

ГБУЗ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №1

Отдел лучевой диагностики

Кабинет рентгеновской компьютерной томографии

г. Краснодар, ул. Димитрова 146.



Протокол исследования № 45675 / 1

07 февраля 2014 года 17:59

Пациент: Валиулин Р. Н.

Дата рождения: 14.12.1948 г.

Отделение: Поликлиника № ист. болезни: 14.2353

Область исследования: Лёгкие; Органы брюшной полости.

Эффективная доза: 17,8 мЗв.

Описание:

Сpirальное сканирование, толщина реконструированного среза 5 мм

На серии аксиальных срезов получено изображение грудной клетки и абдоминальной области от верхушек легких и до гребней тел подвздошных костей в условиях перорального контрастирования и после внутривенного введения 50 мл "Ультравист 370"

Легкие в полном объеме, без свежих очаговых и инфильтративных изменений, в S3, в S10 и в S4S5 правого легкого определяются участки плеролегочного линейного фиброза, а также фибротическое уплотнение и утолщение паракостальной дорзальной плевры до 1,0 см, на этом фоне в указанных сегментах прослеживаются бронхэкстазы, в S9 левого легкого давний посттуберкулезный кальцинат 0,6 см. Трахея и стволовые бронхи сохранены. Жидкости в плевральных полостях не отмечено. В средостении дополнительных образований и признаков лимфаденопатии нет.

Печень и селезенка без очаговых изменений. Портальной, билиарной гипертензии нет. Ворота печени структурны. Плотность печени в нативном виде 69 ед.Н. Желчный пузырь в сокращенном состоянии, рентгенопозитивных конкрементов не содержит.

Поджелудочная железа дольчатой структуры, узлового роста не имеет, перипанкреатическая клетчатка не изменена.

Латеральный паранефрий, паренхима и синус с\3 правой почки представлены неоднородно-мягкотканым бугристым образованием 4,8 x 6,7 x 5,0 см, которое тесно контактирует с висцеральной поверхностью правой доли печени на уровне S6, тромбоза почечных сосудов нет. В остальном почки визуализируются обычно - узлового роста, паренхиматозной атрофии и гидroneфротической трансформации не отмечается. Надпочечники без КТ-признаков объемного процесса.

Абдоминальной лимфаденопатии не отмечено.

Костной деструкции и МТС-остеосклероза в исследованных областях не выявлено.

Заключение: КТ-картина BL правой почки в тесном контакте с правой долей печени. Плевролегочный фиброз и бронхэкстазы правого легкого. Посттуберкулезные изменения левого легкого.

Врач:

Баранова Мария Владимировна

Онко-Мед

145 Г/чел

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинический онкологический диспансер №1» министерства здравоохранения Краснодарского края

г. Краснодар, ул. Димитрова, 146

**ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Ф И О. ВАЛИУЛИН РЕУФ НАИЛОВИЧ Возраст: 65  
Адрес: 350000, край Краснодарский, г Краснодар, ТЮЛЯЕВА, д 21, кв.66  
Находился(ась) на обследовании: 12.02.2014  
По поводу: suspicio С64 ЗНО правой почки, Ia кл гр.  
Рекомендовано:  
Обследование: Для решения вопроса о функциональной операбельности  
Эхо-КГ(УЗИ сердца), ЭКГ с консультацией кардиолога по м'ж  
Кбо в КОД  
Лечение:



При необходимости повторного посещения врача-онколога возможно записаться на прием по телефону, позвонив на номер предварительной записи (т. (861) 233-66-04).