

RADIOLOŠKI NALAZ

U Zagrebu, 29.08.2019.

BR. RTG arhive:	11359955
Klinika/Odjel:	CENT CT 5
Osiguranje:	HZZO - HZZO
Matični broj:	129467704
Prezime i ime:	MIKULIĆ DUŠAN
Datum rođenja:	10.06.1946
Uputna dijagnoza:	Zloćudna novotvorina uzlaznog debelog crijeva (ascendentnog kolona);
Upućen od liječnika:	
Vrsta pregleda:	CT toraksa ; CT zdjelice ; CT abdomena (1VF);
Radiolog:	Irena Radumilo Klarić, dr. med
Radiolog:	
Ing.med.rad.:	Lučić Marija, bacc.rad.tech
Daktilograf:	

Nalaz

MSCT toraksa, abdomena i zdjelice učinjen u monofaznom postkontrastnom protokolu kod pacijenta sa stanjem nakon desnostrane hemikolektomije zbog karcinoma ascendensa. Za komparaciju dostupan raniji CT pregled abdomena i zdjelice učinjen u hitnoj službi 17. 12. 2018. g. i CT toraksa iz 6mj. 2018.g, učinjeni prije operacije

Na učinjenim presjecima kroz toraks vidi se u superiornom segmentu donjeg lijevog režnja nespecifični nodul veličine 5 mm , stacionarne veličine u kontrolnom intervalu. Formiranog upalnog infiltrata te suspektih žarišnih ili nodularnih lezija u parenhimu pluća se ne nalazi. Vidi se centrilobularni emfizem. Apikoposteriorno u gornjem lijevom režnju bula veličine 20 mm, nešto veća u odnosu na raniji nalaz. Lamelarne ožiljne promjene u srednjem režnju. Prate se u zadebljanja bronha u svim razinama. Subpleuralna zadebljanja obostrano posteriorno u donjim režnjevima prvenstveno ožiljne etiologije.

U lijevom režnju štitnjače vidi se većim dijelom kalcificirani hipovaskularni nodul veličine 7,5 mm. U bazi vrata u aksilarno ue obostrano medijastinalno ne uočava se signifikantno uvećanih limfnih čvorova. Granično veliki limfni čvor u lijevom hilusu, kraćeg promjera na aksijalnim presjecima 11 mm. Desno hilarno također nešto brojniji čvorovi kraćeg promjera do 9 mm, bez bitnije su promjene u kontrolnom intervalu . Tek diskretan minimalni lamelarni izljev u desnoj bazi. Lijevo se ne nalazi izljeva . Ne nalazi se perikardijalnog izljeva. Srce je u cijelosti nešto veće sa kalcifikacijama duž koronarnih arterija i kalcifikacijama na razini aortalnog zaliska

Na presjecima učinjenim kroz gornji abdomen vidi se stanje nakon učinjene desnostrane hemikolektomije i učinjene anastomoze terminalnog ileuma i transverzuma. Zamućeno je masno tkivo na nivou anastomoze i radiksa mezenterija gdje se vidi nepravilna kolekcija na aksijalnim presjecima veličine 37 × 30 mm te lokalno umnoženi i uvećani limfni čvorovi od kojih je najveći dimenzija aksijalno 13 × 9 mm. Nalaz može odgovarati očekivanom postoperativnom nalazu, no svakakao je potrebno daljnje praćenje. Zamućeno je i subkutano masno tkivo u području postoperativnog reza što će vjerojatno odgovarati uobičajenom postoperativnom nalazu .

Jetra je primjerenog izgleda, glatkih kontura, bez vidljivih žarišnih lezija.

Stanje nakon kolecistektomije žučni vodovi nisu dilatirani.

Gušterača je režnjate strukture, involutivna, bez vidljivih žarišta.

Slezena je primjerenog izgleda bez žarišt. Desna nadbubrežna žlijezda je uredna Okrugla hipodenzna tvorba u medijalnom kraku lijeve nadbubrežne žlijezde veličine 11 mm, denziteta masti može odgovarati lipomu. Bubrezi su uobičajeno položeni, veličinom u granicama normale, održane debljine parenhima, neoštih zamućenih kontura u smislu prvenstveno kroničnih upalnih promjena. Obostrano parenhimske kortikalne ciste, desno najveća u gornjem polu veličine 25 mm. Ampularno oblikovan ekstrarenalno smješten širi pijelon je u desnom bubregu. Obostrano bez dilatacije kanalnih sustava bubrega.

Retroperitonealno paraaortalno i parakavalno brojniji su limfni čvorovi najveći lijevo, kraćeg promjera 8 mm, nisu signifikantno uvećani. Brojniji su limfni čvorovi uz ilijačne vaskularne strukture kraćeg promjera do 8 mm.

Desno uz vijuge crijeva i medijalni rub desnog režnja jetre prati se minimalna lamelarna količina slobodne tekućine. Mokraćni mjehur je slabo distendiran urinom, nedovoljno za analizu stijenke .

Prostata je uvećana, na aksijalnim presjecima dimenzija 65 × 63 mm. Vezikule seminales simetrične. Blago je zamućeno masno tkivo u maloj zdjelici , mezorektalno, sa lokalno brojnijim limfnim čvorovima koji su kraćeg