## ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΤΖΙΑΜΑΝΗΣ Δρ. ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΟΤΖΙΑΜΑΝΗΣ Ιστρός Ακτινολόγος



KOTZIAMANIS IMAGING CENTER DR. ANDREAS KOTZIAMANIS Spec. Radiologist

Εξεταζόμενος:

Φύλο:

M

HIO:

MRN: 46576

Ημ/νία:

10/07/2023 10/07/2023

Ημ. Γέννησης:

05/04/1948

Ηλικία: 75 ετών

Ημ. Δημιουργίας:

Παραπ. Ιατρός:

TSATSANIDIS NIKOLAOS

Αρ. Ταυτότητας:

# Παρ/τικού:

40478819,

CPTs:

CY054,CY076

## ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΠΥΕΛΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΤΗ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ (ΠΟΛΥΠΑΡΑΜΕΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ)

ΤΕΧΝΙΚΗ: ΤΕΧΝΙΚΗ: Η εξέταση σε Μαγνητικό Τομογράφο 1.5 Τ περιελάμβανε τις ακολουθίες (συμβατές με τις οδηγίες PIRADS) :TSE/T2 axial cor sag, STIR axial, T1 axial προ και μετα GD, 3D/GRE/T1 δυναμικό πρόγραμμα axial FS, DWI axial

**ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ:** Αύξηση psa 5.39 ng/ml,f/t 14%, έλεγχος.

## EYPHMATA:

Στην περιφερική ζώνη του προστατικού αδένα, σε αμφότερους τους λοβούς παρατηρούνται γραμμοειδούς μορφολογίας και ασαφών ορίων αλλοιώσεις με ελαφρά χαμηλό σήμα στην Τ2 ακολουθία. Επιπρόσθετα, στο οπίσθιο-έσω τμήμα της περιφερικής ζώνης αριστερά στο ύψος της βάσης (σε εγγύτητα με την κεντρική ζώνη αριστερά) διακρίνεται μια εστιακή αλλοίωση με ήπιο περιορισμό της διάχυσης, σε μια μέγιστη διάμετρο 1,2 cm, και εμφανίζει έντονο πρώιμο εμπλουτισμό στο σκιαγραφικό (Ser9-im11-12 Ser16-im11-13). Στην έντονα διογκωμένη μεταβατική ζώνη παρατηρούνται περιγεγραμμένες οζώδους μορφολογίας περιοχές με ελαφρώς χαμηλό ή υψηλό σήμα στην Τ2 ακολουθία, χωρίς ύποπτα μορφολογικά χαρακτηριστικά.

Με βάση τα ανωτέρω ευρήματα, στην περιοχή στο οπίσθιο-έσω τμήμα της περιφερικής ζώνης αριστερά στο ύψος της βάσεως συνίσταται να εστιάσει πιθανή στοχευμένη βιοψία (PIRADS III-IV) (ινώδη στοιχεία χρόνιας φλεγμονής; αρχόμενη νέο-εξεργασία;).

Εκ των λοιπών τμημάτων της περιφερικής, μεταβατικής και κεντρικής ζώνης δεν ελέγχονται ύποπτες για κακοήθεια αλλοιώσεις. Συνυπάρχουν αλλοιώσεις χρόνιας προστατίτιδας στην λοιπή περιφερική ζώνη και αλλοιώσεις καλοήθους υπερπλασίας στην μεταβατική ζώνη.

Φυσιολογικά ελέγχονται τα νευροαγγειακά δεμάτια του προστατικού αδένα και οι σπερματοδόχες κύστεις. Η προστατική κάψα ελέγχεται ακέραια.

Ο προστατικός αδένας έχει διαστάσεις 4,0 x 4,6 x 3,5 cm (σε κεφαλουραία, εγκάρσια και προσθιοπίσθια διάμετρο, αντίστοιχα) και όγκο V: 32 ml.

Δεν παρατηρούνται διογκωμένοι πυελικοί-βουβωνικοί λεμφαδένες στην κάτω κοιλία. Η ουροδόχος κύστη απεικονίζεται ατελώς πληρωμένη χωρίς εμφανές παθολογικό περιεχόμενο και με δοκίδωση του τοιχώματος (εικόνα κύστεως προσπαθείας). Χωρίς εστιακές αλλοιώσεις από τα οστά της πυέλου. Φυσιολογικά ελέγχονται οι λοιπές απεικονιζόμενες δομές της κάτω κοιλίας.

## ΕΚΤΙΜΗΣΗ:

Εξέταση κατά (PIRADS III-IV). Στην περιοχή της περιφερικής ζώνης αριστερά (οπίσθιο-έσω τμήμα) στο ύψος της βάσεως συνίσταται να εστιάσει πιθανή στοχευμένη βιοψία. Επίσης, συνίσταται επανέλεγχος σε 6-9 μήνες.

Συνυπάρχουν καλοήθεις αλλοιώσεις προστατικού αδένα του τύπου της καλοήθους υπερπλασίας του προστατικού αδένα στην μεταβατική ζώνη και προστατίτιδας στην περιφερική ζώνη.

Υποσημείωση: Η έκθεση αυτή είναι η επαγγελματική μας άποψη ,η οποία πρέπει να ερμηνευτεί και να αξιολογηθεί από τον παραπέμποντα ιατρό **M**ONO. Τα ευρήματα αυτά βασίζονται σε απεικονιστικές μεθόδους, τα οποία πρέπει να συσχετισθούν με την κλινική εικόνα και τυχόν άλλες παρακλινικές εξετάσεις για την τελική διάγνωση. Η μη ύπαρξης ιστορικού ελαττώνει τη διαγνωστική ακρίβεια της εξέτασης.

All I