

ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНАЛЫҚ ХОЛДИНГ  
"РЕСПУБЛИКАЛЫҚ  
ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ" АҚ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ХОЛДИНГ  
АО "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

Қазақстан Республикасы, 010000, Астана қ-сы, Сәтпаев к-сі, 2  
телеф.: +7 7172 70 15 51, факс.: +7 7172 50 80 51

Республика Казахстан, 010000, г. Астана, ул. Сәтпаев, 2  
телеф.: +7 7172 70 15 51, факс.: +7 7172 50 80 51

**Вид обращения:** платно  
**Ф.И.О пациента:** Сироженко Нина  
Юсуповна  
**Число, месяц, год рождения:** 31.10.1954  
**Дата исследования:** 23.02.2015 г.  
**Адрес:** г.Актобе, пр. Абулхаир-хана 78-132

**Диагноз при направлении:**  
**Полисерозит неясной этиологии**  
(экссудативный перикардит, плеврит).  
**Наименование РФП:**  $^{18}\text{F}$ -ФДГ  
**Активность:** 10 МКи  
**ЭЭД:** 3,9 мЗв

**ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННАЯ ТОМОГРАФИЯ,  
СОВМЕЩЕННАЯ С НИЗКОДОЗНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИЕЙ  
ВСЕГО ТЕЛА**

**Протокол:** все тело с пероральным контрастированием и с внутривенным контрастным усилением Sol. "Ultravist-370" - 90 ml в венозную фазу.

**Цель исследования:** диагностика онкопроцесса.

**Голова и шея:** структуры основного, гайморовых синусов, решетчатого лабиринта, носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки и гортани без видимой патологии. Симметричное накопление РФП в миндалинах и мышцах дна полости рта физиологического генеза. В группах шейных лимфоузлов их увеличения и накопления РФП не определяется. Щитовидная железа не увеличена, структура без патологического накопления РФП.

**Грудной сегмент:** определяется свободная жидкость субтотально заполняющая левую плевральную полость и коллабирующая левое легкое с ателектазом базальных сегментов. Визуализируется округлое прикорневое образование с неровными и нечеткими контурами верхней доли левого легкого до 17 мм с патологическим накоплением РФП ( $\text{SUV}_{\text{max}}$  3,8). В легочных полях правого легкого без очаговых и инфильтративных изменений без патологического накопления РФП. Просвет трахеи и бронхов справа прослеживается до сегментарного уровня. Перикард неравномерно утолщен до 7 мм без патологического накопления РФП. Определяются увеличенные лимфоузлы с патологическим накоплением РФП: бронхопульмональной группы 1-го порядка слева (до 11 мм;  $\text{SUV}_{\text{max}}$  3,6), передней медиастинальной группы (до 11 мм;  $\text{SUV}_{\text{max}}$  3,2), подмышечной группы слева (до 12 мм;  $\text{SUV}_{\text{max}}$  2,3). Изменений структуры и патологического накопления РФП в других медиастинальных группах лимфоузлов, надключичной, подключичной, парастернальной и аксиллярной справа локализаций нет.

**Брюшной сегмент:** размеры печени 147x160x142 мм, плотность 87 НУ (на фоне в/в контрастирования), структура паренхимы однородная, без патологического накопления РФП. Размеры селезенки 77x100x39 мм, плотность 104 НУ (на фоне в/в контрастирования), структура паренхимы однородная, без патологического накопления РФП. Желчный пузырь, поджелудочная железа, холедох, надпочечники, почка справа – без особенностей. Определяется субкапсулярная киста нижнего полюса левой почки до 8 мм. Лимфоузлы брюшной полости и забрюшинного пространства не увеличены и без патологического накопления РФП. Определяется кальцификация стенок брюшного отдела аорты. Определяется умеренное диффузное накопление РФП в прямой кишке, вероятно воспалительного генеза.