

ГОРОДСКАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4
Днепропетровск, ул. Ближняя, 31

Отделение радионуклидной диагностики
Клиническое исследование: Сцинтиграфия скелета

Имя пациента: Коляда Н.С.; Дата Рождения: 1983; Дата исследования: 19-03-10; Номер исследования: 7;
Изотоп: Tc; Активность (доза): 500 МБк; Лучевая нагрузка 4 мЗв



Заключение
Патологических очагов гиперфиксации остеотропного РФП не выявлено.

Врач Телианиди И.В.

Компьютерный томограф PHILIPS
Городская многопрофильная больница 4
адрес: Днепрпетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375-27-77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ФИО: Коляда М.С.
Год рождения: 1983
Дата начала исследования: 12.07.2010

НА КТ-СКАНАХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Эзд 6,6 mSv
Контрастирование в/в 100 мл ультравист-300
Шаг 5мм

ПЕЧЕНЬ. Расположена обычно. Размеры не изменены, контуры ровные, четкие. Структура однородная. Внутривеночные и внепеченочные желчевыводящие протоки не расширены. Лимфоузлы в воротах печени не увеличены.
ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ. Размеры не изменены. Стенки не утолщены. Содержимое диффузно-неоднородное. В его полости R-контрастные конкременты не определены.
СЕЛЕЗЕНКА. Размеры не изменены. Контуры ровные, четкие. Структура однородная.
ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА. Размеры не изменены. Контуры ровные, четкие. Структура однородная. Вирсунгов проток не расширен. Парапанкреатическая жировая клетчатка не изменена. Регионарные лимфоузлы не увеличены.
ЖЕЛУДОК. Стенки не утолщены, наружные их контуры четкие. Регионарные лимфоузлы не увеличены.
ПОЧКИ. Расположены обычно. Размеры не изменены. Контуры ровные, четкие. Структура однородная. Лоханки не расширены. Сосудистые ножки не утолщены. Нижняя полая вена не расширена.
НАДПОЧЕЧНИКИ. Расположены обычно. Форма, размеры, плотность не изменены.
Дополнительные образования в их проекции не выявлены.
ЗАБРЮШИННЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ: парааортальные и паракавальные лимфоузлы не увеличены.
Жидкость в брюшной полости не визуализируется.
КОСТНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ: в теле L2 гиперденсные очаги 6х6 (2)мм.

Заключение. КТ-картина без динамики в сравнении с КТ от 01.06.10.

Врач

Шерстнева Т.Г.

Компьютерный томограф PHILIPS
Городская многопрофильная больница 4
адрес: Днепропетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375-27-77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ФИО: Коляда М.С.
Год рождения: 1983
Дата начала исследования: 12.07.2010

НА КТ-СКАНАХ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Эзд 6,6 мSv(ОГП, ОБП)
Шаг 5 мм
Контрастирование в\в 100 мл ультравист-300

ЛЕГКИЕ.

Очаговые и инфильтративные изменения не выявлены.
Легочной рисунок не изменен.
Корни легких не расширены.
Жидкость в плевральных полостях отсутствует.

СРЕДОСТЕНИЕ.

В переднем средостении образование увеличилось в размерах до 96x73x89мм.

Трахея и главные бронхи свободно проходимы.

Медиастинальные лимфоузлы не увеличены.

ПОДМЫШЕЧНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ: не увеличены.

КОСТНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ: не выявлены.

Заключение. КТ-признаки объемного образования средостения, отрицательная динамика в сравнении с КТ от 01.06.10.

Врач



Шерстнева Т.Г.

Мультисрезовый спиральный компьютерный томограф

PHILIPS Mx 8000

адрес: Днепропетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375 27 77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ДАТА ИССЛЕДОВАНИЯ 15.04.10
Ф. И. О. Клименко, А.С.
ГОД РОЖДЕНИЯ 1983

*329 - 6,6 мр
мр 5 лет.*

в 100% аттестован

НА КТ-СКАНАХ ЛЕГКИХ

Легкие: *в S₂, S₆ сохранены*
структурные отцы 4-6-9 см

Легочный рисунок *не изменен*

*В верхних, средних отделах переднего среза
объемные образования размером 8х4х8 см
кв. 54HU, неоднородной структуры за счет
включения жировой ткани до 20 HU*

Трахея *продолжена*

Главные бронхи *продолжены*

Медиастинальные лимфоузлы *не увеличены*

некрозы в перикарде и плевральных

Купола диафрагмы *некрозы в плевральных*
полостях отсутствуют

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

*КТ-признаки неопластического
процесса в средостении с КТ от 4.03.10.*



Мультисрезовый спиральный компьютерный томограф

PHILIPS Mx 8000

адрес: Днепрпетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375 27 77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ДАТА ИССЛЕДОВАНИЯ 15.04.10 ДОЗА 6,6 мЗв
Ф. И. О. Полещук Н.С. муж 5 лет
ГОД РОЖДЕНИЯ 1983г в 100 мм сканером - 30

НА КТ-СКАНАХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

ПЕЧЕНЬ не увеличена
РАЗМЕРЫ нормальные
КОНТУР ровный, четкий
СТРУКТУРА однородная, в S3 сальниково-сосудистая

ПЛОТНОСТЬ —
ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫЕ ЖЕЛЧНЫЕ ПРОТОКИ не расширены
не расширены, не расширены, не расширены
ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА увеличена, расширена, расширена
ГОЛОВКА 18 мм ТЕЛО 18 мм ХВОСТ 18 мм
КОНТУР ровный, четкий
СТРУКТУРА однородная

ПЛОТНОСТЬ —
СЕЛЕЗЕНКА не увеличена
РАЗМЕРЫ нормальные
КОНТУР ровный
СТРУКТУРА однородная

ПЛОТНОСТЬ —
СЕЛЕЗЕНОЧНАЯ ВЕНА не расширена
ПОЧКИ РАЗМЕРЫ нормальные
ЛЕВАЯ не увеличена
ПРАВАЯ нормальная
КОНТУР ровный, четкий

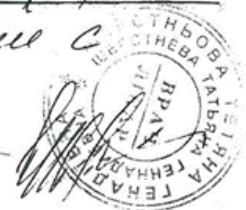
ПАРЕНХИМА однородная

ПЛОТНОСТЬ —
ПОЛОСТНАЯ СИСТЕМА —

ПОЧЕЧНАЯ КОЖКА не увеличена

ЛИМФОУЗЛЫ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА не расширены
в S2 умеренно увеличены, в S3 не увеличены

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: КТ-коррелируемо в соотношении с
КТ от 4.03.10 без динамики.



Мультисрезовой спиральный компьютерный томограф

PHILIPS Mx 8000

адрес: Днепропетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375 27 77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ДАТА ИССЛЕДОВАНИЯ 4.03.10 ДОЗА 4,0 мбс

Ф.И.О. Коваленко И.С.

ГОД РОЖДЕНИЯ 26 лет

НА КТ-СКАНАХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

ПЕЧЕНЬ н/в сплошн. в паренхиматозной массе
РАЗМЕРЫ н/в
КОНТУР ровн., четкий
СТРУКТУРА однородн.

ПЛОТНОСТЬ н/в
ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫЕ/ЖЕЛЧНЫЕ ПРОТОКИ н/в

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА
ГОЛОВКА н/в ТЕЛО н/в ХВОСТ н/в
КОНТУР н/в
СТРУКТУРА н/в

ПЛОТНОСТЬ н/в
СЕЛЕЗЕНКА н/в
РАЗМЕРЫ н/в
КОНТУР н/в
СТРУКТУРА н/в

ПЛОТНОСТЬ н/в
СЕЛЕЗЕНОЧНАЯ ВЕНА н/в
ПОЧКИ РАЗМЕРЫ н/в
ЛЕВАЯ н/в
ПРАВАЯ н/в
КОНТУР н/в

ПАРЕНХИМА н/в

ПЛОТНОСТЬ н/в
ПОЛОСТНАЯ СИСТЕМА н/в

ПОЧЕЧНАЯ НОЖКА н/в

ЛИМФОУЗЛЫ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА н/в

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: расширение

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:
В перепечатке имеются
несколько ошибок
поэтому-то и не
было издано
этого. Но при
сравнении с
оригиналом
судя по
содержанию
перепечатка

Компьютерный томограф PHILIPS
Городская многопрофильная больница 4
адрес: Днепропетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375-27-77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ФИО: Коляда М.С.
Год рождения: 1983
Дата начала исследования: 01.06.2010

НА КТ-СКАНАХ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Эзд 6,6 mSv (ОГП, ОБП)
Шаг 5 мм
Контрастирование в\в 100 мл ультравист-300

ЛЕГКИЕ.

Очаговые изменения не определяются.
Легочной рисунок не изменен.
Корни легких не расширены.
Жидкость в плевральных полостях отсутствует.

СРЕДОСТЕНИЕ.

В переднем средостении образование уменьшилось в размерах до 76x69x78мм,
уменьшились в размерах участки деструкции.
Трахея и главные бронхи свободно проходимы.
Медиастинальные лимфоузлы не увеличены.
ПОДМЫШЕЧНЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ: не увеличены.
КОСТНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ: не выявлены.

Заключение. КТ-признаки объемного образования средостения, положительная динамика в сравнении с КТ от 15.04.10.

Врач

Шерстнева Т.Г.



Компьютерный томограф PHILIPS
Городская многопрофильная больница 4
адрес: Днепропетровск, ул. Ближняя, 31
тел. 375-27-77

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

ФИО: Коляда М.С.
Год рождения: 1983
Дата начала исследования: 01.06.2010

НА КТ-СКАНАХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Эзд6,6 мSv(ОГП, ОБП)
Контрастирование в\в 100 мл ультравист-300
Шаг 5мм

В проекции реберно-диафрагмальных синусов плевральный выпот отсутствует, легочная ткань без очаговых и инфильтративных изменений.

ПЕЧЕНЬ. Расположена обычно. Размеры не изменены, контуры ровные, четкие. Структура однородная. Внутривнутрипеченочные и внепеченочные желчевыводящие протоки не расширены. Лимфоузлы в воротах печени не увеличены. В S3 солитарный кальцинат.

ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ. Размеры не изменены. Стенки не утолщены. Содержимое диффузно-неоднородное. В его полости R-контрастные конкременты не определены.

СЕЛЕЗЕНКА. Размеры не изменены. Контуры ровные, четкие. Структура однородная.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА. Размеры не изменены. Контуры ровные, четкие. Структура однородная. Вирсунгов проток не расширен. Парапанкреатическая жировая клетчатка не изменена. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

ЖЕЛУДОК. Стенки не утолщены, наружные их контуры четкие. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

ПОЧКИ. Расположены обычно. Размеры не изменены. Контуры ровные, четкие. Структура однородная. Лоханки не расширены. Сосудистые ножки не утолщены. Нижняя полая вена не расширена.

НАДПОЧЕЧНИКИ. Расположены обычно. Форма, размеры, плотность не изменены. Дополнительные образования в их проекции не выявлены.

ЗАБРЮШИННЫЕ ЛИМФОУЗЛЫ: парааортальные и паракаваальные лимфоузлы не увеличены.

Жидкость в брюшной полости не визуализируется.

КОСТНЫЕ ОЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ: в теле L2 гиперденсные очаги 6х6мм (2).

Заключение. КТ-картина без динамики в сравнении с КТ от 15.04.10.

Врач

Шерстнева Т.Г.



ФІО: Коляда, Марина Сергеевна
Год рождения: Nov 11, 1983
Идентификатор: 21407

ДАТА: Jul 19, 2010

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании представленных медицинских документов, данных анамнеза и клинического осмотра у пациентки имеется В-клеточная крупноклеточная лимфома, стадия 4 В с вовлечением средостения с каво-синдромом, серозных оболочек и левого легкого; состояние после 4-х циклов химиотерапии R-CHOP (эпирубицин вместо доксорубицина) по 05/2010 с выраженным клиническим улучшением и 2-х дополнительных циклов по 07/2010 с увеличением размера опухоли и развитием сопутствующего тромбоза брахиоцефальной и яремной вен слева, но без возврата В-симптомов.

Заключение: пациентке рекомендуется проведение 2-х циклов химиотерапии второй линии (salvage) с последующей коллекцией аутологичных периферических стволовых клеток, высокодозовой химиотерапией и реинфузией стволовых клеток в условиях Киевского городского центра трансплантации костного мозга или специализированного стационара за рубежом.

Проведение salvage-терапии в ЛиСОД требует предварительного дообследования:

1. Трансторакальная пункционная биопсия опухоли средостения с гистологическим и иммуногистохимическим исследованием.
2. Трепан-биопсия подвздошной кости с исследованием костного мозга.
3. Пересмотр электронных данных компьютерной томографии.
4. Консультация в Киевском городском центре трансплантации костного мозга с согласованием вида salvage-терапии.

Рекомендуется проведение ультразвукового исследования сосудов верхних конечностей и исследование Д-димеров в крови, при подтверждении тромбоза - лечение низкомолекулярными гепаринами.

Рекомендуется также консультация в одной из гинекологических клиник по вопросу сохранения/восстановления фертильности после высокодозовой химиотерапии.

Врач-консультант,
зам. главного врача по лечебной работе

Бальшин М.Д.

Настоящее заключение дано исключительно на основании материалов, предоставленных пациентом.