

СПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

Ф.И.О. Гайворонский Александр Борисович

Возраст: 63 г

Область исследования: органы брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза

Дата: 22.11.2016 г

№ исследования: 3475 (СД диск)

При КТ органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства, выполненной по стандартной программе срезами по 3,2 мм, дополненной исследованием с контрастированием желудка и кишечника *per os*, а так же в/в болюсным контрастированием «Омнипак 350»- 100,0 мл:

Печень неоднородной пониженной плотности, увеличена, кранио-каудальный размер правой доли 19,4 см. В правой и левой доле определяются множественные очаговые образования диаметром от 5,0 до 74,0 мм, незначительно накапливающие контрастное вещество по периферии. В S VII-SVI определяется наиболее крупный очаг (сливного характера) размерами 115,0x107,0 мм с участком некроза в центре. Внутривенечечные желчные протоки, холедох - не расширены.

Желчный пузырь не увеличен, размерами 20,0x65,0 мм, стенка не утолщена, содержимое неоднородной жидкостной плотности, определяются изгибы в области тела и шейки; конкрементов не выявлено. Поджелудочная железа неоднородной структуры: головка - 30,7 мм, тело-19,5 мм, хвост- 18,0 мм.

Вирсунгов проток не расширен.

Селезенка без особенностей, не увеличена, кранио-каудальный размер - 9,0 см.

Почки, надпочечники обычных размеров и строения, ЧЛС не расширена, паренхима не истончена.

Рентгеноконтрастных конкрементов не определяется. Функция не нарушена.

Мочеточники не расширены, проходимы. Забрюшинные лимфоузлы не увеличены.

Жидкости в брюшной полости и малом тазу не определяется. Желудок небольших размеров, наружные стенки четкие, складки слизистой неравномерно утолщены.

Петли тонкой кишки - без особенностей, стенки не утолщены. Сигмовидная кишка обычного строения, в области ректо-сигмоидного перехода определяется неравномерное утолщение стенок до 15,0 мм, протяженностью до 6,0 см.

Предстательная железа не увеличена, размерами 39,0x45,0x55,8 мм, с округлыми контурами, неоднородной пониженной плотности. Семенные пузырьки увеличены за счет инфильтрации, пониженной плотности.

Мочевой пузырь - туго не наполнен, стенки четкие, ровные. Пристеночные лимфоузлы не увеличены.

Костно-деструктивных изменений отсканированных костей таза и пояснично-крестцового отдела позвоночника не определяется. Отмечается выраженный артроз крестцово-подвздошных сочленений с костными разрастаниями по краям суставов, а так же тазобедренных суставов со склерозом суставных поверхностей.

Стенки брюшного отдела аорты и подвздошных артерий частично обызвествлены.

Заключение: Гепатомегалия, *mts* поражение печени. Диффузные изменения в паренхиме поджелудочной железы по типу хронического панкреатита вне стадии обострения.
КТ признаки с-г ректо-сигмоидного отдела толстой кишки.

Врач

Бедрик М.А.

доза 11,5 мЗв

