



IMAD AZAR
Collection Date 08-10-2024

Case # R2402417
DoB/Gender 01-01-1958 / Female
Status CLASS 1

MRI MRI OF LUMBAR SPINE

Technique:
T2 et T1 axiale, et sagittal, STIR sagittal.
Open MRI.

Indication clinique:
Douleur lombaire.
Histoire d'une discopathie.
R/O progression.

Résultat:

- Au niveau L5-S1:

Petite hernie disco-ostéophytique circulaire, avec une arthrose postérieure et une hypertrophie des ligaments jaunes, responsable d'un rétrécissement des trous de conjugaison plus à gauche, sans conflit disco-radicaire avec les racines de L5. On note une migration inférieure d'un fragment discal en para-médiane gauche, comblant le récessus latéral gauche et responsable d'un conflit avec la racine de S1 à gauche.

- Au niveau L4-L5:

Protrusion disco-ostéophytique circulaire, avec une arthrose postérieure et une hypertrophie des ligaments jaunes, responsable d'un rétrécissement des trous de conjugaison plus à gauche, sans conflit disco-radicaire. Sténose du canal rachidien à ce niveau.

- Au niveau L3-L4:

Petite protrusion disco-ostéophytique circulaire, avec une arthrose postérieure et une hypertrophie des ligaments jaunes, responsable d'un rétrécissement des trous de conjugaison plus à gauche, sans conflit disco-radicaire.

- Aux autres étages, on note un bombement disco-ostéophytique minime et circulaire, avec une arthrose postérieure et une hypertrophie des ligaments jaunes, sans important effet de masse.

- Lordose lombaire d'aspect normal.

- Pas de tassement des corps vertébraux.

- Le canal rachidien est étroit.

- Pas de spondylolisthésis décelable.

Dr. Oussama Rih
Radiologue
R / 433