画像診断報告書

| 患者ID | 0000-0000 | | |
|-------------|------------------------------------|------|--------------------------------|
| 患者氏名 | OO OO 様 (男) | 生年月日 | 19XX 年 XX 月 XX 日 (検査時 70 歳) |
| 臨床診断 | 右S10 の consolidation r/o LK | | |
| 検査目的 | CAM にて加療中も症状あまり変化なし 上記精査お願いします。 | | |
| 臨床情報 | 呼吸器 △△ △△ | | |
| 部位/モダリティ | 胸部/ CT | 検査日時 | 20XX 年 XX 月 XX 日 XX:XX |
| 検査実施 医療機関 | ○○病院 | 造影剤 | |
| 依頼医/依頼 科 | / | 病棟 | |
| 希望対応 | 通常 | | |

読影担当医 ○○ ○○

前回 CT と比較いたしました。

前回同様、右肺下葉 S10 を中心に不整浸潤影を認め、気管支周囲に広がっています。内部には air bronchogram あり、気管支肺炎を疑う所見です。右側の腫瘤部分は大きくなってきているようで

両側肺門部にはリンパ節腫大があり、PET-CT による診断が必要と思われます。

その他、明らかな異常を指摘できません。

読影所見

<二次読影医のコメント>

前回、前々回と比較して、病変は増大傾向にあるようです。内部に空洞も形成されて来つつあるよう です。粘液産生性腺癌、悪性リンパ腫などの可能性が高くなります。

TBLB や CT 下生検を検討してください。

その他に、肺真菌症(クリプトコッカス、アスペルギルス)も考慮する必要があります。血中抗原価を 測定してみてください。

読影診断

1、右下葉 consolidation (腫瘤部分は増大傾向?)

悪性腫瘍、真菌症などの可能性が出てきます。

