

МРТ в дифференциальной диагностике деменций

Закирова Э.Н.

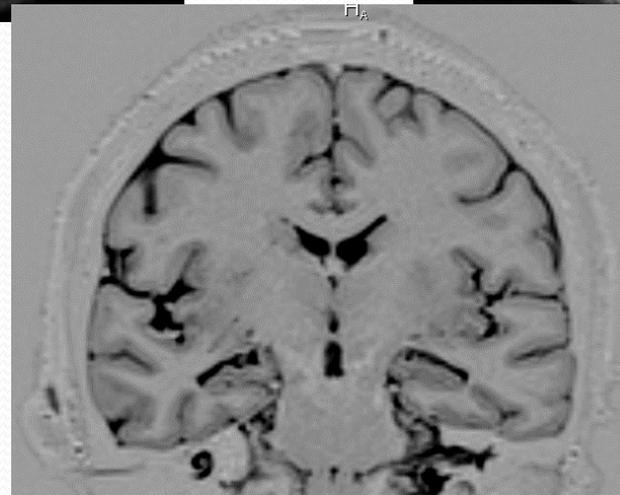
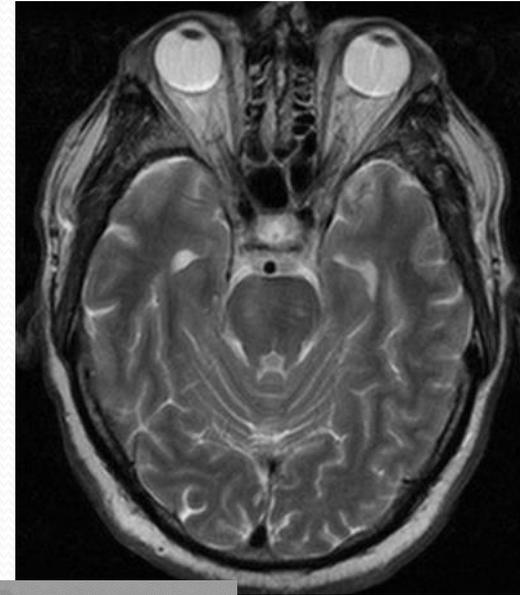
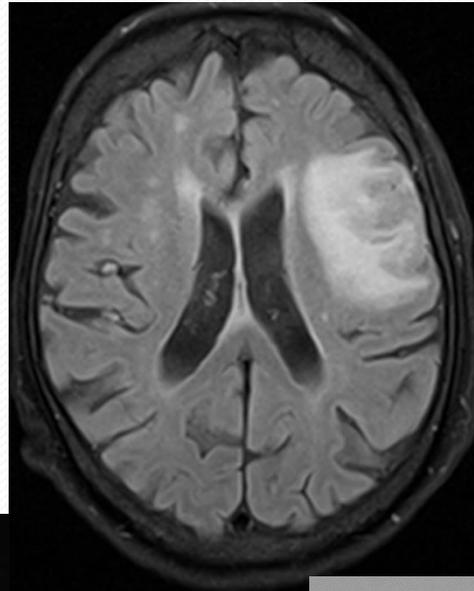
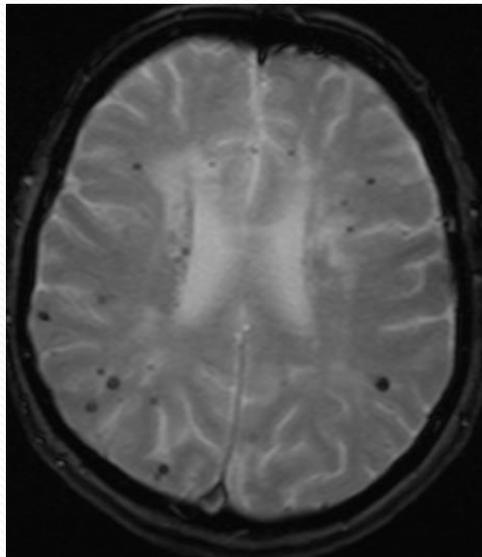
02.04.2019

Показания для нейровизуализации при деменции

- КТ и МРТ головы могут быть использованы для исключения обратимых причин деменции (уровень А)
- Мультиспиральная КТ и МРТ в коронарном срезе могут быть использованы для оценки атрофии гиппокампа при диагностике болезни Альцгеймера (уровень В)
- МРТ головы в динамике полезно для оценки прогрессирования патологического процесса (GCP)

MPT протокол

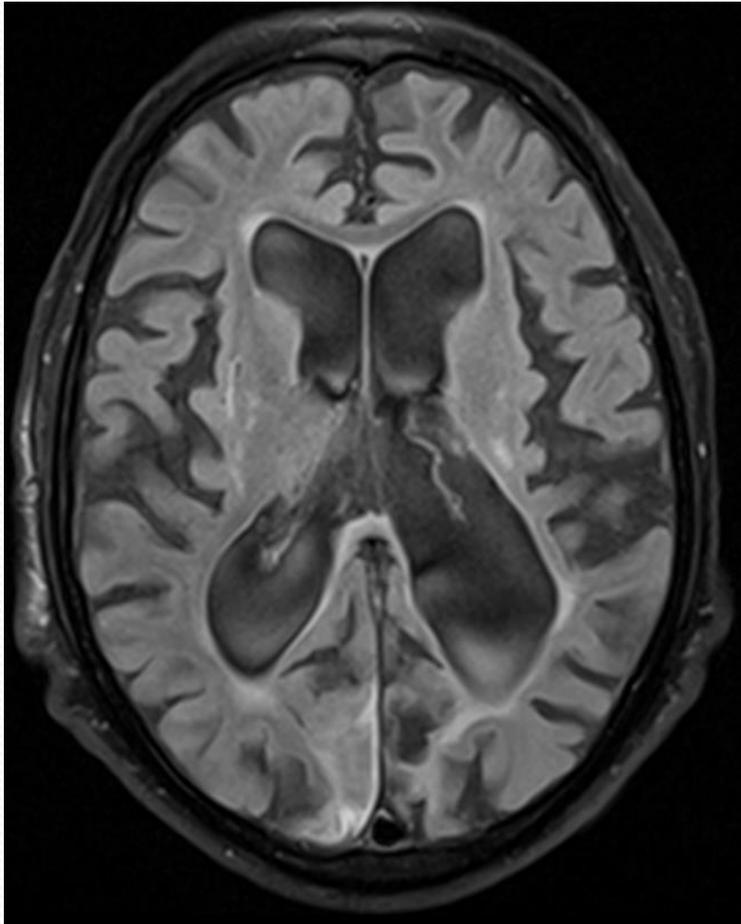
- 3D T₁ WI
- T₂ FLAIR
- T₂
- T₂* (hemo)



Оценка МРТ при деменциях

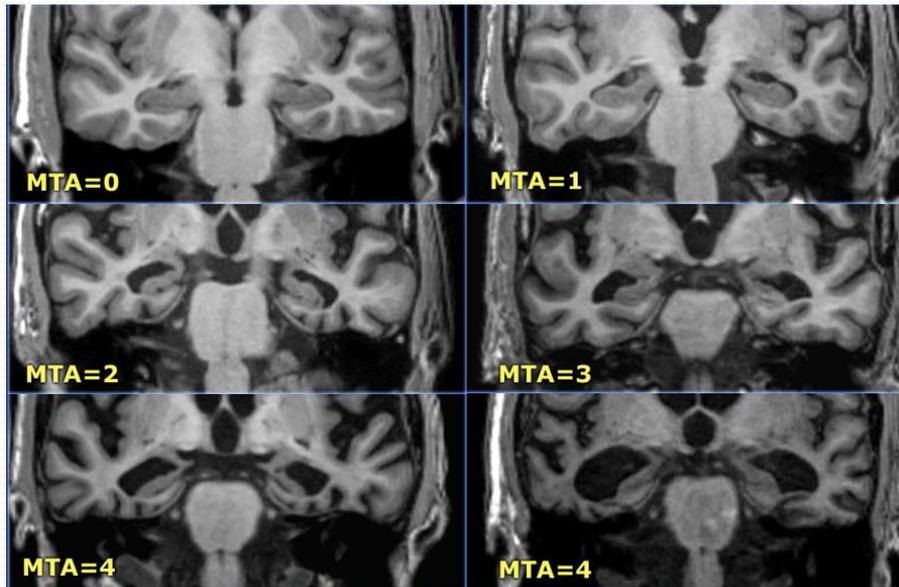
- Глобальная атрофия
- Фокальная атрофия
- Сосудистые изменения (инфаркты, поражение белого вещества, лакуны)
- GCA- шкала глобальной кортикальной атрофии
- МТА- шкала атрофии медиальных отделов височной доли
- Шкала Koeдам атрофии теменной доли
- Шкала Fazekas для оценки поражения белого вещества
- Поиск инфарктов в стратегических зонах

GCA- шкала глобальной кортикальной атрофии



- 0- нет кортикальной атрофии
- 1-минимальная атрофия :
расширение борозд
- 2-умеренная атрофия: потеря
объема извилин
- 3-выраженная атрофия: «лезвие
ножа»

MTA- шкала атрофии медиальных отделов височной доли

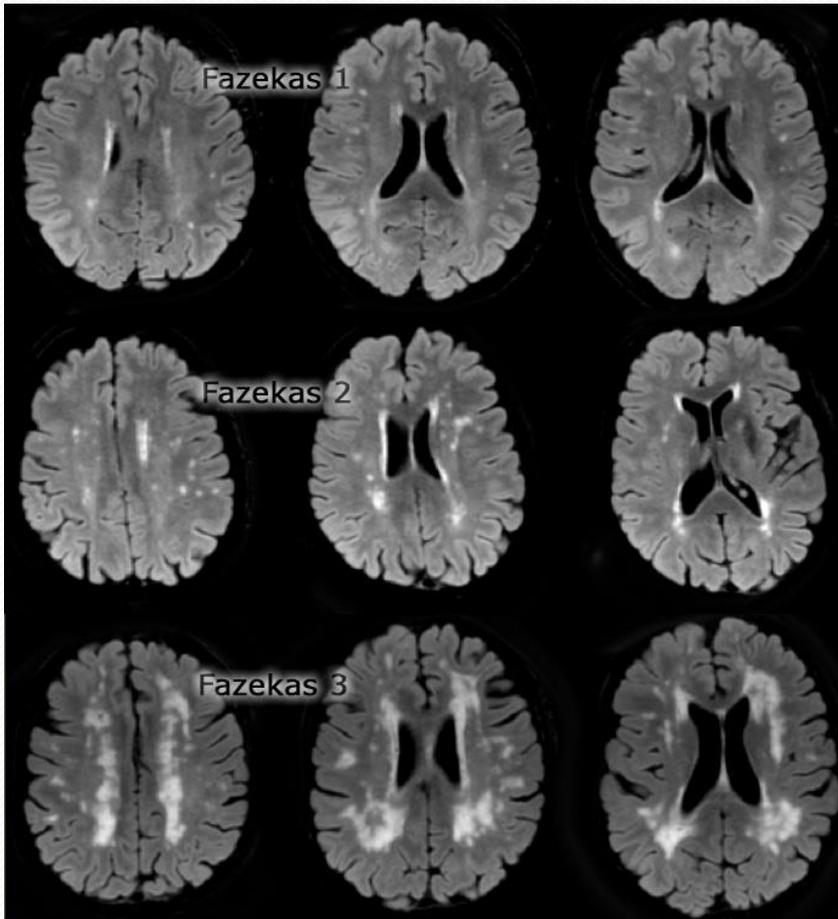


< 75 лет – патология 2 и более

>75 лет – патология 3 и более

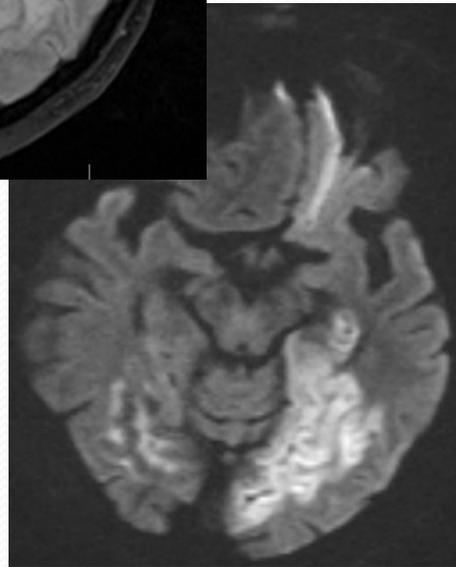
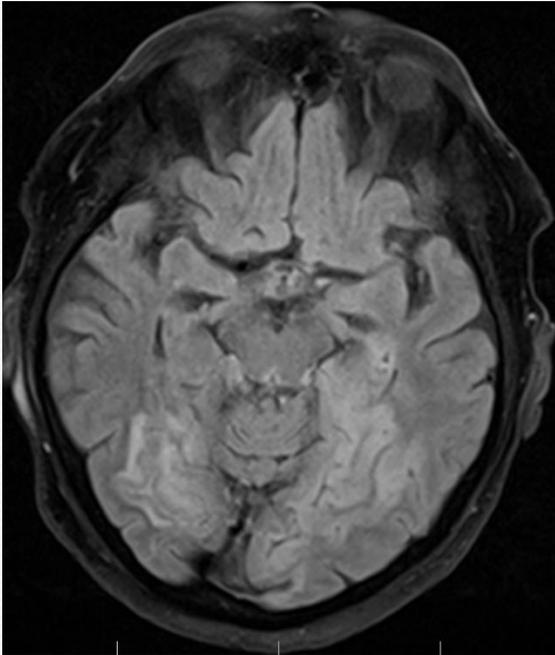
- 0- нет атрофии
- 1- расширение сосудистого сплетения
- 2- так же расширение нижнего рога
- 3- умеренная потеря объема гиппокампа (снижение высоты)
- 4-значительная потеря объема гиппокампа

Шкала Fazekas - визуальная шкала оценки лейкоареоза



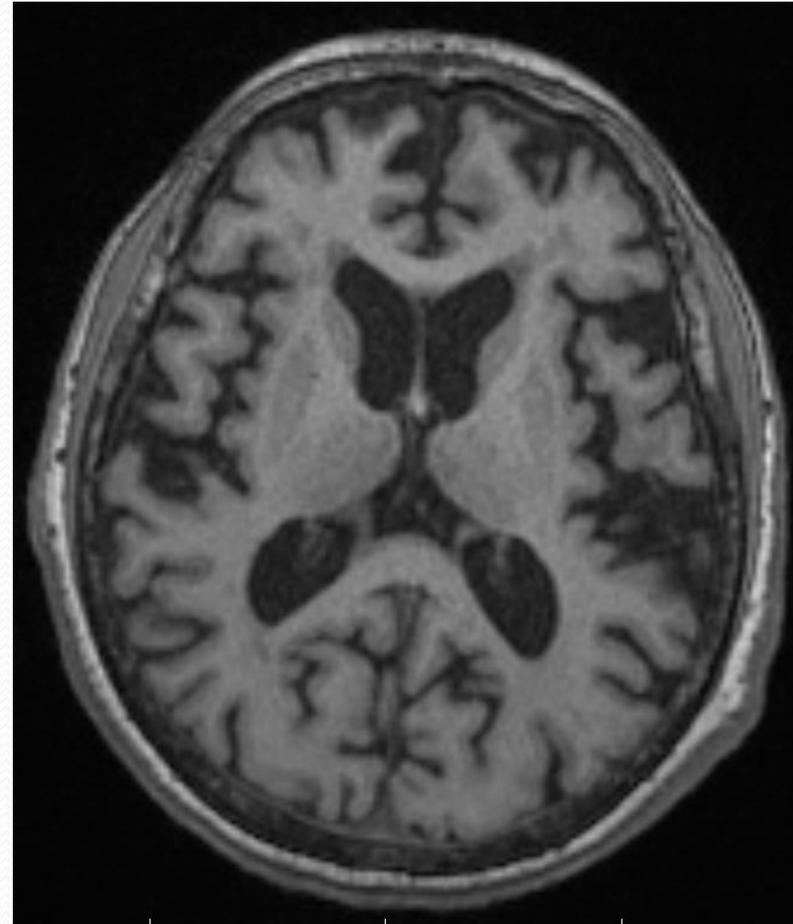
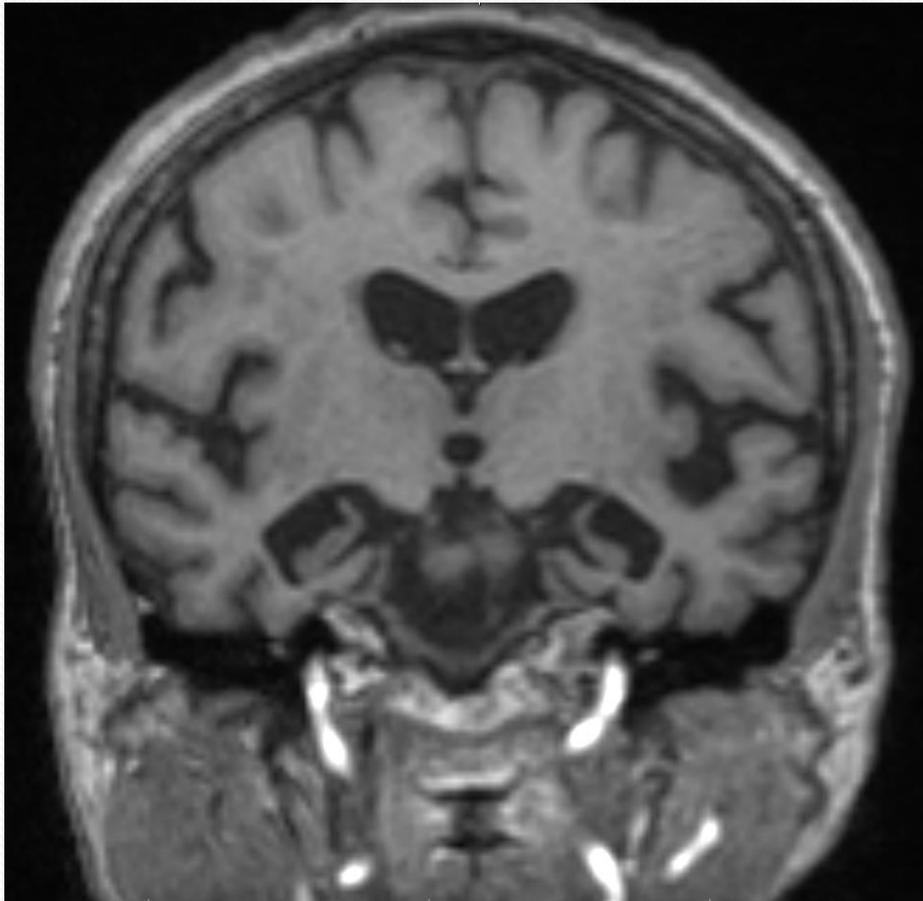
- 0 – отсутствие или единичные точечные очаги
- 1- множественные точечные очаги
- 2- начало слияния очагов
- 3- большие сливные очаги

Инфаркты в стратегических зонах

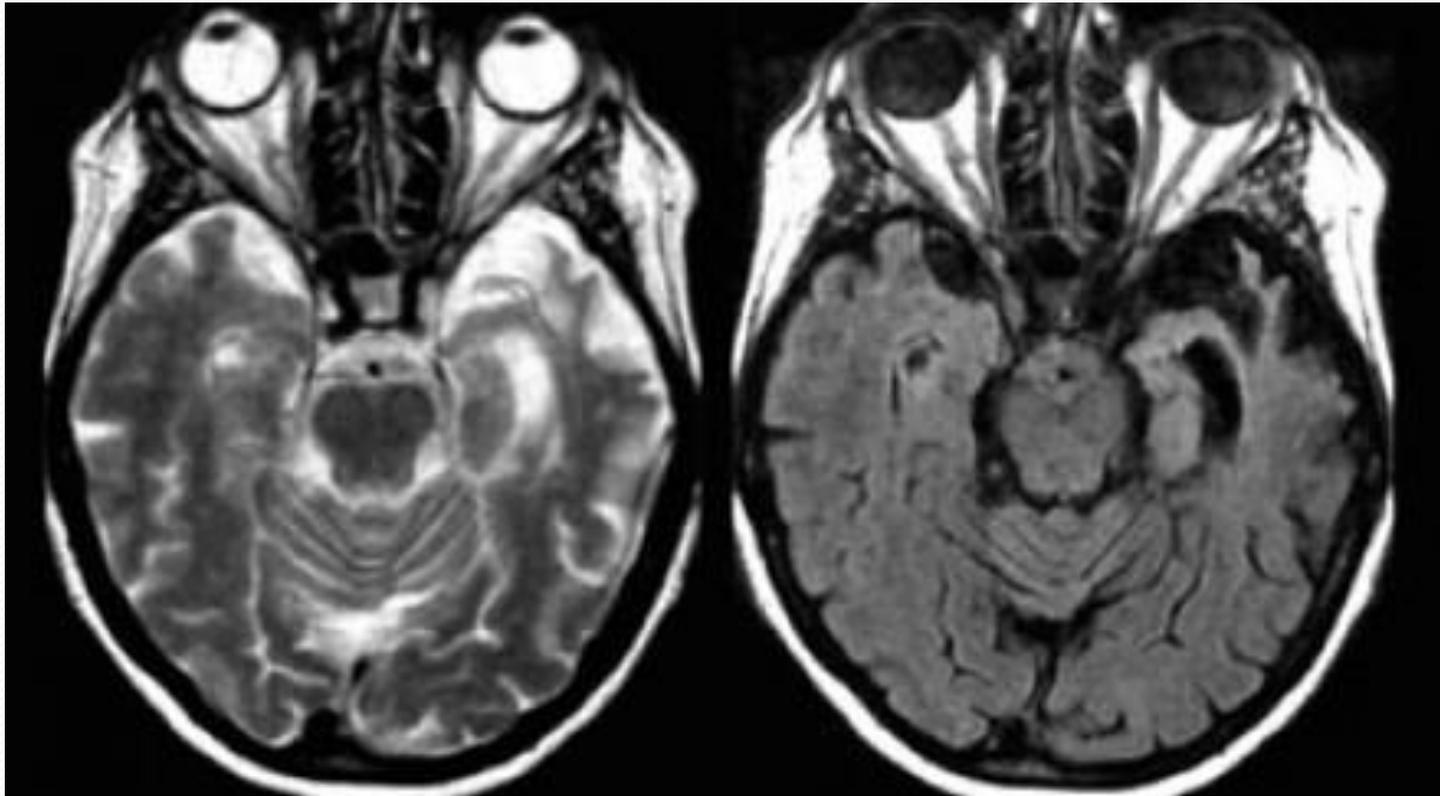


Средняя мозговая артерия	Теменно-височная, теменно-затылочная область Угловая извилина
Задняя мозговая артерия	Парацентральные зоны таламуса Медиобазальные отделы височных долей
Инфаркты водораздела	Лобные или теменные доли в верхних отделах
Лакунарные инфаркты	Билатерально в таламусах

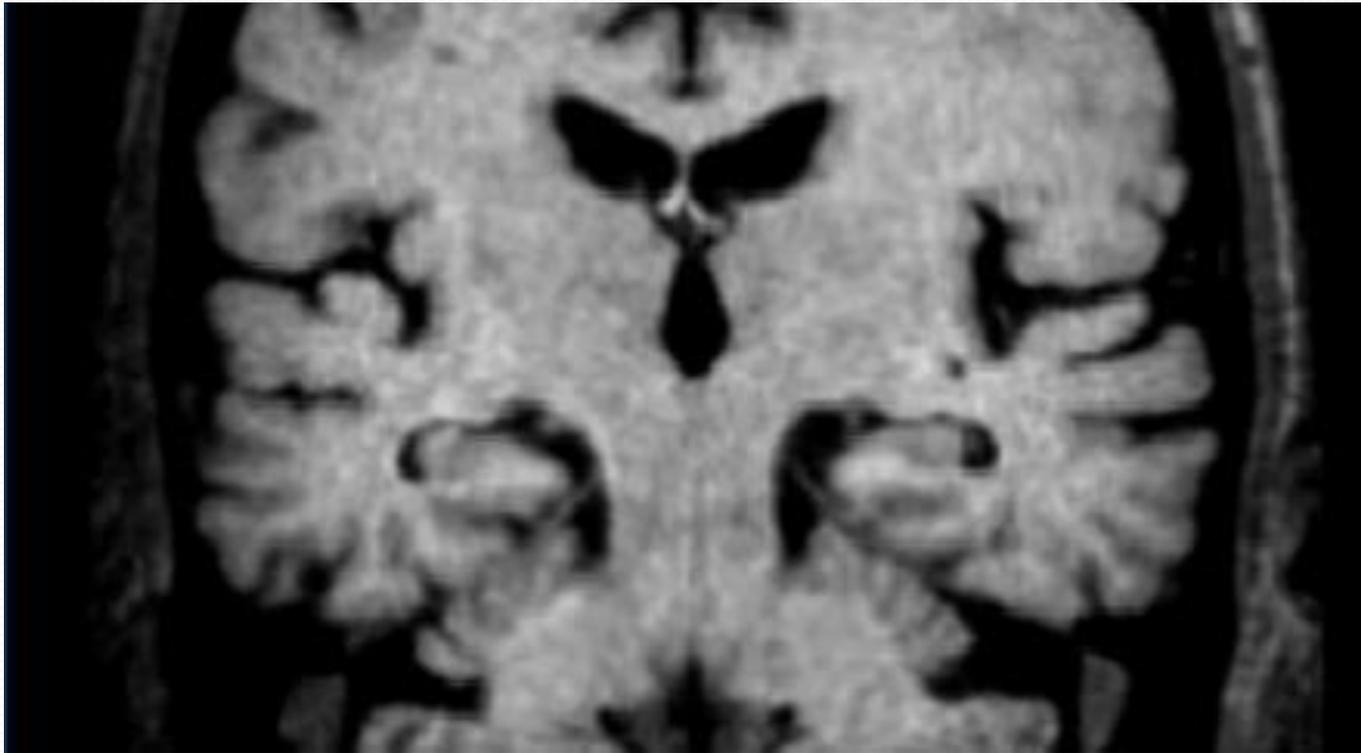
Болезнь Альцгеймера



Лобно-височная деменция

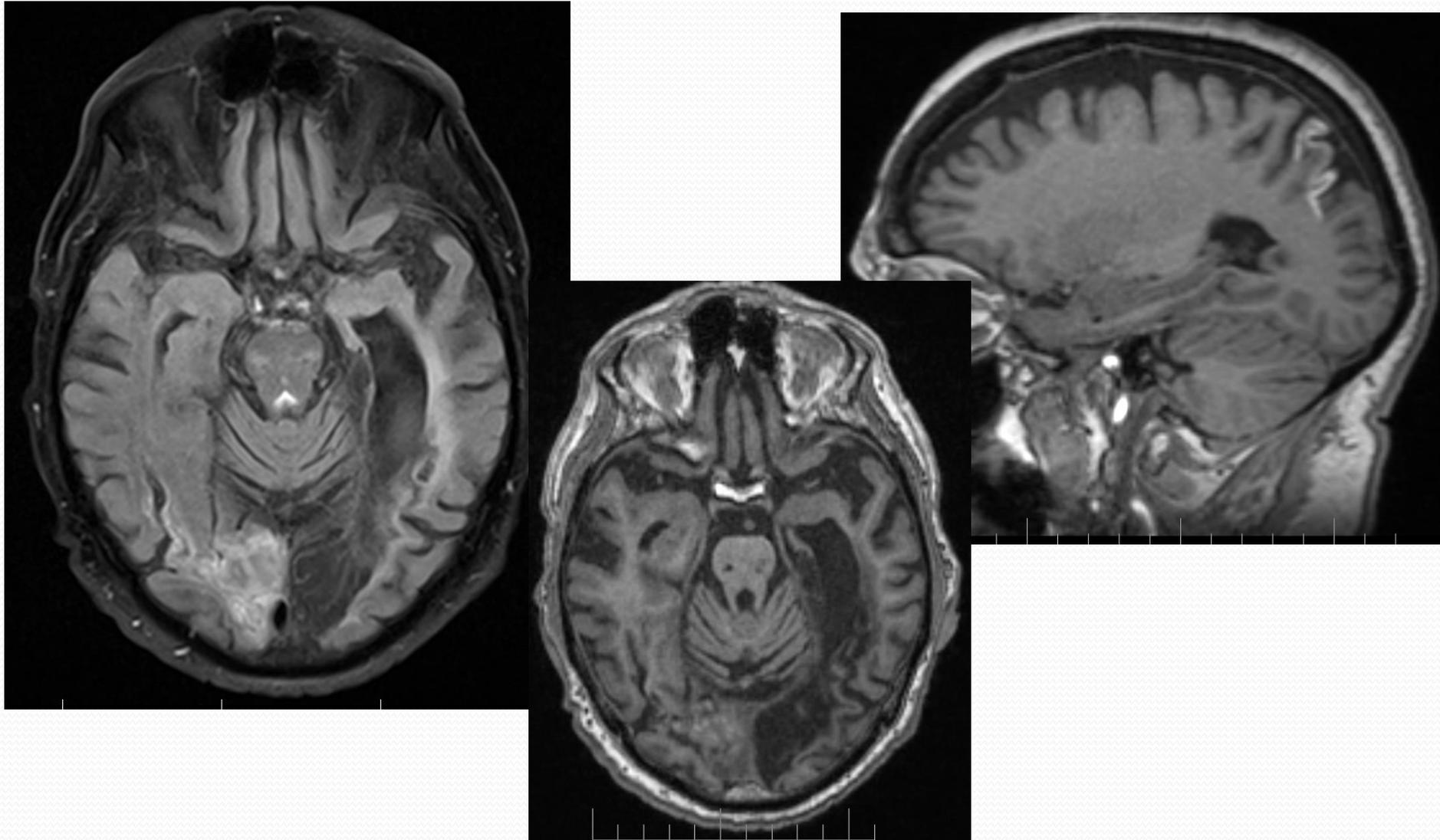


Деменция с тельцами Леви



F.Barkhof, et al., 2012

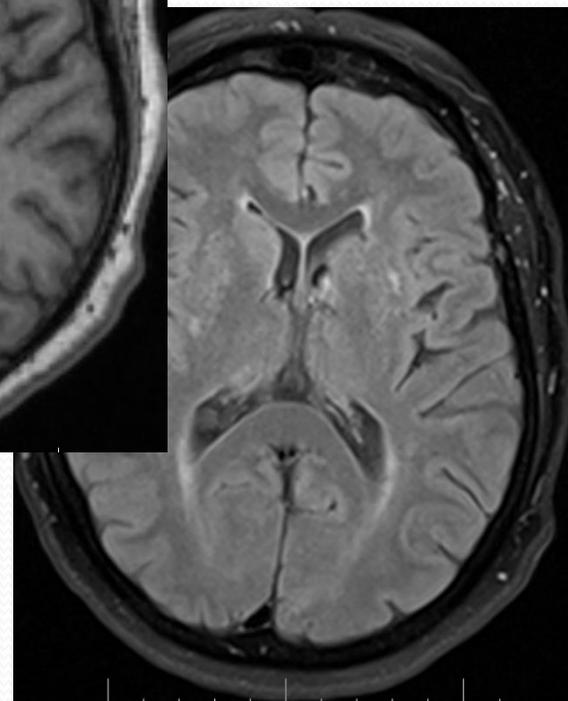
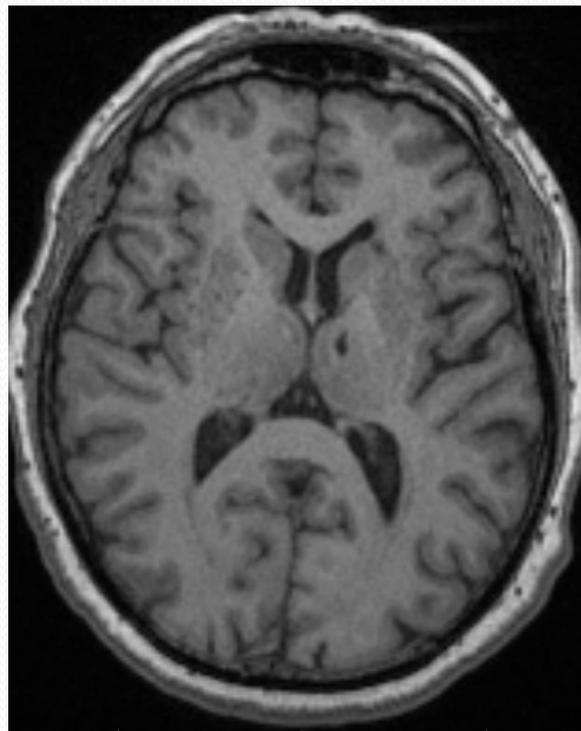
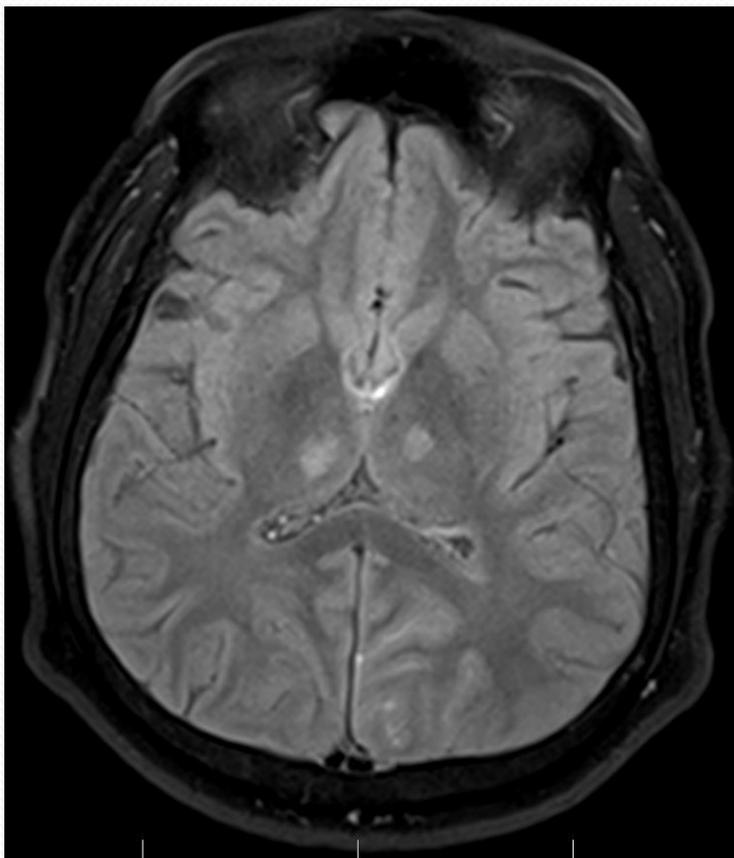
Сосудистая деменция



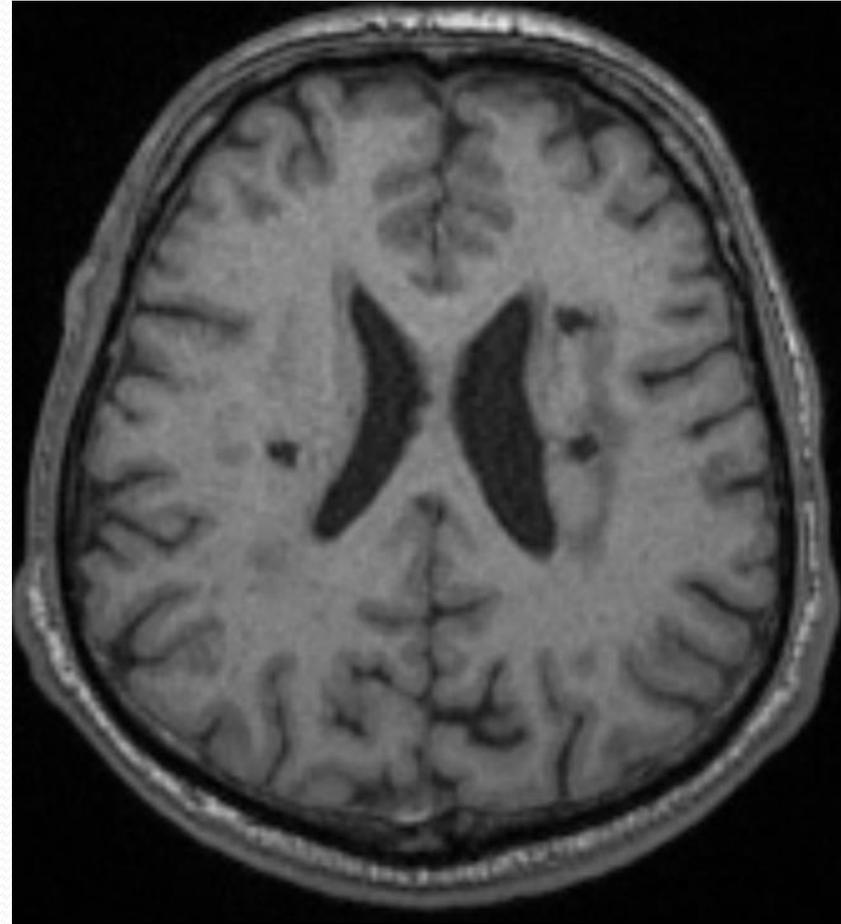
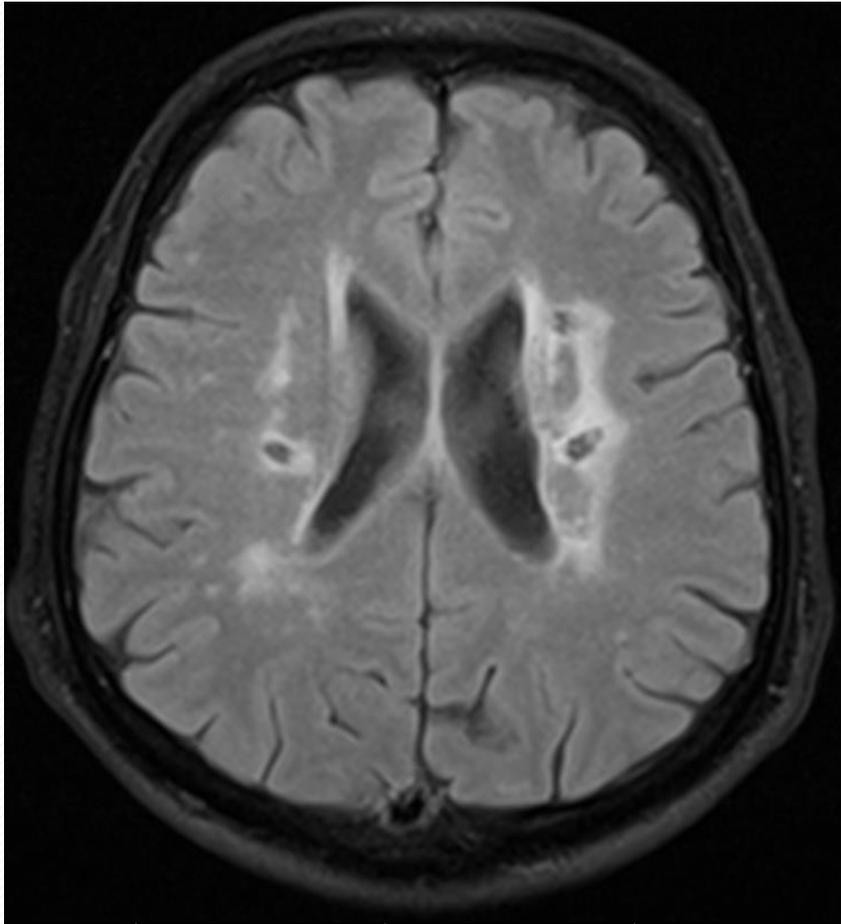
Критерии NINDS-AIREN

- Инфаркты в крупных артериях:
 1. бассейн ПМА – билатерально
 2. одна из ассоциативных областей доминантного полушария: теменно-затылочная или теменно-височная (включая ангулярную извилину)
 3. бассейн ЗМА – передние и средние отделы таламусов, медиобазальные отделы височной доли доминантного полушария
- Инфаркты водораздела в доминантном полушарии (верхняя лобная или теменная доли)
- Болезнь мелких сосудов
 1. Множественные лакунарные инфаркты белого вещества (>2, не менее 2 мм) и базальных ядер (<2)
 2. Поражение белого вещества более 25%
 3. Билатеральное поражение таламуса (размером не менее 1 см или 2 и более повреждения в каждом таламусе).

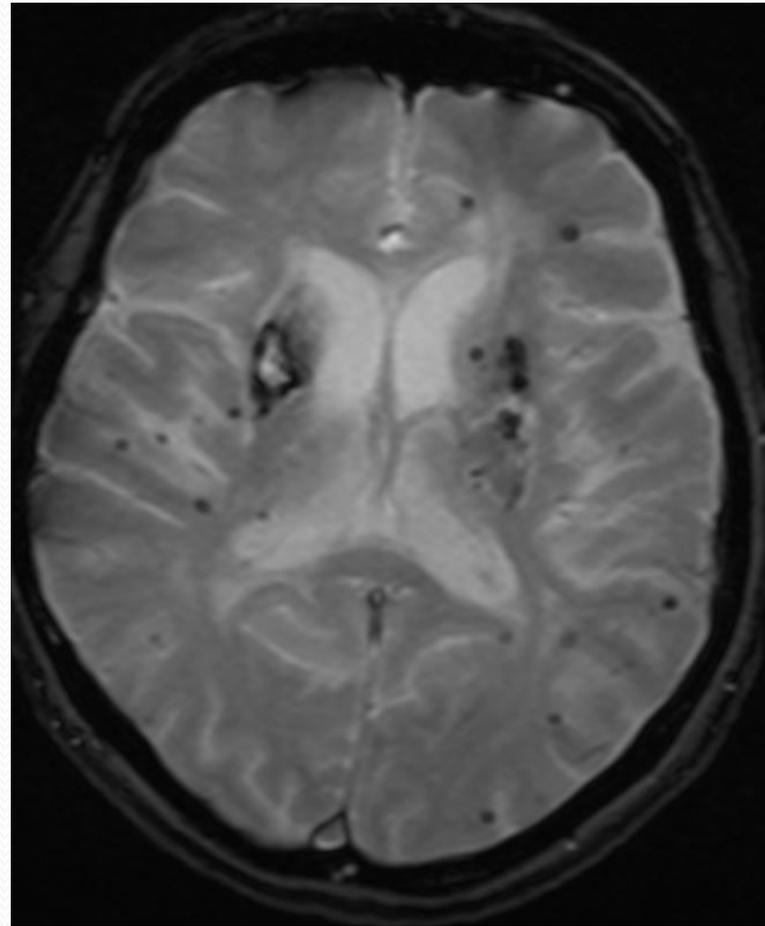
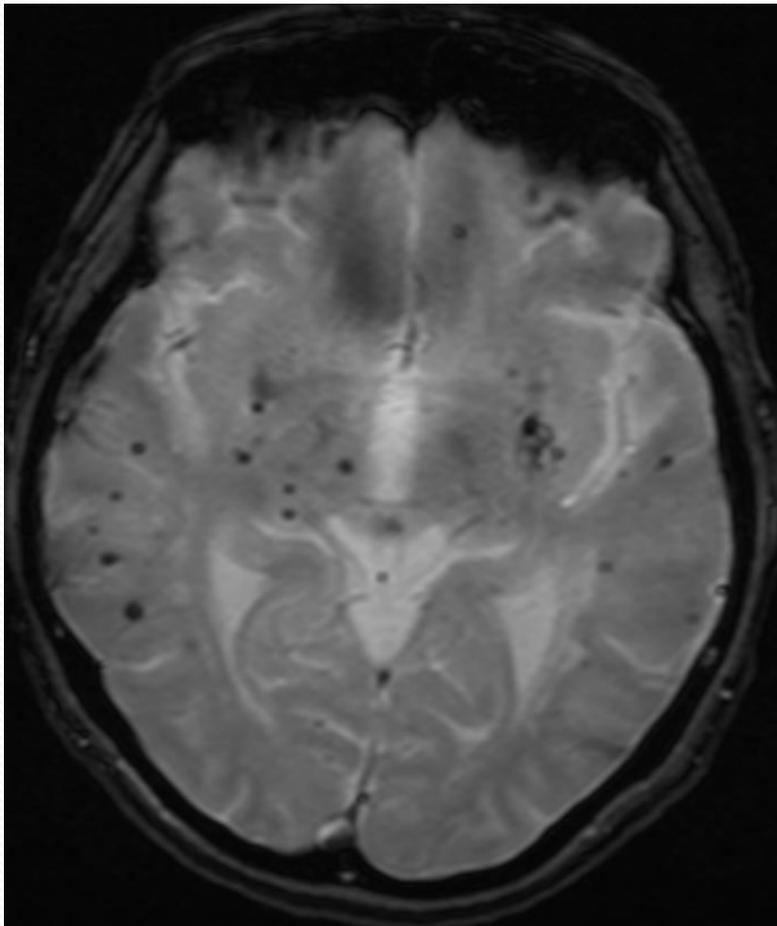
Инфаркты таламуса

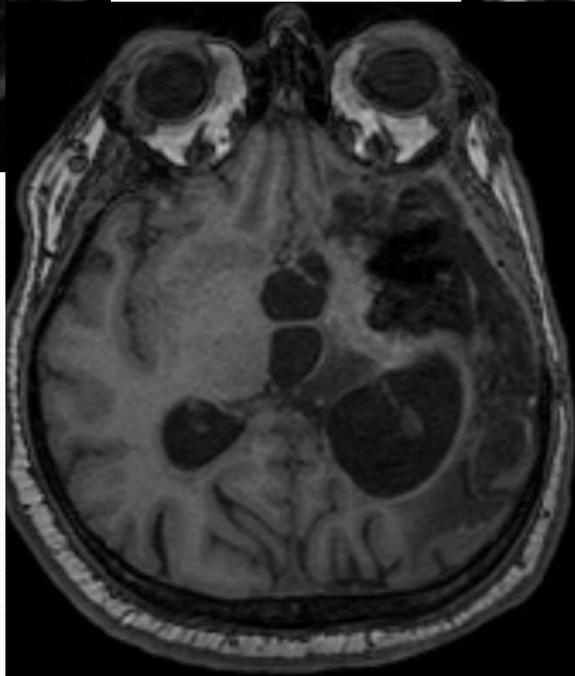
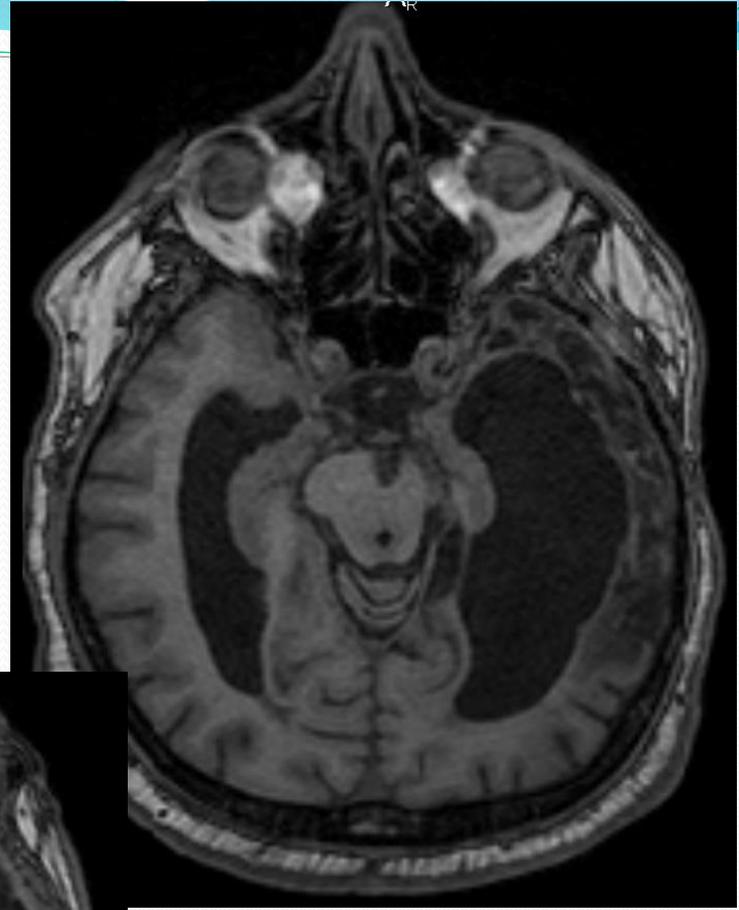
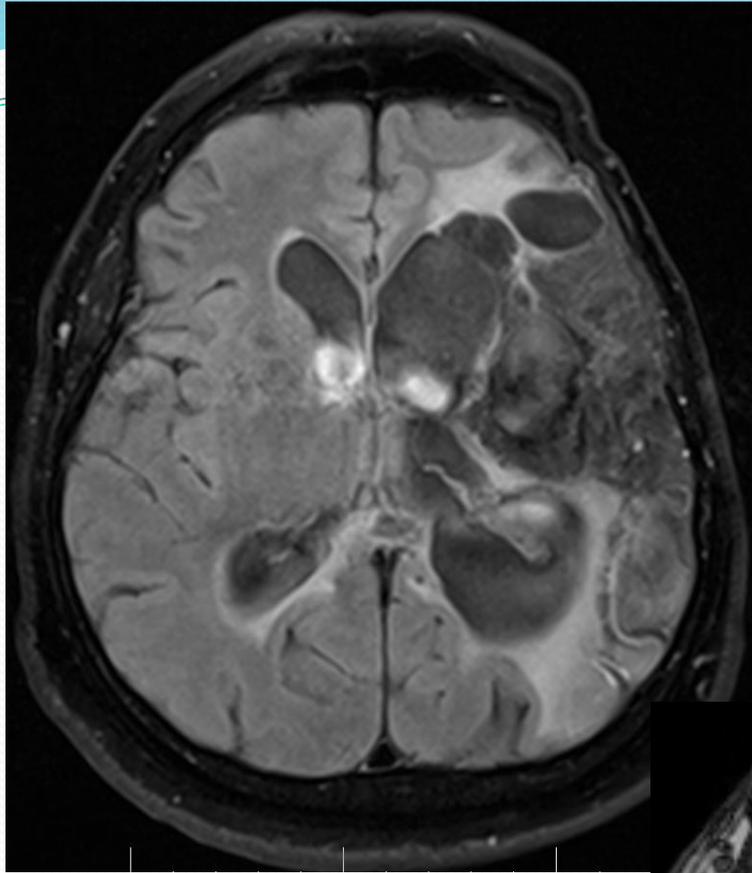


Множественные лакунарные инфаркты



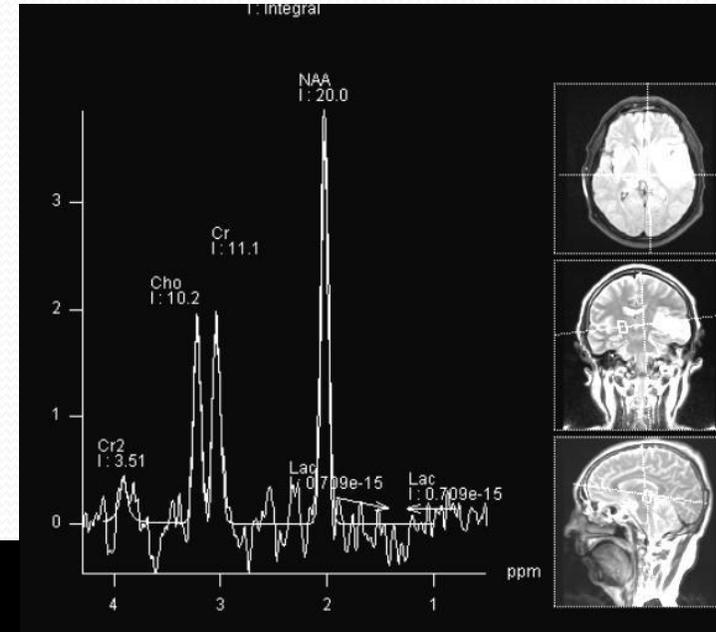
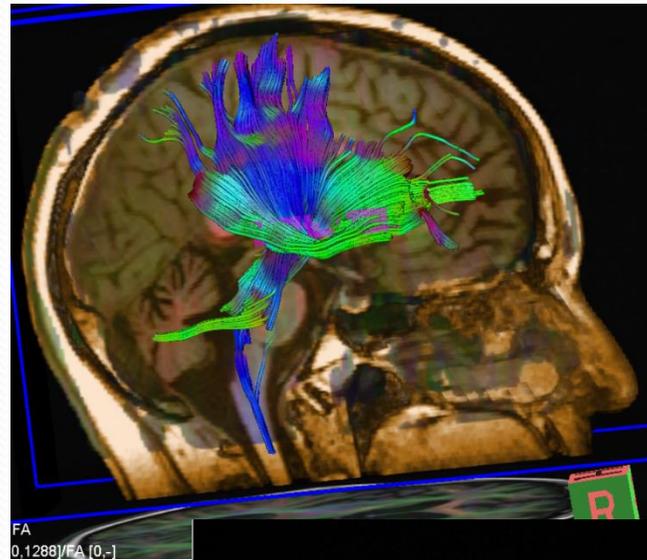
Церебральная амилоидная ангиопатия





Новые направления МРТ-диагностики деменций

- DTI
- фМРТ
- ASL
- МРС



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ