

от г.;
Акционерное общество "К+31" (Обособленное
подразделение «Центр ядерной медицины г.
Ярославль») 150 062, г.
ул. Яковлевская, 7

Юридический адрес: 119415, г.
Москва, ул. Лобачевского, д. 42,
стр 4
Тел.
ИНН
ОГРН



Дата исследования: 02.05.2024

Пациент:

Дата рождения:

Пол: Женский

Адрес: г. ул Громова, д 42 к 3, кв 28

Рост: 165 см, Вес: 73 кг

Номер карты:

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:

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, лимфоглоточном кольце, 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 справа SUVmax=7,49, размерами 23x21 мм.

Отмечается парафизиологическая диффузно-очаговая гиперфиксация ФДГ в "буром жире" клетчаточных пространств шеи, околоключичных 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.

Аксиллярные 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 26x24 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



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).