

Пациент: Ноздрин Алексей
Возраст: 25 лет

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ ИЗЛОЖЕНЫ ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКИХ
ОБСЛЕДОВАНИЙ И ВЫВОДЫ ВРАЧЕЙ

Результаты ПЭТ КТ от 04.04.2016

Клинические данные: саркома состояние после радиотерапии на поясницу и химиотерапии. Сравнение с результатами ПЭТ КТ от февраля 2016 г.

По-прежнему визуализируются опухолевые образования в правой части грудной клетки, обнаруженные на предыдущем исследовании. Опухоль в области ворот легких увеличилась с 2.3 до 3.2 см, парамедиастинальная опухоль, расположенная краниально к первой, увеличилась с 3.7 до 4.6 см. Указанные опухоли усиленно поглощают контраст.

Уменьшение количества закапсулированной жидкости, усиленно поглощающей контраст, в правой части грудной клетки.

На КТ – обширное метастатическое распространение в костях, в части метастазов нет поглощения ФДГ.

По-прежнему отмечается избыточное поглощение ФДГ в левой ключице, в прилежащих мягких тканях, в позвонке D11 и паравертебральной мягкой ткани справа в области правого невральное отверстия, а также в левой вертлужной впадине, где отмечается обширный деструктивный процесс, не изменившийся по сравнению с предыдущими исследованиями.

Нет патологического поглощения контраста в печени, селезенке и надпочечниках.

Заключение:

Обнаружены те же очаги заболевания в мягких тканях и в костях, что и на предыдущем исследовании, причем образования в правой части грудной клетки увеличились в размерах.

Образования в костях – без изменений.

Подозрение на распространение опухоли на правое невральное отверстия позвонка D11 и обширный деструктивный процесс в вертлужной впадине слева.

Профессор Эвен-Сапир

Консультация онколога, профессора Меримского, от 06.04.2016

Самочувствие пациента хорошее, лучше, чем было два месяца назад.
Отмечает появление болей в области левой верхней стенки грудной клетки, боли в левом тазобедренном суставе.
Образование в левом предсердии не увеличилось в размерах.
Функции сердца в норме.

На ПЭТ КТ – прогресс заболевания в правой части грудной клетки.
Стабильное состояние в позвонке D11 и в вертлужной впадине слева.

Заключение:
Прогресс заболевания в грудной клетке, стабильное состояние в скелете.

Рекомендуется прекратить лечение ADR и перейти на Вотриент 800 мг в день.

Пациент получил разъяснения по поводу нового препарата, включая данные о его токсичности.

С уважением,
TOP Experts Center
ASSUTA