画像診断報告書

患者ID	0000-0000		
患者氏名	〇〇 〇〇 様 (女)	生年月日	19XX 年 XX 月 XX 日 (検査時 14 歳)
臨床診断	右上肢 MRI(〇〇 〇〇 様)		
検査目的	右上腕皮下腫瘍 石灰化上皮腫の疑いです。		
臨床情報	1年前ぐらい前から出現		
部位/モダリティ	上肢/ MR	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	00 00		
読影所見	右肩皮下組織を中心に 30x23mm の境界明瞭な結節影を認めます。T1 強調像、T2 強調像とも低信号を基調とし、T2 強調像では不規則な高信号影が内部にみられます。STIR 像では微細粒状影が内在しているのが観察されます。高度に石灰化した陰影が疑われます。 発生部位、年齢なども考慮して、石灰化上皮腫(calcifying epithelioma)として、矛盾しません。 三角筋に近接していますが、明らかな浸潤はありません。 腋窩のリンパ節が複数腫大しています。いずれもリンパ門が明瞭に観察され、病的意義は乏しいと		



思いますが、超音波でも観察してみてください。 その他、明らかな異常を指摘できません。





