

Rozpoznanie: C62

Metodyka i opis badania:

Dane ze skierowania: nowotwór mieszany jądra lewego- stan po operacji.

Cel badania: ocena zaawansowania choroby.

Procedura:

Podano dożylnie 238 MBq 18-FDG. Poziom glukozy przy podaniu radioznacznika wynosił 89 mg/dl. Akwizycję wykonano 51 min od podania radioznacznika. Obrazowanie od podstawy oczodołów do połowy ud przeprowadzono za pomocą aparatu PET-CT Discovery 690, rekonstrukcja Sharp IR, metoda akwizycji TOF. Badanie TK niskodawkowe bez zastosowania dożylnych środków kontrastowych zostało wykonane do celów atenuacyjnych i lokalizacyjnych.

Głowa i szyja:

Bez pewnych ognisk patologicznej aktywności znacznika typowych dla aktywnego procesu npl z wysokim metabolizmem glukozy.

Niewielkie pobudzenie metaboliczne migdałka gardłowego i migdałków podniebiennych - odczynowo? oraz fałdów głosowych - czynnościowe? - do oceny klinicznej.

Klatka piersiowa:

Bez pewnych ognisk patologicznej aktywności znacznika typowych dla aktywnego procesu npl z wysokim metabolizmem glukozy.

Bardzo drobny wkł ok 4 mm guzek podopłucnowy u podstawy płuca lewego.

Jama brzuszna i miednica:

Patologiczny metabolizm znacznika w zakresie powiększonego węzła chłonnego okołoaortalnego po stronie lewej wkł ok 25x19x25 mm SUV max. 7,2 - meta susp.

Dyskretnie cechy ogniskowania aktywności znacznika w dnie żołądka -SUV max. 3,6- do oceny endoskopowej.

Odcinkowa, niejednorodna aktywność znacznika we wstępnicy tuż poniżej zgięcia wątrobowego - czynnościowe? - do ew. oceny endoskopowej.

Blizna w lewej okolicy pachwinowej z niewielkim odczynem metabolicznym - najpewniej wynik procesu gojenia.

Niejednorodny metabolizm znacznika w najądrzu i jądrze prawym - do oceny w badaniu USG.

Wątroba z cechami stłuszczenia i z niejednorodnym metabolizmem znacznika.

Układ kostno-stawowy:

Bez pewnych ognisk patologicznej aktywności znacznika typowych dla aktywnego procesu npl z wysokim metabolizmem glukozy.

Drobna wysepka kostna w głowie lewej kości ramiennej i głowie lewej kości udowej. Guzki Schmorla w zakresie blaszek granicznych trzonów kręgów piersiowych - mogą sugerować przebyte zaburzenia kostnienia.

Wnioski: w opisie.