

北京大学肿瘤医院

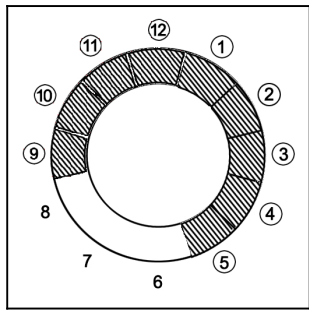
北京肿瘤医院暨北京市肿瘤防治研究所 医学影像诊断报告

姓名	陈立军	性别	男	影像号	2141847
年龄	44岁	科室	放疗科门诊	ID 号	T002000723
检查日期	2022.03.29	报告日期	2022.03.29	检查号	MR202203290084

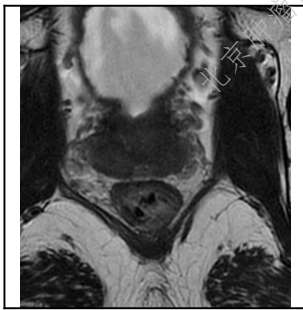
检查方法及部位:

MR MR直肠薄层盆腔增强扫描+DWI

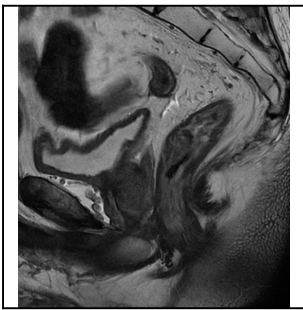
关键图像:



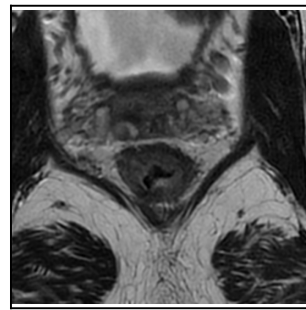
直肠环周受累情况



肿瘤大小



肿瘤距肛缘的距离



MRF

影像学表现:

直肠肿瘤

在T2WI图像中的表现: 可见胶体反应, 提示治疗有效

直肠环周受累情况: 侵犯肠壁全周的75%

斜轴位最大厚度原约: 12mm (SE301 IM23), 现约: 11mm (SE501 IM9), 较前缩小

斜轴位侵出肠壁外距离原约: 0mm (SE301 IM23), 现约: 0mm (SE501 IM8)

累及长度原约: 30mm (SE201 IM11), 现约: 30mm (SE201 IM12)。

肿瘤下缘距ARJ距离原约: 0mm (SE201 IM11), 现约: 0mm (SE201 IM11)

肿瘤远端距肛缘的距离原约: 30mm (SE201 IM11), 现约: 30mm (SE201 IM12)

新辅助治疗: 有

粘液成分增加: 是

新辅助放化疗后MRI肿瘤退缩分级 (TRG) 评分: mrTRG 2 大量低信号纤维成分, 少量残余肿瘤信号

淋巴结

直肠周围系膜淋巴结及直肠上动脉走行区淋巴结【原】: 数量1个, 短径约5mm (SE301 IM2),

【现】: 未见可疑淋巴结

MRI可疑癌结节: 无

可疑侧方淋巴结

左侧髂内动脉旁淋巴结【原】: 数量2个, 最大短径约5mm (SE301 IM9), 【现】: 数量2个, 最大短径约3mm (SE301 IM11)

可疑恶性侧方淋巴结最大短径: 3.00mm

MRF相关因素评价

MRF状态 (斜轴位) 原诊: 阴性 (>1mm), 现诊: 阴性 (>1mm)

EMVI状态

报告医师: 刘一婷

审核医师: 曹崑

曹崑

此报告仅供本院临床医师参考, 签字后有效

北京大学肿瘤医院

北京肿瘤医院暨北京市肿瘤防治研究所 医学影像诊断报告

姓名	陈立军	性别	男	影像号	2141847
年龄	44岁	科室	放疗科门诊	ID 号	T002000723
检查日期	2022.03.29	报告日期	2022.03.29	检查号	MR202203290084

检查方法及部位：

MR MR直肠薄层盆腔增强扫描+DWI

MRI EMVI评分原诊：0分，现诊：0分

影像学意见：

与2021年12月16日本院直肠MRI比较，。

直肠下段癌疗后，mrTRG 2级，mrTRS 2分，治疗反应良好。

MRF (- → -)

EMVI (- → -)

侧方淋巴结：可疑阳性（左侧髂内动脉旁淋巴结）。

报告医师：刘一婷

审核医师：曹崑

曹崑

此报告仅供本院临床医师参考，签字后有效