

ОТДЕЛЕНИЕ РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКИ

ФИО: ГОРОДОВА Вероника Артуровна

ID: G02304101

Пол: Жен

Дата рождения: 18.12.1995 (20 лет 4 мес.)

Предварительный диагноз / анамнез: Меланома кожи молочной железы слева pT2bN1M0, 3 ст, нерадикальная операция 09.2015, оперативное лечение, 2 кл. гр.

Цель исследования: Оценка распространенности основного заболевания.

ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННАЯ ТОМОГРАФИЯ, СОВМЕЩЕННАЯ С КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИЕЙ

Дата исследования: 11.05.2016

Введенная активность: 341 МБк, внутривенно

Объем исследования: Whole body XL

Контрастирование: omnipaque 100 мл

Радиофармпрепарат: ¹⁸F-ФДГ

Эффективная доза: 17,8 мЗв

Рост (см) / вес (кг): 166 / 63

Глюкоза крови: 4.7 ммоль/л

Протокол исследования

Исследование выполнено через 60 минут после введения РФП. Отмечается физиологическое распределение радиофармпрепарата в головном мозге, миокарде левого желудочка, почках, фрагментарно по ходу мочеточников, мочевом пузыре, фрагментарно по ходу петель кишечника.

Данные предыдущего ПЭТ/КТ от 16.02.2016 на электронном носителе для сравнения не предоставлены.

ГОЛОВА и ШЕЯ.

Очагов патологического накопления РФП не выявлено. В веществе головного мозга патологических образований не определяется. Желудочки не расширены, срединные структуры не смещены. Патологических изменений со стороны мягких тканей шеи не выявлено. Щитовидная железа однородной структуры.

ОБЛАСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ.

Легкие без инфильтративных изменений. В паренхиме обоих легких определяются множественные мелкие мягкотканые очаги, максимально до 5 мм в диаметре без гиперфиксации РФП - вероятнее всего вторичного генеза. Просветы трахеи и крупных бронхов прослеживаются. Выпота в плевральных полостях не выявлено. Внутригрудные лимфоузлы не увеличены. Сердце и сосудистые структуры средостения не изменены. Выпота в полости перикарда не выявлено. Атеросклеротических изменений в стенках грудной аорты и коронарных артерий нет.

В структуре левой молочной железы, по контуру большой грудной мышцы, определяются гипervasкулярные мягкотканые образования с гиперфиксацией РФП (SUVmax 2,88).

Также в верхних квадрантах правой молочной железы определяется мягкотканая структура округлой формы с умеренно повышенным накоплением РФП (SUVmax 1,61).

В подкожно-жировой клетчатке спины, на уровне Th1-Th2 справа, определяется мягкотканая структура 6 мм с гиперфиксацией РФП (SUVmax 2,19).

В клетчатке левой подмышечной области отмечаются послеоперационные изменения с повышенным накоплением РФП.

ОБЛАСТЬ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И МАЛОГО ТАЗА.

Печень не увеличена, в паренхиме обеих долей определяются гиподенсные образования с нечеткими неровными контурами с тенденцией к слиянию в левой доле и гиперфиксацией РФП (SUVmax 5,57) - соответствуют метастатическому поражению. Плотность неизменной паренхимы в пределах нормы. Внутри- и внепеченочные протоки, сосуды - не расширены. Желчный пузырь не изменен, рентгеноконтрастных конкрементов не выявлено. Поджелудочная железа не увеличена, структура не изменена, Вирсунгов проток не расширен.

Селезенка не увеличена, структура не изменена.


Надпочечники не увеличены. Почки обычно расположены. Чашечно-лоханочные системы и мочеточники не расширены. Конкрементов по ходу мочевыводящих путей не выявлено.

В полости малого таза определяется жидкость.

КОСТНАЯ СИСТЕМА.

В теле подвздошной кости справа отмечается очаг деструкции костной ткани с повышенным накоплением РФП (SUVmax 3,82), аналогичные очаги деструкции с гиперфиксацией РФП отмечается в теле Th2 и L1 позвонках.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ПЭТ/КТ картина метастатических гиперметаболических очагов в печени, подкожно-жировой клетчатке, тканях левой молочной железы, костях (в теле подвздошной кости справа, Th2 и L12), легких (без выраженного гиперметаболизма РФП).

Врач  /МОСКАЛЕЦ Элина Рашидовна
/МОСКАЛЕЦ Александр Юрьевич

Исследование выполнено на компьютерном томографе Philips Gemini TF 64 под контролем врача-радиолога МОСКАЛЕЦ Александр Юрьевич

Данное заключение не является диагнозом и должно интерпретироваться лечащим врачом с учётом других медицинских данных. Результаты исследования хранятся в электронном архиве PACS.

Лучевая диагностика GEMC: МРТ (1,5Т + 4G), низкодозовая МСКТ (64-256 срезов) и цифровая рентгенография, УЗИ.

Расчет лучевой нагрузки согласно МУ Роспотребнадзора 2.6.1.2944-11 и МУ Роспотребнадзора 2.6.1.3151-13.

Время печати протокола: 11.05.2016 17:35:15

