



Медицинский Центр «МАГНИТ»

Адрес: 190005, г. Санкт-Петербург,
6-я Красноармейская ул., д.7 лит.А
Лицензия № 78-01-007471
Веб-сайт: www.spb24mrt.ru
e-mail: spb24mrt@mail.ru
Тел.: (812) 389-389-7

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

SIEMENS SOMATOM EMOTION

Дата исследования: 13.10.2018
Ф.И.О.: Дудинцева Алла Николаевна
Исследование №: 17239
Эффективная доза: 5.92 мЗв
Возраст: 29.04.1964 г.
Область исследования: Грудная клетка,

При контрольной компьютерной томографии груди легочный рисунок обоих легких сохраняет диффузное усиление за счет утолщения междолькового интерстиция. На фоне уплотняющихся пневмофиброзных изменений легочной паренхимы в S2 правого легкого сохраняются расширенные просветы субсегментарных бронхов с формированием бронхоэктазов веретеновидной формы, стенка их утолщена. В S10 правого легкого сохраняется центрилобулярная булла, размерами 0.8x1.2см. В субплевральном отделе S4 левого бронха отмечается ранее не визуализируемый участок уплотнения легочной ткани, размерами 1.5x0.9x2.3см, с наличием перифокальной реакции, косая междолевая плевра локально подтянута к зоне изменений. Также тонкими тяжами данный участок связан с висцеральной плеврой. По периферии прослеживаются одиночные очаги, диаметром до 0.3см.

В апикальных отделах обоих легких сохраняются пневмофиброзные изменения, в базальных отделах – плевродиафрагмальные и плевропульмональные спайки.

Ход и проходимость трахеи, главных и долеых бронхов сохранены. Стенки бронхов не утолщены, не уплотнены. Просветы сегментарных и субсегментарных бронхов проходимы, не расширены.

Средостение не расширено, не смещено, новообразований не визуализируется

Отмечаются немногочисленные паратрахеальные (диаметром до 0.3см), одиночные бифуркационные (до 0.7см по короткой оси), подмышечные л/у неувеличены, единичные с признаками липоматозной дегенерации.

Свободной жидкости в плевральной полости и полости перикарда не выявлено.

Дегенеративно-дистрофические изменения грудного отдела позвоночника.

Костных травматических и деструктивных изменений не определяется.

Заключение:

КТ-картина участка уплотнения легочной ткани (наиболее вероятно поствоспалительного характера), веретеновидных бронхоэктазов в S2 правого легкого. Центрилобулярная булла в S10 правого легкого. По сравнению с МСКТ ОГК от 15.12.17 отмечается уплотнение фиброзных изменений в верхней доле правого легкого, появление участка уплотнения в верхней доле левого легкого, в остальном без существенной динамики.

Рекомендован контроль в динамике через три месяца.

Врач: Пивсаева В. М.

