

影像科MR检查报告

病人编号: YS100001

申请科室:感染肝病科

姓 名: 演示一 性 别: 男 年 龄: 61岁 查时间: 20231121 162709
医期号²⁶⁷⁰²¹⁴⁸¹¹₂₆₇₀₂₁₄₈₁₂ :病案号: 号: C67 区感染肝病科病区

检查项目: 肝脏MR平扫,肝脏MR增强(肝胆特异性对比剂),MR功能成像(DWI)

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15mmx11mm,增强扫描动脉期未见明显强化,肝胆特异期呈高低混杂信号;肝S6段可见大小约8mmx10mm的类圆形T1WI低信号,T2WI高信号影,增强后未见强化。S7、S8、S5、S4见多发结节状T1WI高信号T2WI稍低/稍高信号影,边界清,S8病灶DWI见高信号,余病灶DWI呈等信号,较大者大小约28mmx42mm、位于S8,增强扫描肝S7结节未见明确强化并肝胆特异期呈高信号,肝S5、S8结节动脉期可见强化,静脉期强化程度减低,肝胆特异期呈稍低及稍低/高混杂信号。门静脉主干增宽,管径约16mm。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21mmx12mm。脾脏体积增大,超过肝下缘,信号不均匀,不均匀强化。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9mm,增强扫描未见强化。

影像意见:

肝多发肿瘤性病变介入治疗后复查:肝S7、S6瘤灶基本坏死较2023831MR相仿,S5病灶呈凝固性坏死较前范围增大;S4段病灶凝固性坏死大致同前;S8段部分病灶为新增,范围较前增大且部分存活可能:余肝内退变结节(DN)部分较前稍增大,请结合临床随诊复查;

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;腹膜后淋巴结轻度增大同前;

胆囊结石,慢性胆囊炎,肝内胆管轻度扩张;

脾脏信号不均匀,介入术后改变所致可能,随诊;

双肾囊肿。

报告医师:

审核医师:

报告日期: 2023-11-22 10:44:14

本报告仅供临床医师参考, 医生签名后有效。