



г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д.14-1 этаж, т. 555-05-55, факс 555-15-05

КАБИНЕТ СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ №3

Дата исследования	Ф.И.О.	Дата рожд.	№ исследования	Отдел. № и.б.	врач	оператор
21.03.2019	Шайхутдинов М.С.	61г	2477	АМБ	Домиенко О.М.	Михайлова С.В.
Область исследования: органы брюшной полости, контроль 12.01.19						
Контрастный препарат: омнипак, 350 – 100мл						

В анамнезе рак желудка T4NxM1, эксплоративной лапаротомии от 29.06.18., 6 курсов ПХТ.

При СКТ органов брюшной полости, выполненной по стандартной программе, с внутривенным болюсным контрастированием установлено:

- стенки кардиального отдела и дна и тела желудка циркулярно утолщены до 26мм, складки на этом уровне достоверно не прослеживаются. Окружающая парагастральная клетчатка уплотнена.

- по ходу большой кривизны желудка сохраняются округлые образования, слабо накапливающие контрастный препарат, размерами от 7мм в диаметре до 12мм (ранее 17x23мм). Визуализируются не увеличенные лимфатические узлы, округлой формы, лишенные жировых ворот, накапливающие контрастный препарат (измерения в аксиальной проекции по короткой оси): на уровне ворот селезенки до 3мм (ранее 13мм), парагастральные до 7мм (ранее 12мм), по ходу чревного ствола до 3мм (ранее 18мм), на уровне головки поджелудочной железы не визуализируются (ранее до 14мм), парааортальные до 11мм (ранее 14мм), паракавальные до 7мм (ранее 17мм).

- печень не увеличена (ККР 146мм), денситометрические показатели диффузно снижены (+38HU), контуры ровные, четкие, паренхима однородной структуры. Внутривенные желчные протоки не расширены. Желчный пузырь не увеличен, расположен типично, грушевидной формы, содержимое его однородное. Холедох не расширен. Портальная вена проходима, не расширена, диаметром 12мм;

- поджелудочная железа в размерах не изменена, неоднородной структуры за счет множественных жировых включений, с выраженной дольчатостью. Вирсунгов проток не расширен. Паранефральная клетчатка не изменена;

- селезенка расположена обычно, имеет нормальную форму, размеры и структуру. Селезеночная вена проходима, не расширена, диаметром 8мм;

- надпочечники в форме и размерах не изменены, однородной структуры;

- размеры и форма почек не изменены. Кортикомедуллярная дифференцировка выражена обычно, паренхима однородной структуры. Полостные системы почек не расширены. В воротах левой почки паранефральная киста размерами 21x6x10мм. Выделительная функция своевременная. Рентгенконтрастные конкременты не определяются. В паранефральной клетчатке мелкие фиброзные тяжи;

- жидкости в брюшной полости не выявлено;

- сосудистые структуры в зоне сканирования не изменены;

- костных деструктивных изменений в зоне сканирования не выявлено. Умеренно выраженные дистрофические изменения поясничного отдела позвоночника.

Заключение: КТ картина образования кардиального отдела, дна и тела желудка. Депозиты по большому сальнику. Диффузные изменения печени и поджелудочной железы. Паранефральная киста левой почки. Умеренно выраженные дистрофические изменения поясничного отдела позвоночника.

В сравнении с предыдущим исследованием уменьшились в размерах лимфатические узлы брюшной полости и забрюшинного пространства.

Врач:

Домиенко О.М.