

Л041-01137-77/00368133 от 11.11.2020 г.;
Акционерное общество "К+31" (Обособленное
подразделение «Центр ядерной медицины г.
Ярославль») 150 062, Ярославская область, г.
Ярославль, ул. Яковлевская, 7

Юридический адрес: 119415, г.
Москва, ул. Лобачевского, д. 42,
стр 4
Тел. +7(4852) 63-80-08;
ИНН 7729674716,
ОГРН 1117746085490



Дата исследования: 02.05.2024
Пациент: ЖУРАВЛЕВА Ирина Дмитриевна
Дата рождения: 08.11.1975
Пол: Женский
Адрес: г Ярославль, ул Громова, д 42 к 3, кв 28

Рост: 165 см, Вес: 73 кг
Номер карты: ZI00713927
Уровень глюкозы: 5,6 ммоль/л
Единицы измерения: g/ml*SUVlbm

Наименование медицинской техники: ПЭТ/КТ
Discovery IQ
Область сканирования: Whole body XL
Радиофармпрепарат: 18F-Фтордезоксиглюкоза
Введённая активность: 274 МБк
Время введения: 02.05.2024 11:20
Контрастное усиление в/в: Ниоскан 300 мг йода/мл -
100 мл.
Аллергическая реакция: Не отмечена
Суммарная эффективная доза: 32,74 мЗв

Анамнез заболевания: Состояние после биопсии шейного лимфоузла справа (гистологически - mts плоскоклеточного рака).

Цель исследования: Первичная диагностика

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ПЭТ/КТ

Физиологическая гиперфиксация РФП: в головном мозге, лимфоузлах, мочевом пузыре, по ходу желудочно - кишечного тракта.

SUVmax пула крови: 1.00

SUVmax печени: 1.84

Область головы и шеи: Визуализируются множественные увеличенные лимфоузлы шеи справа с избирательно повышенной метаболической активностью на уровнях IIa, IIb, III, IVa, Va,b), наиболее активный и крупный IIa справа SUVmax=7,49, размерами 23x21 мм.
Отмечается парафизиологическая диффузно-очаговая гиперфиксация ФДГ в "буром жире" клетчаточных пространств шеи, околоушных областей, верхних отделов грудной клетки, что затрудняет интерпретацию ПЭТ-изображений данных областей.
В веществе головного мозга (на уровне сканирования) патологических образований не определяется. Пневматизация пазух носа не нарушена. Слюнные железы без особенностей.
Щитовидная железа типично расположена, не увеличена в размерах, однородной структуры.

Органы грудной клетки: Очагов патологического метаболизма РФП не выявлено.
Паренхима лёгких без очаговых и инфильтративных изменений. Просветы трахеи и крупных бронхов прослеживаются. Плевральные листки не утолщены. Выпота в плевральных полостях не отмечается. Сердце и структуры средостения не изменены. Выпота в полости перикарда не выявлено. Внутригрудные лимфоузлы не увеличены, без повышенной метаболической активности. Аксилярные лимфоузлы не увеличены, D>S, справа до 8 мм по КО, без повышенной метаболической активности.
Молочные железы без очагов гиперфиксации ФДГ.

Органы брюшной полости: Очагов патологического метаболизма РФП не выявлено.
Желудок субоптимально наполнен, на этом фоне достоверных патологических изменений в его стенке не прослеживается.
Печень не увеличена в размерах, плотность паренхимы в пределах нормы, однородной структуры. Внутри- и внепеченочные протоки не расширены.
Поджелудочная железа не увеличена, структура не изменена. Парапанкреатическая клетчатка без

инфильтративных изменений.

Селезенка не увеличена, структура не изменена.

Надпочечники не увеличены, структурно не изменены.

Почки обычно расположены, не увеличены. Чашечно-лоханочные системы и мочеточники не расширены. Конкрементов по ходу мочевыводящих путей не выявлено.

Лимфоузлы брюшной полости и забрюшинного пространства не увеличены в размерах, без повышенной метаболической активности.

Свободной жидкости в брюшной полости не отмечается.

Органы малого таза: Очагов патологического метаболизма РФП не выявлено.

Дополнительных образований в области таза не визуализируется. Клетчатка не изменена.

В правом яичнике аметаболическое кистозное образование (вероятно фолликул), размерами 26х24 мм.

Тазовые лимфоузлы не увеличены, без повышенной метаболической активности.

Периферические лимфоузлы не увеличены, без повышенной метаболической активности.

Свободной жидкости в полости малого таза не отмечается.

Костная система и мягкие ткани: Со стороны костных структур остеобластических или остеолитических изменений с гиперфиксацией ФДГ не отмечается.

Визуализируются дегенеративные изменения позвоночника.

Со стороны мягких тканей патологических изменений не обнаружено.

Очаги гиперфиксации ФДГ по поверхности правого бедра и правого предплечья, без изменений по КТ, за счёт экстравазации РФП.

Заключение:

По ПЭТ/КТ с 18F-ФДГ определяется правосторонняя шейная лимфаденопатия с избирательно повышенной метаболической активностью ФДГ (диффдиагностика между лимфопролиферативным процессом, вторичными и реактивно-воспалительными изменениями).

**Врач МИКРЮКОВ Андрей
Александрович**

02.05.2024

Внимание! 1) Все результаты исследования выданы пациенту. 2) Данное заключение не является клиническим диагнозом, а наряду с результатами других исследований является одним из оснований для вынесения диагноза в работе врача-клинициста. 3) На контрольные исследования явка со всеми данными (протоколы и CD/DVD-диски).