ООО «Международный диагностический центр - Санкт-Петербург»

198216, Санкт-Петербург, Ленинский пр., д.140, төл: (81299281904

e-mail info@idr-antni

Web сайт http://idc-mrt.ru/

Магнитно-резонансная томография

Дата исследования:

Ф.И.О.:

Область исследования

Контрастный препарат

Дата рождения:

Исследование №:

Прямая кишка

Нет

Предварительный диагноз : При колоноскопии опухоль на 10 см от ануса

Протокол : При прицельном исследовании прямой кишки:

ОПУХОЛЬ:

На 7 см от anal verge визуализируется циркулярное новообразование,

расположенное большей частью на левой стенке кишки на 1- 7 часах условного

циферблата с бугристым контуром, с участками муцинозного содержимиого на 6

часов условного циферблата, протяженностью 10 см. Стенка тонкой кишки

прилежит к измененной прямой кишке, нельзя исключить инвазию.

ЭКСТРАМУРАЛЬНАЯ ИНВАЗИЯ:

Спикулы по левой стенке кишки на 2-3 часахциферблата, вероятнее, за счет

десмопластической реакции (Se8,Im14)

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ:

В мезоректальной клетчатке

-у верхнего края опухоли единичный лимфатический узел с четкими контурами на

5 часах 10 мм (Se8,Im9).

-у прямокишечно-крестцовой фасции на 6 часах 8 мм(Se8,Im 13)

-на 5 часах у мезоректальной фасции 8 мм(Se8, Im 19)

-на 7 часах два лимфоузла 7 и 7.5 мм(Se12, Im 16/lm 12)

РАССТОЯНИЕ ДО МЕЗОРЕКТАЛЬНОЙ ФАСЦИИ (CRM)

CRM-

ИНВАЗИЯ ЭКСТРАМУРАЛЬНЫХ СОСУДОВ (EMVI)

vi)

EMVI+

Заключение : Са среднеампулярного и верхнеампулярного отдела прямой кишки

N1 CRM- EMVI+

Врач:

Зубаненко А. А.