

影像科CT检查报告

病人编号 YS100001 申请科室:介入医学科 放射编号 CT2207120249

姓 名 演示一 性别: 男 年龄: 60岁 检查时间: 202271211:42AM

医嘱号 22934558199 病案号: 床号: B11 病区: 介入医学科二区

检查项目:下腹部CT增强,下腹部CT平扫新,上腹部CT增强,上腹部CT平扫_新

影像所见:

肝脏大小未见异常,肝边缘凹凸不平,表面略呈波浪样改变。肝S6、S7段各见一稍高混杂密度影,大者位于S7段,大小约41mmx42m,边缘欠清,增强扫描动脉期呈不均匀明显强化,门静脉期及延迟期强化程度减低,周围可见“假包膜征”;S7段病灶周围可见两个类圆形低密度影,边界尚清,增强动脉期边缘似见轻度强化,门脉期及延迟期清。肝内胆管稍扩张。肝脏动脉期另见多发斑片状、小结节状密度增高影,平扫、门脉期及延迟期呈相对等密度。门静脉主干、脾静脉增粗,门脉分支较细、显示欠佳;食管-胃底静脉迂曲扩张。脾脏增大,脾下缘超过肝下缘横断层面,脾脏内密度均匀。胆不大,壁稍增厚毛糙,腔内见斑点状、结节状高密度影,大者大小约25mmX12mm。胰腺形态、密度未见异常;胰管未见扩张。肝胃间隙、肝门、胰头后方见数枚小结节影,边界清晰,较大者短径约8mm。腹腔内见少量积液征象。所及右肾实质见一类圆形低密度影,直径约10m,增强扫描未见强化。

降结肠及乙状结肠交界处见一直径约22mm团块状软组织密度影,增强扫描呈明显强化,可见血管进入其中,对应肠腔狭窄,周围脂肪间隙清楚。盆腔未见肿大淋巴结,盆腔内未见积液。

膀胱充盈良好,壁不厚,腔内未见明显异常密度。前列腺形态、大小未见异常;内见多发斑点状、直径约3mm结节状高密度影。双侧精囊腺大小、形态及密度未见明显异常。

影像意见:

肝右叶多发占位,考虑恶性肿瘤性病变,转移瘤与肝细胞肝癌鉴别,请结合临床检查:肝S7段低密度灶,请结合MR检查。

降结肠及乙状结肠交界处占位,结合病史考虑肿瘤性病变。

肝脏多发一过性强化,考虑转移灶与异常灌注鉴别。

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。

腹腔及腹膜后多发小淋巴结,随诊。

肝内胆管轻度扩张。

胆囊多发结石,胆囊炎可能,

报告医生: 审核医生: 报告日期: 2022-7-12 06:57 PM

本报告仅供临床医师参考, 医生签名后有效。

影像科CT检查报告

登记号: YS100001 申请科室:介入医学科 放射编号 CT2207120249

姓 名 演示一 性别: 男 年龄: 60岁 检查时间: 20227121142AM

医嘱号 22934558199 病案号: 床号: B11 病区:介入医学科二区

右肾囊肿。

前列腺多发钙化灶。

报告医生: 审核医生: 报告日期: 2022-7-12 06:57 PM

本报告仅供临床医师参考, 医生签名后有效。