобы или диагнозы у вас есть?
Боль по внутренней стороне правого колена после падения на лыжах в феврале 2026 года, усиливается при подъёме по лестнице и после сидения. В первом заключении упомянут разрыв мениска, предложена операция.

Какие исследования уже проведены?
МРТ правого колена 15.09.2026 (предмет этого запроса). Клинический осмотр у ортопеда.

Главная причина, по которой вы хотите второе мнение?
Хочу понять, действительно ли разрыв такой, как описано, повреждено ли что-то ещё и является ли операция единственным вариантом.

Ваши вопросы радиологу

1. Разорван ли внутренний мениск, и если да, какого типа разрыв?
2. Целы ли крестообразные связки?
3. Есть ли повреждение хряща?
4. С точки зрения снимков, разумно ли обсуждать консервативное лечение?

Рассмотренное исследование

Метод	МРТ
Область	Правое колено
Дата исследования	15.09.2026
Сравнение (предыдущие снимки)	Отсутствуют

Второе мнение

Описание

Мениски

Задний рог медиального мениска имеет горизонтально-косой сигнал, доходящий до нижней суставной поверхности, что соответствует дегенеративному разрыву. Смещённого фрагмента нет, конфигурации по типу ручки лейки нет. Латеральный мениск цел.

Связки

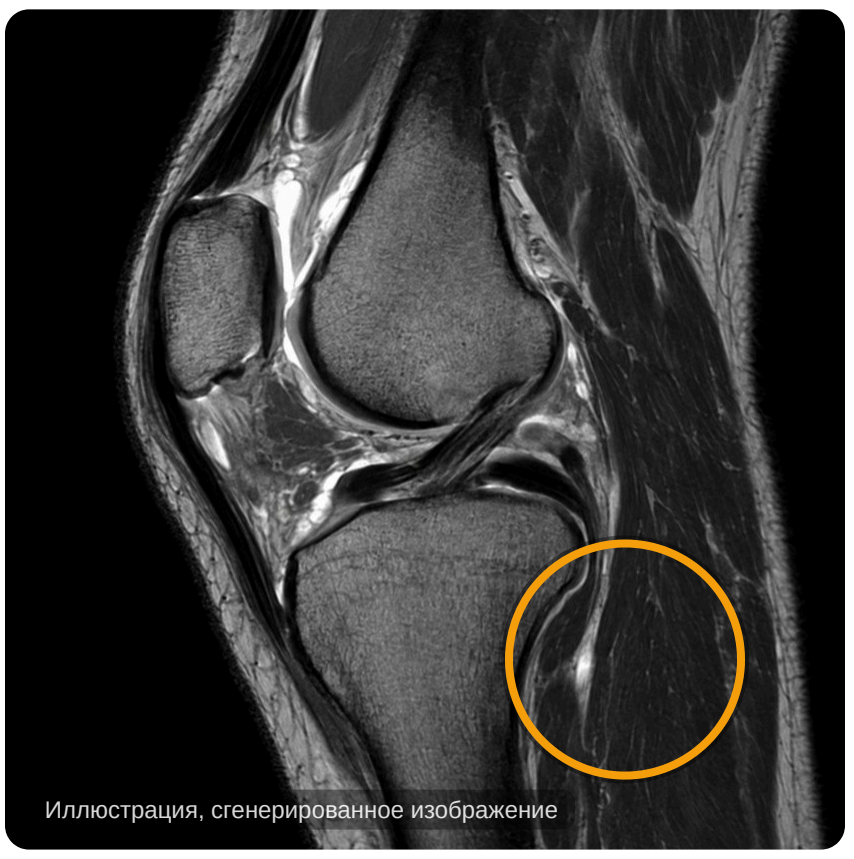
Передняя и задняя крестообразные связки целы, ход и сигнал нормальные. Медиальная и латеральная коллатеральные связки целы. Разгибательный аппарат без особенностей.

Хрящ и кость

Очаговое неполнослойное истончение хряща в нагружаемой зоне медиального мыщелка бедра без сквозного дефекта. Под ним небольшой участок субхондрального отёка костного мозга. Латеральный и бедренно-надколенниковый отделы сохранены. Переломов и очаговых изменений кости нет.

Сустав

Небольшой выпот в суставе. Кисты Бейкера нет. Свободных тел нет.



Иллюстрация, сгенерированное изображение

Сагиттальный срез: горизонтальный сигнал в заднем роге медиального мениска, доходящий до нижней поверхности (отмечено).



Иллюстрация, сгенерированное изображение

Корональный срез: крестообразные и коллатеральные связки целы; неполнослойное истончение хряща медиального мыщелка бедра (отмечено).

Второе мнение

Выводы

1. Дегенеративный горизонтальный разрыв заднего рога медиального мениска без смещённого фрагмента.
2. Начальный износ хряща медиального отдела с небольшим субхондральным отёком костного мозга.
3. Крестообразные и коллатеральные связки целы. Небольшой выпот.
4. Угрожающих изменений нет.

Ответы на ваши вопросы

1. **Разорван ли внутренний мениск, и если да, какого типа разрыв?**
   Да. В заднем роге медиального мениска имеется горизонтальный разрыв дегенеративного типа. Смещённого фрагмента и признаков блокады сустава нет.
2. **Целы ли крестообразные связки?**
   Да. Обе крестообразные связки целы, как и коллатеральные.
3. **Есть ли повреждение хряща?**
   Да, в ограниченной степени: неполнослойное истончение хряща на внутреннем мыщелке бедра с небольшой реакцией кости под ним. Сквозного дефекта нет.
4. **С точки зрения снимков, разумно ли обсуждать консервативное лечение?**
   По снимкам нет смещённого фрагмента и механической блокады, а такие изменения часто сначала лечат без операции. Подходит ли это вам, зависит от ваших симптомов и осмотра, которые ваш ортопед оценивает вместе с этим заключением.

Резюме для вас

В вашем колене есть разрыв внутреннего мениска по типу износа и начальный износ хряща в той же части сустава. Связки целы. Ничего опасного на этих снимках нет. Пожалуйста, обсудите это заключение с вашим ортопедом, чтобы вместе определить следующий шаг.

Радиолог

Оксана Смагулова
Врач-радиолог, швейцарское федеральное признание (MEBEKO)
24.10.2026

Этот пример показывает структуру и язык заключения Alpine Diagnostics. Случай вымышленный, изображения сгенерированы. Настоящие заключения относятся к конкретному исследованию и часто длиннее. Второе мнение помогает в решении, которое вы принимаете вместе с лечащим врачом, и не заменяет врача.