

## ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΑ - ΚΟΙΛΙΑΣ - ΠΥΕΛΟΥ

PATIENT NAME			
HIS ID	0020010294	GESY REGISTRY NO	
EXAMINATION DATE	23-01-2023(12:57)	GESY REFERRAL NO: 54091239 EXAM CODE: CY130 EXAM DESCRIPTION: Computed tomography chest/abdomen/pelvis without contrast	
DATE OF BIRTH			
POLICE ID			

**ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ-ΙΣΤΟΡΙΚΟ:** Ιστορικό Ca πνεύμονα. Χημειοθεραπεία.

Ακτινοθεραπεία. Επανελέγχος.

**ΤΕΧΝΙΚΗ:** Η εξέταση διενεργήθηκε πριν και μετά από ενδοφλέβια χορήγηση σκιαγραφικού σε αρτηριακή και φλεβική φάση καθώς και μετά από λήψη γαστρογραφίνης εκ του στόματος.

**ΣΥΓΚΡΙΣΗ:** CT - CAP από 11/10/2022.

### ΕΥΡΗΜΑΤΑ

#### ΘΩΡΑΚΑ

Στο πνευμονικό παρέγχυμα δεξιά παρατηρείται μικρή μεταβολή με μείωση των πυκνωτικών στοιχείων της πρωτοπαθούς εξεργασίας παρά την πνευμονική πύλη συγκριτικά με προηγούμενα.

Αντίθετα αύξηση εμφανίζουν οι μετακτινικού τύπου ινωδοατελεκτατικές αλλοιώσεις που εκτείνονται έως τον πλευρικό υπεζωκότα του ΔΑΛ και ΔΚΛ.

Επανελέγχεται μικροοζίδιο 5χιλ. στην ΔΕ πνευμονική κορυφή, χωρίς διαφοροποίηση.

Χωρίς ανάδειξη αξιόλογων ευρημάτων στον αριστερό πνεύμονα.

Απουσία πλευριτικής συλλογής ΑΡ.

Επανελέγχεται αυξημένη σε σχέση με πριν η ΔΕ πλευριτική συλλογή μεγ. πάχους 35χιλ. Vs 5χιλ., με επέκταση στο περιφερικό τμήμα της μείζονος μεσολόβιας σχισμής.

Οριακής διαμέτρου λεμφαδένες στο μεσοθωράκιο ιδίως υποτροπιδικά και στη δεξιά πνευμονική πύλη χωρίς ουσιαστική μεταβολή συγκριτικά με την τελευταία εξέταση.

Απουσία σημείων λεμφαδενοπάθειας στις μασχαλιαίες χώρες.

Μικρότερη διάμετρο 11χιλ. έναντι 15χιλ., εμφανίζει κυστικόμορφη εξεργασία στο έξω τμήμα του δεξιού μαστού.

#### ΚΟΙΛΙΑΣ-ΠΥΕΛΟΥ

Εικόνα ήπιας διάχυτης στεάτωσης του ηπατικού παρεγχύματος.

Επανελέγχονται μικροσκοπικοί ακτινοσκιεροί λίθοι στον ΔΕ νεφρό.

Δεν παρατηρούνται εστιακές αλλοιώσεις ύποπτες για μεταστάσεις στα συμπαγή όργανα της άνω κοιλίας.

Απουσία ασκτικής συλλογής.

Επανελέγχεται μικρό κυστικό μόρφωμα χωρίς μεταβολή στην ανατομική θέση του ΑΡ εξαρτήματος.

Νέο εύρημα αποτελεί εμπλουτιζόμενος σχηματισμός με ασαφή όρια και διάμετρο ~9χιλ. στο σώμα της μήτρας ΑΡ, που δεν αναγνωρίζεται στους προηγούμενους απεικονιστικού ελέγχους κατά τα έτη 2021-2022-2023. Χρήζει γυναικολογικής εκτίμησης.

Οριακής διαμέτρου λεμφαδένες ελέγχεται στο επίπεδο της καρδιοοισοφαγικής συμβολής.

Δεν παρατηρούνται έτεροι παθολογικά διογκωμένοι λεμφαδένες παραορτικά, στο μεσεντέριο, στην πύελο ή στις βουβωνικές χώρες. Οριακής διαμέτρου λεμφαδένες ~9χιλ.

ελέγχεται ακόμα ΔΕ στο επίπεδο της REIA.

Από τον έλεγχο των απεικονιζόμενων οστικών δομών, δεν παρατηρούνται εστιακές αλλοιώσεις ύποπτες για μεταστάσεις.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

1. Ευρήματα που συνηγορούν υπέρ της σταθερότητας της πρωτοπαθούς εξεργασίας παρά την πύλη του δεξιού πνεύμονα.
2. Ελαφρά αύξηση των μετακτινικού τύπου ινωδοατελεκτατικών αλλοιώσεων που εκτείνονται έως τον πλευρικό υπεζωκότα του ΔΑΛ και ΔΚΛ
3. Χωρίς ουσιαστική μεταβολή της εικόνας ήπιας λεμφαδενοπάθειας μεσοθωρακίου και δεξιάς πνευμονικής πύλης.
4. Επανελέγχεται αυξημένη σε σχέση με πριν η ΔΕ πλευριτική συλλογή
5. Χωρίς ανάδειξη δευτεροπαθών/μεταστατικών εστιών στις λοιπές δομές του θώρακα, ενδοκοιλιακά και στις οστικές δομές.
6. Μικρός (~9χιλ.) εμπλουτιζόμενος σχηματισμός ελέγχεται στο σώμα της μήτρας ΑΡ κατά την πυλαία φάση σκιαγράφησης. Δεν αναγνωρίζεται στους προηγούμενους απεικονιστικούς ελέγχους και χρήζει γυναικολογικής αξιολόγησης.

Dr. Alexandros Tzeferakos

Diagnostic Radiology Consultant

(The report has been electronically signed), 02-02-2023 10:43