



Пэтскан

Лицензия серия ЛО-26-01-005266 от 27.12.2019
г. выдана Министерством здравоохранения
Ставропольского края;
ООО "ПЭТСКАН"

Юридический адрес: 356220,
Ставропольский край,
Шпаковский район, с. Надежда,
Надеждинское шоссе, 1
Тел. 8-800-222-10-33;
ИНН 2635814951,
ОГРН 1122651027014



Полис ОМС: Филиал ООО "СК "ИНГОСТРАХ-М" в г. Ставрополе - 2658030896000351

Дата исследования: 26.11.21 09:50:00,000000

Пациент: ОЛЕЙНИКОВА Людмила Ивановна

Дата рождения: 03.01.69

Рост: 170 см, Вес: 90 кг

Номер карты: OL00381757

Уровень глюкозы: 4,5 ммоль/л

Единицы измерения: g/ml*SUVlbm

Наименование медицинской техники: ПЭТ/КТ GE Discovery ST8

Область сканирования: Whole body

Радиофармпрепарат: 18F-Фтордезоксиглюкоза

Введённая активность: 440 МБк

Время введения: 26.11.2021 11:10

Контрастное усиление в/в: Омнипак 350 мг йода/мл - 50 мл.

Аллергическая реакция: Не отмечена

Суммарная эффективная доза: 26,885 мЗв

Направительный диагноз: C50.4 // Злокачественное новообразование: Верхненаружного квадранта молочной железы

Анамнез заболевания: рак левой молочной железы T2N1M0, после оперативного лечения от 27.09.2016 г., 6 к. ХТ, ЛТ в 2017 г., после ГТ 1 линии, прогрессирование в январе 2020 г., мтс в надключичный лимфоузел слева, состояние после курса ЛТ, экстирпации матки с придатками, ГТ 2 линии, прогрессирование в январе 2021 г. - рост мтс в надключичных лимфоузлах слева, состояние после ГТ 3 линии, состояние после диагностической надключичной лимфаденэктомии слева от 27.01.2021 г., susp. мтс в лёгкие.

Примечание : Сравнение с ПЭТ/КТ от 11.08.2021

ПРОТОКОЛ ИССЛЕДОВАНИЯ ПЭТ/КТ

SUVmax пула крови: 0.60

SUVmax печени: 1.56

Область головы и шеи: отмечается симметричная гиперфиксация РФП тканью нёбных миндалин SUV(lbm)max=3.59, вероятно, воспалительного характера. Визуализируются единичные, не увеличенные, метаболически активные, билатеральные верхние яремные лимфатические узлы, целевой - слева размером до 7 мм по короткой оси SUV(lbm)max=1.63, вероятно, реактивного характера. Отмечается увеличение размеров и уровня метаболической активности надключичного лимфоузла слева до 14 мм SUV(lbm)max=4.68 (ранее до 11,5 мм по короткой оси, SUV(lbm) max = 3,97). В области орбит очагов патологического захвата РФП не выявлено. Неравномерное утолщение слизистой левой верхнечелюстной пазухи. Слюнные железы без особенностей. Щитовидная железа нормальных размеров, очагов гиперфиксации РФП не определяется. Физиологическое накопление РФП в ротоглотке, носоглотке, в мышцах гортани, слюнных железах. На фоне физиологически высокого захвата РФП очагов патологической метаболической активности в видимых отделах головного мозга убедительно не выявлено.

Органы грудной клетки: исследование выполнено на свободном дыхании. Состояние после радикальной резекции левой молочной железы, очагов гиперфиксации РФП в её паренхиме обеих молочных желез не выявлено. Кожа левой молочной железы уплотнена утолщена. Отмечается увеличение очаговых образований в обоих легких и увеличение метаболической активности образования в S1-2 левого легкого размерами 16x12 мм SUV(lbm)max=4.09 (ранее диаметром до 8 мм SUV(lbm)max=2.10). Трахея и бронхи 1-3 порядков проходимы. Средостение не смещено. Определяется увеличение количества, размеров и уровня метаболической активности внутригрудных лимфоузлов, целевой - субаортальный лимфоузел размером до 18 мм по короткой оси SUV(lbm)max=7.40 (ранее до 14 мм по короткой оси, SUV(lbm) max = 2,37). Свободной жидкости в плевральных полостях и полости перикарда не определяется. Физиологическое накопление РФП в миокарде левого желудочка.

Органы брюшной полости: печень не увеличена, имеет ровные контуры, очагов гиперфиксации РФП не выявлено. Печеночные вены, внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены. Желчный пузырь рентгеноконтрастных конкрементов не содержит. Поджелудочная железа не увеличена, вирсунгов проток не расширен, парапанкреатическая клетчатка не изменена. Селезенка не увеличена, однородной структуры, метаболическая активность паренхимы в пределах нормы. Надпочечники без патологических изменений. Почки обычного размера и положения, ЧЛС не расширена. Лимфоузлы брюшной полости и забрюшинного пространства не увеличены, без гиперфиксации РФП. Свободной жидкости в зоне сканирования не определяется. Физиологическое накопление РФП в чашечно-лоханочных системах почек, по ходу тонкой и толстой кишки.

Органы малого таза: состояние после экстирпации матки с придатками. Мочевой пузырь достаточного наполнения, стенки равномерные. Внутритазовые и периферические лимфатические узлы не увеличены, без гиперфиксации РФП. Свободной жидкости в зоне сканирования не определяется. Физиологическое накопление РФП в мочевом пузыре.

Костная система и мягкие ткани: на фоне дегенеративно-дистрофических изменений деструктивных и остеобластических очагов, а также фокусов патологической гиперфиксации РФП в костях скелета на уровне сканирования не выявлено. В мягких тканях ягодичной области с обеих сторон определяются метаболически активные участки уплотнения, вероятно, постинъекционные изменения.

Заключение:

В сравнении с ПЭТ/КТ от 11.08.2021 отмечается отрицательная динамика в виде:

-увеличения размеров и уровня метаболической активности надключичного слева и внутригрудных лимфоузлов;

-увеличения вторичных образований в обоих легких с избирательным увеличением уровня фиксации в них.

Врач АСТАПОВА Оксана Викторовна



**26.11.21
09:50:00,000000**

Врач ГРИГОРЬЯНЦ Ирина Вячеславовна _____

**26.11.21
09:50:00,000000**

Внимание! 1) Все результаты исследования выданы пациенту. 2) Данное заключение не является клиническим диагнозом, а наряду с результатами других исследований является одним из оснований для вынесения диагноза в работе врача-клинициста. 3) На контрольные исследования явка со всеми данными (протоколы и CD/DVD-диски).