

影像科MR检查报告

病人编号: YS100001

申请科室: 普外一科

姓名: 演示一 性别: 男 年龄: 60 岁 检查时间: 2022-8-25 10:33 AM

医嘱号: 23272191_88 病案号: 床号: 36 病区: 普外一病区

检查项目: 肝脏MR平扫+增强(肝胆特异性对比剂)

影像所见:

肝S7恶性肿瘤介入治疗后复查, 肝S7见类圆形T1WI稍低/稍高信号、T2WI高低混杂信号影, 内见少许DWI稍高信号, 大小约35mm×28mm×29mm, 增强扫描动脉期不均匀边缘强化, 延迟期强化程度减低, 肝胆特异期呈低/稍低信号; 肝S6、S7、S8、S5并见多发结节状T1WI高信号T2WI稍低信号影, 边界清, DWI呈等信号, 较大者位于肝S6段, 大小约29mm×27mm, 增强扫描可见轻度强化, 肝胆特异期呈等/稍高信号; 肝脏形态大小未见异常, 肝包膜欠光整, 内见散在斑点状T1WI稍高信号T2WI稍低信号影, 增强扫描呈网格样强化。肝内血管走行规则, 门静脉主干、脾静脉增粗, 门脉分支较细、显示欠佳, 肝门区见多发迂曲小血管影; 食管-胃底静脉曲张; 肝内胆管轻度扩张, 肝胆期胆道内见造影剂排泄; 胆囊不大, 壁不厚, 腔内见结节状T2WI低信号影, 大小约19mm×10mm。脾脏体积增大, 超过肝下缘, 未见异常信号及异常强化影。胰腺未见异常信号及异常强化影, 胰管未见扩张。腹腔及腹膜后未见明显肿大淋巴结, 腹腔未见积液积气征象。所及双肾实质见数个类圆形T2WI高信号影, 较大者直径约10mm, 增强扫描未见强化。

影像意见:

- 肝多发肿瘤病变介入治疗后复查: 肝S7瘤灶较2022-7-2MR明显缩小且坏死明显; 肝S6、S7、S8段多发异常信号结节灶大致同前, 请结合临床继续治疗后或2月后复查。
- 肝硬化, 脾大, 门脉高压症, 食管-胃底静脉曲张, 门静脉海绵样变; 建议随访复查。
- 胆囊结石; 肝内胆管轻度扩张。
- 双肾囊肿。

报告医师: 审核医师: 报告日期: 2022-8-25 06:49 PM

本报告仅供临床医师参考, 医生签名后有效。地址: 电话: 邮编: