**בדיקת PET CT 16.12.2020**השוואה לבדיקה אחרונה מ 2020/11/03 .

בוצעה בדיקת FDG PET כל גופי עד לאמצע הירך.
הבדיקה בוצעה במערכת CT PET מסוג 690 DISCOVERY עם רגיסטרציה בו זמנית של חתכי CT ו FDG.

קיימת קליטה פתולוגית בגוש דומיננטי בראה הימנית העליונה שגדל מ 1.1\*1.5 ס"מ.
בשאר פרנכימת הראה, קליטה דיפוזית בעיבוי ספטות נרחב עם תהליכים נודולרים מרובים כעדות לפיזור מישני של פרנכימת הראה עם מרכיב לימפנגאיטי משמעותי בהתקדמות בהשוואה לבדיקה קודמת.
תפליט פלוירלי קטן שאיננו גורם לאטנואציה בבית חזה שמאל עם קליטת יתר בפלוירה ממצאים שמחשידים למעורבות של פלוירה ונוזל ממאיר

קיימת קליטה פתולוגית במספר רב של אתרים גרמיים כעדות להתקדמות המחלה הגרמית הפעילה בהשוואה לבדיקה הקודמת.
אתרי המחלה הפעילים נצפים בחוליות ,D8-D5, D1 L2-L1, D12-D11 ,באצטבולום אילאום ופוביס ימין.

עיבוי נודולרי של האדרנל הימני עם קליטה מעט מוגברת אין בטחון של מעורבות שאתית. לא זוהתה קליטת יתר בכבד כעדות למחלה פעילה בכבד שהיא בתחום רזולוציית שיטת ה PET.

להזכיר שבדיקת ה PET איננה רגישה להערכת המח ואיננה יודעת לזהות פיזור לפטומנינגיאלי. ב CT נרמז מוקד היפרדנסי קטן באספקט המדיאלי של הצרבלום מימין היה גם בעבר. הערכת תקינות מערכת העצבים המרכזית יש להשלים עם הבדיקות MRI .

סיכום:

התקדמות משמעותית במחלה השאתית בבית החזה מתבטאת בהגדלה של גוש דומיננטי, פיזור לימפנגיטי אקסטנסיבי תפליט פלוירלי וקליטה מוגברת בפלוירה ובבית חזה שמאל. עליה בהקף המחלה הפעילה בשלד. לא ניתן להעריך את תקינות מערכת העצבים המרכזית.