



Компьютерная томография органов грудной клетки

ФИО: Пациент №9

Дата рождения: 15 ноября 1968г.

Дата исследования: 10 ноября 2020г.

Дата анализа: 11 ноября 2020г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: МР-картина двусторонней полисегментарной интерстициальной пневмонии с множественными поражениями обоих лёгких в фазе инициации (КТ-1 степень тяжести, объём поражения лёгочной ткани составляет ~ не более 10%, характерно для вирусной пневмонии, высокой вероятности COVID-19). Свободной жидкости в полости грудной клетки не выявлено. Костно-деструктивных изменений не выявлено. В правой доли печени имеются единичные мелкие петрификаты, свидетельствующие о перенесенном воспалительном процессе (чаще всего вызванного простейшими: токсоплазмоз, амёбиаз) с исходом в фокальный фиброз и кальцификацию (в настоящее время данные очаги не имеют существенного клинического значения и являются стойкими резидуальными изменениями).

Рекомендации: консультация пульмонолога и КТ-контроль в динамике

Описание:

На серии КТ-томограмм органов грудной клетки в аксиальной плоскости, а так же с построением пространственных реформатов в трёх плоскостях:

В S4 средней доли справа и S8-9-10 нижней доли правого легкого, а так же в S6-7 нижней доле левого лёгкого имеются многочисленные очаги воспалительной инфильтрации с деформацией лёгочного рисунка, а так же со снижением пневматизации по типу «матового стекла» (интерстициальная пневмония), размерами от 1,5см до 2,5см в диаметре.

Легочный рисунок сохранен, усилен, прослеживается до плащевых отделов лёгких.

Лёгочные поля сохранены, не расширены, диафрагма расположена типично.

Корни легких прослеживаются, не расширены.

Трахея не изменена, главные бронхи без признаков патологических изменений. Прослеживается проходимость вплоть до сегментарных бронхов (бронхи 3-го порядка).

Лимфатические узлы корней лёгких не увеличены.

Магистральные сосуды сердца с оценкой на безконтрастном исследовании - без признаков патологических изменений.

Костно-травматических изменений не выявлено.

В полости грудной клетки свободной жидкости не выявлено.

Сердце не расширено, нормальной конфигурации.

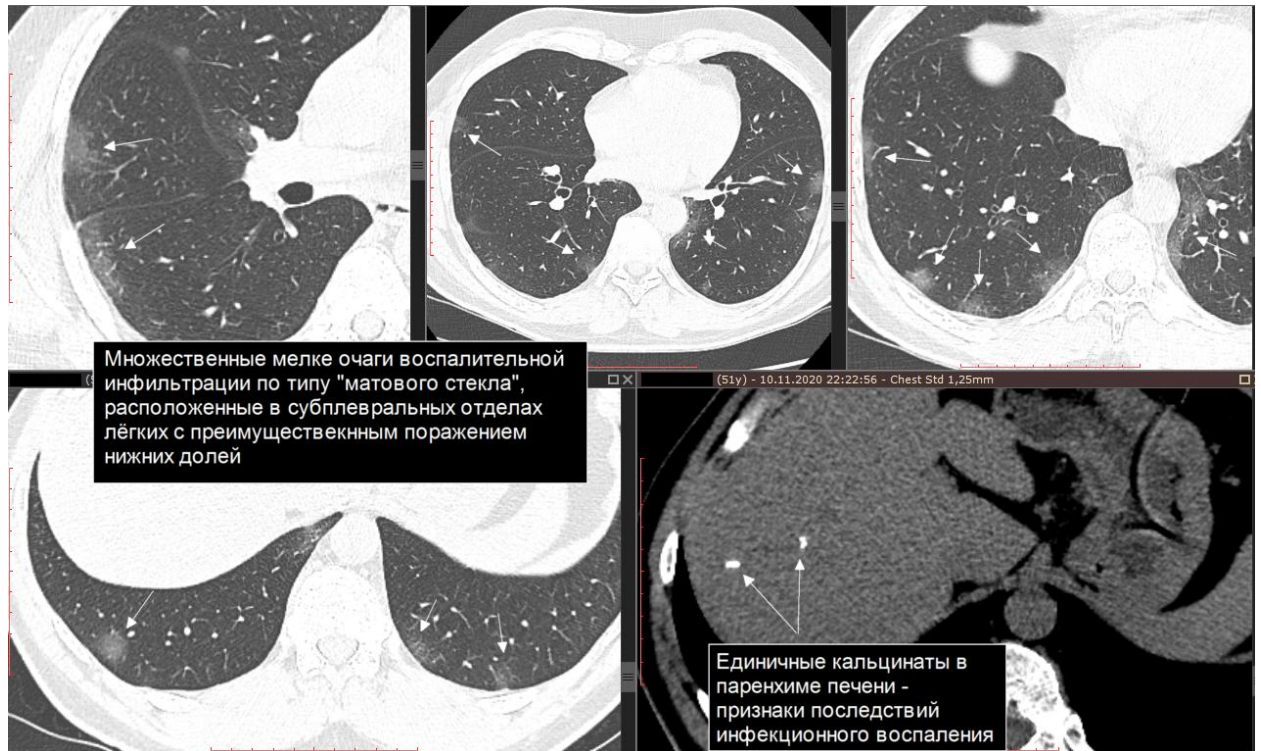
В правой доли печени имеются единичные мелкие петрификаты, свидетельствующие о перенесенном воспалительном процессе (чаще всего вызванного простейшими: токсоплазмоз, амёбиаз) с исходом в фокальный фиброз и кальцификацию (в настоящее время данные очаги не имеют существенного клинического значения и являются стойкими резидуальными изменениями).

Подписано: врач-рентгенолог, к.м.н. Власов Евгений Александрович

Данное заключение не является диагнозом, подготовлено специалистом по запросу направляющего врача, самого пациента или представителя пациента и является исключительно вторым мнением. Мнение и рекомендации, приведенные здесь, носят исключительно консультативный характер и основаны на анализе представленных изображений и клинической информации. Врач-рентгенолог и компания не несут ответственности ни за какие решения или действия, предпринятые на основании этого заключения, или за их последствия. Ответственность за принятие клинических решений несут целиком и полностью врачи пациента. Эта информация была объяснена в доступной форме при запросе второго мнения.



Демонстрация:



Данное заключение не является диагнозом, подготовлено специалистом по запросу направляющего врача, самого пациента или представителя пациента и является исключительно вторым мнением. Мнение и рекомендации, приведенные здесь, носят исключительно консультативный характер и основаны на анализе представленных изображений и клинической информации. Врач-рентгенолог и компания не несут ответственности ни за какие решения или действия, предпринятые на основании этого заключения, или за их последствия. Ответственность за принятие клинических решений несут целиком и полностью врачи пациента. Эта информация была объяснена в доступной форме при запросе второго мнения.