

Мультиспиральная компьютерная томография

Philips Ingenuity CT

Дата исследования: 07.08.2026 Номер карты: 1125616

Пациент: Терешкина Мира Алексеевна

Дата рождения: 18.01.2024 Возраст: 2 Пол: Жен

Адрес по месту жительства: 194352, Санкт-Петербург, пр-кт Художников, д. 39, к. 1, кв. 257 Район Выборгский

Адрес по месту пребывания: 194352, Санкт-Петербург, пр-кт Художников, д. 39, к. 1, кв. 257 Район Выборгский

Направление от: Детская онкология ДС Дехтярева Н.С.



Диагноз МКБ: C48.0 - Злокачественное новообразование забрюшинного пространства

Название рентгенологической диагностической системы: Philips Ingenuity CT

Области исследования: головной мозг, шея, грудная клетка, брюшная полость, малый таз

№ исследований: 170-74

Время выполнения исследования: 10:18:00

Контрастирование: Да

Противопоказания к проведению контрастирования: нет

Контрастное вещество: Омнипак 350мг - 16мл

Осложнения при проведении исследования: нет

Толщина среза: 2 мм

Реконструкция: 1 мм

Лучевая нагрузка: 37,96

Данные о пациенте: Нейробластома с поражением левого надпочечника, забрюшинных л/у, заднего средостения, костей черепа, костного мозга, легкие? 4 стадия по INSS. М стадия по INRGSS.

18.12.2025 Лапаротомия, ревизия, туморадреналэктомия слева, удаление конгломерата л/у области левой почечной ножки, дренирование брюшной полости.

Обоснование назначения: подозрение на рецидив. По данным УЗИ мягких тканей левой височной области от 06.08.26 - Mts ? мягких тканей лобно-височной области слева.

Описание исследования:

1) В сравнении с КТ-исследованием от 05.09.2025г.:

На серии сканов головного мозга получены изображения суб- и супратенториальных структур.

В левых теменной и лобной областях, интракраниально и экстрааксиально, визуализируется объемное солидное образование линзовидной формы, с четким ровным контуром, неоднородной структуры и признаками неравномерного накопления контрастного препарата, размером до 32x12мм (с901/255); определяется истончение кортикального слоя и минимальная костная деструкция на этом уровне.

В мягких тканях левой скуловой области, с распространением в среднюю черепную ямку и орбиту, тесно прилежит к латеральной прямой мышце глаза и глазному яблоку, височной мышце визуализируется округлое солидное образование 40НУ, с четким ровным контуром, минимально накапливающее контрастный препарат, размером до 26x25мм (с901/96). На этом уровне определяется фестончатость эндоста скуловой и основной костей.

В динамике отмечается регресс образований в левых лобной и височной костях с экстракраниальным ростом и выраженными явлениями ассимилированного игольчатого периостита, утолщением кости.

Дифференцировка серого и белого вещества сохранена. Срединные структуры не смещены. Боковые желудочки не расширены, симметричны, III и IV желудочки не изменены. Ликворосодержащие пространства не расширены. Базальные цистерны не деформированы.

Лобная пазуха не сформирована. Обе верхнечелюстные пазухи субтотально выполнены патологическим пенным содержимым, также определяется неравномерное циркулярное утолщение слизистой оболочки основной пазухи до 2мм, патологическое содержимое в единичных ячейках решетчатого лабиринта. Ячейки височных костей пневматизированы.

На серии сканов области шеи мягкие ткани глотки симметричны, не утолщены. Грушевидные синусы

ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат №: 04E0D2EC2A63F766E4613C265915F9A3

Владелец: Ермакова Людмила Алексеевна (Врач-рентгенолог)

Срок действия: с 13.11.2025 по 06.02.2027

симметричны. Стенки гортани ровные, хрящи гортани без признаков деструкции. Голосовые складки симметричны, внутренний контур их ровный. Надгортанник не изменён. Определяются единичные увеличенные шейные лимфатические узлы округлой формы, однородной структуры, с признаками умеренного накопления контрастного препарата, контрольные: IIa слева до 15х14мм (с902/130, ранее 7х6мм), справа до 8х8мм (с902/156, без динамики). Также отмечается увеличение размера лимфатического узла Ib слева до 13х10мм (с902/118, ранее 6х5мм).

2) В сравнении с КТ-исследованием от 12.11.2025г.:

В лёгких очаговых и инфильтративных изменений не выявлено.

Ход трахеи, крупных бронхов чётко прослеживается, не деформирован. Диафрагма обычно расположена. Средостение не смещено, определяется ткань вилочковой железы. Дефектов контрастирования в лёгочных сосудах не выявлено.

Внутригрудные, аксиллярные лимфоузлы не увеличены.

Жидкость в плевральных полостях, полости перикарда не определяется.

В зоне оперативного лечения левого надпочечника, на фоне рентгеноконтрастного шовного материала, данных за наличие узлов, участков патологического накопления контрастного препарата не выявлено.

Правый надпочечник обычной формы, структура однородная.

Данных за увеличение висцеральных, забрюшинных лимфоузлов не получено. Асцита нет.

Печень увеличена (КВР=110мм), структура не изменена. Желчный пузырь не изменен. Внутривенные протоки не расширены. Холедох не расширен. Воротная вена обычного диаметра.

Селезенка не увеличена (СИ=60), структура не изменена.

Поджелудочная железа не увеличена, структура однородная. Вирсунгов проток не расширен.

Почки обычных размеров, контуры дольчатые; структура не изменена. Контрастирование паренхимы симметричное. Чашечно-лоханочные системы не расширены.

Мочевой пузырь заполнен, контуры его ровные, чёткие. Стенка прямой кишки - без особенностей.

Подвздошные, паховые лимфоузлы не увеличены.

Костных деструктивных изменений не выявлено.

Название, дозировка и способ введения лекарственных препаратов, использованных для анестезии: не использовались

Заключение: КТ-признаки внемозгового образования левых теменной и лобной областей, левой скуловой области с распространением в среднюю черепную ямку и орбиту – рецидив. Полисинусит. Единичные увеличенные шейные лимфатические узлы, преимущественно в подчелюстной области слева – реактивной природы? поражение при нейробластоме?

В сравнении с предыдущими исследованиями: появление новообразований в левых теменной и лобной, скуловой областях; регресс образований в левых лобной и височной костях; увеличение размеров единичных шейных лимфатических узлов; состояние после оперативного лечения.

В остальном – без динамики.

Врач-рентгенолог: **Ермакова Людмила Алексеевна**



Получайте результаты Ваших исследований легко и удобно!

Все снимки и заключения обследований проведенные в ГБУЗ «СПб КНПЦСВМП(о) имени Н.П. Напалкова», а так же анализы и протоколы врачей - можно скачать самостоятельно прямо из Вашего личного кабинета на сайте нашей медицинской организации!

<https://my.oncocentre.ru/>

ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат №: 04E0D2EC2A63F766E4613C265915F9A3

Владелец: Ермакова Людмила Алексеевна (Врач-рентгенолог)

Срок действия: с 13.11.2025 по 06.02.2027