



## ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ - ΘΩΡΑΚΟΣ - ΚΟΙΛΙΑΣ - ΠΥΕΛΟΥ

PATIENT NAME		
HIS ID	0020010294	GESY REGISTRY NO
EXAMINATION DATE		GESY REFERRAL NO: 12522818, 12522820, 12522833, 12522819
DATE OF BIRTH		EXAM CODE: 70450, 72192, 71250, 74150
POLICE ID		ACTIVITY: CT BRAIN, PELVIS, CHEST, ABDOMEN

Η εξέταση έγινε με πολυτομική σάρωση, πριν και μετά την ενδοφλέβια έγχυση ιωδιούχου σκιαγραφικής ουσίας, σε αρτηριακή και φλεβική φάση.

Λόγος της εξέτασης: Μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα δεξιού πνεύμονα χαμηλής διαφοροποίησης. Χημειοθεραπεία. Επανέλεγχος.

Έγινε σύγκριση με προηγούμενη αξονική τομογραφία εγκεφάλου θώρακος άνω και κάτω κοιλίας ημερομηνίας που 12/10/2020.

## EYPHMATA:

Αξονική τομογραφία εγκεφάλου:

Από τον έλεγχο των εγκεφαλικών ημισφαιρίων και του οπίσθιου κρανιακού βόθρου δεν παρατηρούνται εστίες παθολογικών πυκνοτήτων ή παθολογικού εμπλουτισμού.

Το κοιλιακό σύστημα ελέγχεται φυσιολογικό σε θέση μέγεθος και μορφολογία.

Φυσιολογική είναι η απεικόνιση του υπαραχνοειδούς χώρου.

Δεν παρατηρείται παρεκτόπιση των δομών της μέσης γραμμής.

Δεν παρατηρούνται άξια λόγου ευρήματα από τον αδρό έλεγχο των δομών των οφθαλμικών κόγχων.

Όζος στον αριστερό λοβό του θυρεοειδούς αδένα.

Αξονική τομογραφία θώρακος:

Συγκριτικά με την προηγούμενη αξονική τομογραφία στις 1/8/2020 παρατηρείται:

- περαιτέρω μείωση του μεγέθους της επεξεργασίας του δεξιού πνεύμονα, η οποία δεν παρουσιάζει ωστόσο στην παρούσα εξέταση κεντρική νέκρωση.
- Παρατηρείται περαιτέρω βελτίωση της λεμφαδενοπαθείας του μεσοθωρακίου, πλην παθολογικά διογκωμένων λεμφαδένων της δεξιάς πνευμονικής πύλης οι οποίοι παρουσιάζουν αύξηση των διαστάσεων τους και έχουν διάμετρο στην παρούσα εξέταση 13 και 10 χιλιοστά αντίστοιχα.
- Χωρίς ουσιαστική διαφοροποίηση επανελέγχονται μικροοζώδεις αλλοιώσεις του δεξιού πνεύμονα.
- Στην κορυφή του δεξιού πνεύμονα, διακρίνονται στην παρούσα εξέταση, αλλοιώσεις τύπου θαμβής υάλου οι οποίες δεν προϋπήρχαν, στα πλαίσια συνυπάρχουσας λοίμωξης, φλεγμονής?

Δεν παρατηρείται περικαρδιακή ή πλευριτική συλλογή.

Κυστικές αλλοιώσεις σε αμφότερους τους μαστούς και καλώς περιγεγραμμένη οζώδης αλλοίωση στον δεξιό μαστό διαμέτρου 10 χιλιοστών περίπου.

Αξονική τομογραφία άνω και κάτω κοιλίας:

Δεν παρατηρούνται εστιακές αλλοιώσεις εντός του ήπατος.

Δεν παρατηρούνται άξια λόγου ευρήματα από τον έλεγχο του σπληνός του παγκρέατος του δεξιού επινεφριδίου και του αριστερού νεφρού.

Σχεδόν πλήρης υποχώρηση των δευτεροπαθών εντοπίσεων του δεξιου νεφρού.

Συγκριτικά με προηγούμενη εξέταση παρατηρείται περαιτέρω βελτίωση της διόγκωσης του αριστερού επινεφριδίου.

Χωρίς άξια λόγου ευρήματα από τον έλεγχο της μήτρας και των ωοθηκών.

Ικανοποιητική είναι η έκπτυξη της ουροδόχου κύστεως.

## TMHMA ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ & ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ Διευθυντής | Δρ. Κλεάνθης Ιωαννίδης DEPARTMENT OF DIAGNOSTIC & INTERVENTIONAL RADIOLOGY Director | Dr. med. Cleanthis Ioannides □ radiology@goc.com.cy ② 25208184 ♣ 25208005

1 Nikis Avenue, 4108 Agios Athanasios, Limassol, Cyprus



Δεν διακρίνονται παθολογικά διογκωμένοι μεσεντέριοι, παραορτικοί η ενδοπυελικοί λεμφαδένες στην παρούσα εξέταση. Δεν παρατηρούνται οστεολυτικού τύπου αλλοιώσεις.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:

- 1. Αύξηση των διαστάσεων λεμφαδένων της δεξιάς πνευμονικής πύλης οι οποίοι ελέγχονται με διάμετρο στην παρούσα εξέταση 13 και 10 χιλιοστά αντίστοιχα.
- 2. Αλλοιώσεις τύπου θαμβής υάλου στην κορυφή του δεξιού πνεύμονα, πιθανώς στα πλαίσια λοιμώδους, φλεγμονώδους πνευμονίτιδας.
- 3. Βελτίωση παρατηρείται στα λοιπά ευρήματα του θώρακος της άνω κοιλίας και της πυέλου συμπεριλαμβανομένου της πρωτοπαθούς νεοεξεργασίας του δεξιού πνεύμονα, το λοιπόν λεμφαδένων του μεσοθωρακίου, τον εντοπίσεων στο αριστερό επινεφρίδιο και δεξιό νεφρό. Δεν διακρίνονται παθολογικά διογκωμένοι λεμφαδένες στην άνω κοιλία και την πύελο στην παρούσα εξέταση.
- 4. Χωρίς ευρήματα, άξια λόγου από τον έλεγχο των εγκεφαλικών ημισφαιρίων και του οπίσθιου κρανιακού βόθρου.

Dr. Maria Pantziara Skapoullis Diagnostic Radiology Consultant (The report has been electronically signed), 05-02-2021 09:13