

**Протокол исследования № 159458 / 1****Дата:** 10 февраля 2018 года**Время:** 12:30**Вид:** КТ МСЧ9**Пациент:** Владыкин Павел Владимирович**Дата рождения:** 23.06.1936 г.**Область исследования:** Органы грудной полости; Органы брюшной полости; Органы малого таза.**Описание:**

На серии КТ органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства и полости таза с в/в болюсным введением контрастного препарата (Ультравист 370 - 100,0) - в S6 левого легкого - кальцинат до 5 мм D. Очаговых и инфильтративных изменений в других отделах легких не выявлено. Пневматизация легочных полей умеренно, диффузно снижена за счет уплотнения внутридолькового интерстиция. Имеются мелкие участки центрилобулярной эмфиземы.

Трахея - без особенностей. Бронхи 1-3 порядка проходимы, не деформированы. Жидкости в плевральных полостях не выявлено. Средостение структурно, не смещено. Лимфатические узлы не увеличены, мелкие, до 3 мм, уплотненные узлы паратрахеальных и аорто-пульмональных групп. Сердце обычно расположено, с кальцинозом стенок коронарных артерий. Грудной отдел аорты умеренно диффузно расширен, имеется кальциноз стенок дуги. Диафрагма уплощена, слева приподнята, контуры ее ровные, слева - небольшая грыжа треугольника Богдалека. Мягкие ткани грудной клетки не изменены.

Форма, размеры и положение печени не изменены. Контуры ее ровные, четкие. Структура паренхимы однородная, в S4 - мелкий кальцинат. Внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены. Желчный пузырь с перегибом в области шейки, не увеличен, стенки его ровные, рентгеноконтрастных конкрементов не выявлено. Воротная и селезеночная вены не расширены. Селезенка обычных размеров и формы, контуры ее ровные, четкие, структура и плотность паренхимы не изменены.

Поджелудочная железа атрофична, дольчатого строения, в структуре паренхимы - участки липоматоза, контуры четкие. Панкреатический проток без признаков обструкции, не расширен. Паранкреатическая клетчатка не изменена. Брыжеечные сосуды - без видимых изменений. Корень брыжейки без особенностей.

Надпочечники обычной формы и размеров, однородной структуры. Положение, форма и размеры почек не изменены, контуры их ровные и четкие, структура левой однородная, плотность паренхимы - в пределах нормы. В среднем и нижнем сегментах правой почки - кисты до 4 мм D и 4x5,5мм. Собирающая система обеих почек не расширена, рентгеноконтрастные конкременты не обнаружены. Паранефральная клетчатка - без особенностей. Мочевой пузырь достаточно заполнен, имеет четкие наружные контуры и нормальную толщину стенок. Паравезикальное пространство - без особенностей. Брюшной отдел аорты, устья чревного ствола, верхнебрыжеечной, обеих почечных артерий и обе подвздошные артерии с кальцинозом стенок, другие крупные сосуды брюшной полости без патологических изменений.

Свободной жидкости в брюшной полости не определяется.

Визуализируемые части толстой кишки и прямая кишка - без особенностей, с отсутствием признаков утолщения стенок и опухолевого поражения. Параректальная клетчатка не инфильтрирована. Седалищно-прямокишечная ямка - без особенностей. В тонкой кишке - множественные мелкие уровни жидкости.

Семенные пузырьки не увеличены, симметричны. Предстательная железа увеличена: 50x40 мм, структура ее неоднородна, с узловыми образованиями и мелкими гиподенсными участками, накопление КВ - неравномерное.

Увеличения интра- и ретроперитонеальных лимфатических узлов не отмечается, отдельные мезентериальные узлы до 4-5 мм.

Деструкции костной ткани на уровне исследования не выявлено. Крестцово-подвздошные суставы, лонное сочленение - без особенностей. Мышцы правильной формы, не инфильтрированы.

**Заключение:** Диффузный пневмосклероз, эмфизема легких. Кальцинат в S6 левого легкого.

Диффузные изменения паренхимы поджелудочной железы по типу липодистрофии.  
Мелкие кисты правой почки. Объемное образование предстательной железы.

Консультация уролога, МРТ предстательной железы - мпо клиническим показаниям.

Лучевая нагрузка: 72,777 мЗв.

Врач:

  
Герлейн О.Ф.

Данное заключение не является диагнозом и должно быть интерпретировано лечащим врачом в соответствии с клиническими данными.