



**ФГБУ «Поликлиника №1» Управления делами
Президента Российской Федерации**

**Кабинет рентгеновской компьютерной томографии
Протокол исследования от 17.11.2020**

Ф.И.О.

№И/Б г/р 1970

Вид исследования: 07.МСКТ органов грудной клетки с внутривенным контрастированием; **Доза[мЗв.]:** 18;

Вид исследования: 09.МСКТ органов брюшной полости с внутривенным контрастированием; **Доза[мЗв.]:** 16;

Вид исследования: 11.МСКТ органов малого таза с внутривенным контрастированием; **Доза[мЗв.]:** 20;

Устройство: HITACHI SCENARIA

Контрастный препарат: Омнипак 100 мл.

Описание:

Органы грудной полости.

-Грудная клетка правильной формы.

-Мягкие ткани грудной клетки не изменены.

-Подмышечные лимфатические узлы не увеличены.

-Костный каркас грудной клетки без травматических и деструктивных изменений. Дегенеративно-дистрофические изменения грудного отдела позвоночника.

-Средостение не смещено, не расширено.

-Структуры средостения дифференцированы.

В области переднего средостения определяется мягкотканное образование размерами до 3.4x1.8см. с четким бугристым контуром (конгломерат лимфоузлов?).

-Лимфатические узлы средостения трахеобронхиальной и парааортальной групп увеличены.

-Сердце и крупные сосуды обычно расположены, не расширены.

Атеросклеротические изменения грудного отдела аорты.

-В полости перикарда содержимого не выявлено.

-Просвет трахеи, главных, долевого и сегментарных бронхов прослежен.

-Корни легких структурные, не расширены.

-Легочный рисунок не деформирован. Сосудистая архитектура сохранена.

-В периферических отделах S4 S6 правого легкого, в периферических отделах S2 S8 левого легкого определяются очаги мягкотканной плотности размерами до 6,1мм. В S3, S6 правого легкого - кальцинаты до 3мм. В нижних отделах междолевой плевры слева полигональный узелок размерами до 3.4мм (интрапульмональный лимфоузел). В нижних отделах левого легкого определяются линейные участки уплотнения

легочной ткани с переходом на плевру и диафрагму (плевропневмофиброз). Прозрачность легочных полей сохранена. -Содержимого в плевральных полостях не выявлено.

Органы брюшной полости.

--Печень: размер печени не увеличен, косо-вертикальный правой доли 15.4 см. Контуры четкие ровные. Капсула печени не изменена, без участков патологического контрастирования. Структура паренхимы однородная, в артериальную и венозную фазы отмечается диффузно равномерный тип распределения контраста. Сосудистый рисунок не изменен. Внутривенные протоки не расширены. Воротная вена до 1.4 см. Холедох не расширен, просвет без гиперденсных включений.

Печеночная артерия типично отходит от чревного ствола.

--Желчный пузырь: размером 4,9 x 1,8 см, грушевидной формы, Стенки пузыря четкие ровные, не утолщены. Содержимое однородное, без гиперденсных включений.

--Поджелудочная железа: передне-задний размер в головке 0.8 см, в теле 1.4 см, в хвосте 1.5 см. Контуры четкие. Паренхима дольчатого строения, с участками жировой дегенерации. Тип контрастирования диффузно равномерный. Главный панкреатический проток не расширен. Парапанкреатическая клетчатка не изменена. Объемных образований не выявлено.

--Селезенка: размером 12x6см. не увеличена. Структура однородная, с типичным контрастированием паренхимы. Две добавочные дольки 1.2x1.2см. Селезеночная артерия отходит типично извита. Селезеночная вена не расширена, просвет однороден, без дефектов контрастирования.

--Надпочечники: «Y»-образной формы, обычных размеров и плотности. Объемных образований не определяется.

--Почки: Контуры почек четкие ровные. Размер почек правая 11.3 x 5.0см, левая 9.4x6.4см. Толщина паренхимы 2.0см. Кортико-медуллярная дифференциация почек сохранена, отмечается своевременная экскреция контраста в нефрографическую фазу и выделение контраста в экскреторную фазу. ЧЛС не расширена, не деформирована. Почечные артерии отходят типично, под прямым углом. Мочеточники прослеживаются сегментарно, просвет правого до 6 мм, левого 6.2мм, типично впадают в мочевой пузырь.

--Мочевой пузырь неправильной шаровидной формы, размерами 5.1x7.8см. Стенки четкие ровные, не утолщены, без внутривенных образований. В экскреторную фазу частично заполнен контрастным веществом. Рентгенпозитивных камней в МВП не выявлено.

--По передней стенке тела матки определяется гиперденсивное округлое образование, размерами 1.7x.1.9x.1.8см, не однородной плотности за счет включений плотности кальция.

В области брыжеечного края визуализируются увеличенные до 0.7с лимфоузлы.

Данное заключение не является диагнозом, оно должно быть интерпретировано лечащим врачом!

--Свободной жидкости и газа не определяется.

Заключение:

КТ-признаки единичных очаговых образований обоих легких до 6мм (рекомендован контроль через 6мес), внутригрудной лимфаденопатии, пневмофиброза; обызвествленного миоматозного узла.

Врач _____ Глазов Ярослав Александрович
