В правом и левом легком преимущественно в верхних и средних долях определяется очаговая диссеминация легочной ткани с возможной тенденцией очагов к слиянию, без признаков деструкции. Проходимость трахеи и бронхов сохранена, в зоне сканирования кости без деструктивных изменений.

По сравнению с МСКТ от 17.12.15 внутригрудные лимфатические узлы не увеличены обычной формы, нарастает объем диссеминации.

**Заключение: КТ картина** отрицательной динамики диссеминированного процесса в легких Саркоидоза 2ст.?

Дифференцировать надо с идиопатическим фиброзирующим альвеолитом, гистиоцитозом X, диссеминированным туберкулезом легких, пневмокониозом, пневмомикозом.