



Израиль, Министерство Здравоохранения
Медицинский центр Тель-Авив им. Сураски
Филиал медицинского факультета им. Саклера
при Тель-Авивском университете

Результаты МРТ

Пациентка: Львова Дарья	Внутренний номер удостоверения личности: 4493039
Пол: женский	Номер медицинской карты: 38725926
Возраст: 9 лет, 7 месяцев	Дата выполнения: 30 ноября 2020 года
Адрес: медицинский туризм 3426	Время выполнения: 14:23
Направление: частное	Описание обследования: МРТ брюшной полости

История болезни

Медулярная карцинома щитовидной железы на фоне МЭН2А. По результатам недавно выполненной ПЭТ КТ (26 ноября) имеется асимметричное накопление ФДГ в щитовидной железе и повышенное ее накопление в лимфоузлах шеи и средостения.

Описание обследования:

Была выполнена стандартная МРТ брюшной полости и полости малого таза до и после внутривенного введения гадолиния, включая динамическое исследование верхней части брюшной полости. Следует отметить субоптимальные результаты исследования в связи с имеющимися артефактами от глубокого дыхания, особенно при снимках, выполненных после введения контраста.

Результаты обследования:

Размеры и структура печени в пределах нормы. Очаговых изменений нет. Желчные протоки не расширены. Размеры желчного пузыря в пределах нормы. Имеется содержимое, обладающее повышенным сигналом при исследовании в режиме T1; скорее всего, речь идет о желчных солях.

Структура поджелудочной железы в пределах нормы. Панкреатический проток не расширен.

Селезенка не увеличена в размерах, обладает гомогенной структурой.

Рядом с левым надпочечником имеется округлое объемное образование размерами 7,5 на 3,0 мм (серия 5, снимок 21), исходящее из заднего поддиафрагмального пространства, расположенное между телом желудка и медиальной частью селезенки. При исследовании в режиме T2 имеются сигналы повышенной интенсивности, а в режиме T1 – сниженной, исследование в режиме диффузии без особенностей, патологического усиления сигналов после введения контраста нет. За данным исключением строение надпочечников без особенностей.

Размеры почек в пределах нормы. Имеется симметричное усиление сигналов после введения контраста.

Выделение контраста нормальное. Мочевая система не расширена.

Аорта и нижняя полая вена без особенностей.

Региональной лимфаденопатии в забрюшинном пространстве нет.

Имеется небольшое количество асцитической жидкости.

Строение мочевого пузыря без особенностей.

В левой седалищной кости (серия 6, снимок 46) имеется объемное образование диаметром 6 мм, обладающее пониженными сигналами в режимах T1 и T2. Дополнительное небольшое образование имеется в теле 5 поясничного позвонка. На уровне 1 крестцового позвонка имеется спина бифида.

Заключение:

Исследование является субоптимальным.

1. Рядом с левым надпочечником имеется небольшое образование, скорее всего, киста, в связи с небольшими размерами которой невозможно ее точно охарактеризовать. На ПЭТ КТ в связи с размерами образования, его также недостаточно ясно видно. В дифференциальном диагнозе кроме кисты может рассматриваться небольшой дивертикул стенки желудка. Рекомендовано дальнейшее наблюдение.
2. Имеются 2 неспецифических образования в костях скелета, как описано выше.

С уважением,

Доктор Эвиад Рабинович, номер медицинской лицензии 150628

Доктор Порат Ли-Таль, номер медицинской лицензии 35184, номер лицензии специалиста 31199

3 декабря 2020 года, 11:00