

影像科MR检查报告

病人编号: YS100001

申请科室:介入医学科

姓 名: 演示一

性别: 男

年龄: 61岁

检查时间: 202341716:55:42

医嘱号:2504005424

病案号:

床号: A39

病区介入医学科一区

检查项目: 肝脏MR平扫+增强 (肝胆特异性对比剂)

影像所见:

肝S7段恶性肿瘤介入治疗后复查, 肝S7见类圆形T1WI稍低/稍高信号、T2WI高低混杂信号影, DWI不均匀高信号, 大小约14mmx13mm, 增强扫描动脉期剪影未见强化, 肝胆特异期呈低/稍低信号; 肝S6、S7、S8、S5并见多发结节状T1WI高信号T2WI稍低/稍高信号影, 边界清, S5、S6及S8病灶DWI见高信号, 余病灶DWI呈等信号, 较大者位于肝S6段, 略外生性改变, 大小约23mmx21mm, 增强扫描动脉期可见不均匀性强化, 肝胆特异期呈等/局部略低信号, S5病灶见类似强化; 门静脉主干增宽, 管径约18mm。脾静脉增粗, 门脉分支较细、显示欠佳, 肝门区见多发迂曲小血管影; 食管-胃底静脉迂曲扩张; 肝内胆管轻度扩张, 肝胆期胆道内见造影剂排泄; 胆囊不大, 壁厚, 腔内见结节状T2WI低信号影, 大小约19mmx10mm。脾脏体积增大, 超过肝下缘, 未见异常信号及异常强化影。胰腺未见异常信号及异常强化影, 胰管未见扩张。腹膜后见数个轻度增大淋巴结, 腹腔见少量积液征象。所及双肾实质见数个类圆形T2WI高信号影, 较大者直径约10mm, 增强扫描未见强化。

影像意见:

肝多发肿瘤病变介入治疗后复查, 对比20230221MRI:

肝S7瘤灶范围较前大致相仿, 基本呈凝固性坏死改变;

肝内多发结节灶, 考虑高级别异型增生结节伴肝S5、S6及(新增S8)病灶癌变, S5、6段病灶较前略缩小, S8段病灶较前增大, 请结合临床;

肝硬化, 脾大, 门脉高压症, 食管-胃底静脉曲张, 门静脉海绵样变, 腹腔少量积液, 与前相仿;

腹膜后淋巴结轻度增大;

胆囊结石, 慢性胆囊炎, 肝内胆管轻度扩张;

双肾囊肿。

报告医师:

审核医师:

报告日期: 2023-4-18 11:31:52

本报告仅供临床医师参考, 医生签名后有效。