

画像診断報告書

患者ID	〇〇〇〇-〇〇〇〇		
患者氏名	〇〇 〇〇様（男）	生年月日	19XX 年 XX 月 XX 日(検査時 34 歳)
臨床診断	右耳下腺腫瘍		
検査目的	20XX 年 XX 月に右耳下部にしこりを自覚 近医耳鼻科より耳下腺腫瘍疑いにて紹介 右耳下腺内に 30mm を超える腫瘍を認めるようです。 局所、頸部リンパ節の評価をお願い申し上げます。		
臨床情報	特になし		
部位/モダリティ	頸部／ MR	検査日時	20XX 年 XX 月 XX 日 XX: XX
検査実施 医療機関	〇〇病院	造影剤	マグネビスト 20mL
依頼医/ 依頼科	△△ △△ ／ 耳鼻咽喉科	病棟	
希望対応	通常		
読影担当医	〇〇 〇〇		
読影所見	<p>右耳下腺内に長径 37mm の辺縁平滑な分葉状の腫瘍を認めます。被膜を有しており T2 強調像において比較的均一な高信号、T1 強調像にて低信号、ADC 値は 2 と高く、dynamic study において漸増性の増強効果を示します。典型的な多形腺腫の像です。生検での組織診断をお願いします。</p> <p>右上内深頸リンパ節は長径 17mm と腫大していますが、扁平な形状であり反応性を疑います。</p> <p>左耳下腺や両側顎下腺に腫瘍を認めません。</p> <p>C6 レベルに軽度脊髄空洞症を認めます。周囲に明らかな悪性を疑うような異常増強効果は認めません。臨床症状はいかがでしょうか。</p> <p>その他、撮像範囲に有意な異常を認めません。</p>		
読影診断	・右耳下腺多型腺腫疑い：生検での組織診断をお願いします。 ・軽度脊髄空洞症		

