

שלען שירותי בריאות
סיכום פיענוח בדיקות הדמיה

פרופסור עידית מרום
תאריך: 25 במרץ 2021

שם החולה: מסאסא אילה

מ.ת.ז. 28114049

טלפון: 0532504533, הבן: נאור 0545969677

כתובת: פרזון 21/4, תל אביב 6742427

מייל: naormasasa30@gmail.com

מטרת הקונסולטציה: פיענוח CT חזה מה- 24.3.2021 בשאלה של התקדמות מחלה וסיבה לקוצר נשימה

רקע: מחלת צליאק ואסטמה. באפריל 2019 אובחנה כסובלת מאדנוקרצינומה ב-RLL עם פיזור לימפאנגיטי לריאות, ופיזור לכבד ולמוח. תחת טיפולים כימותרפיים שונים לאורך מהלך המחלה. באפריל 2020 עברה לטיפול ב-קרבו+אלימטה עד יוני 2020. ביוני 2020 החלה טיפול בלורלטיניב. מזה שלושה שבועות החל קו טיפולי חדש. בדצמבר 2020 עברה הקרנות לגרורות בחוליה תורקוליות 5 ו-6.

השוואה לבדיקות:

FDG PETCT from 22/2/2021

Chest CT of 4/1/2021

שיטת הדמיה: CT חזה אנגיו ללא חומר ניגודי פומי.

ממצאים:

תירואיד: נראה תקין.

ריאות:

- במגבלות ההשוואה של הבדיקה של היום שבוצעה באינספיריום מלא ללא תזוזה בהשוואה לבדיקת FDG-PET-CT שאינה מבוצעת באינספיריום מלא ומלווה בתזוזות נשימה קלות, העיבוי הספטלי נודולרי, קשריות ריאתיות ולאורך הפלאורה ללא שינוי. כמו כן קונסולידציה בחלק אחורי של אונות עליונות באזור פאראאורטברלי חתך 401-122, אזורי גידול ידועים בגובה T3 ללא שינוי.
- באינטרוול שבין הבדיקות בהשוואה לפברואר 2021, התפתחה קונסולידציה פאראאורטברלית בסגמנטים סופריורים של אונות תחתונות קרוב לוודאי משנית ל- radiation induced pneumonitis, כיוון שבגובה T5-T6, האזור שלפי האנמניזה, הוקרן בדצמבר 2020.
- כאשר משווים לבדיקה שבוצעה בטכניקה דומה לבדיקה של היום, באינספיריום מלא והפסקת נשימה ב-04/01/2021, חלה התגברות של הצללות זכוכית מט דיפוזיות עם אזורי SPARING, ייתכן על רקע של אזורי כליאת אוויר, בפרנכימת הריאות בצורת דיפוזית. לדוגמה, ניתן להשוות בגובה הווריד הפולמונרי האינפריורי מימין בחתך 401-279 לאותו חתך ב 04/01/2021.
- לעומת זאת, הנודולריות הפלאורלית הפרנכימטית, כלומר הפיזור הלימפנגיטי בריאות בשיפור בהשוואה ל-04/01/2021. פיזור כזה בד"כ נחשב בלתי מדיד ע"פ RECIST אבל בכל אופן השתפר. דוגמאות ניתן לראות כעיבוי נודולרי של ספטות אינטר לובולרית בחלק הפריפרי של אונה ימנית תחתונה חתך 341-401 בקוטר 7.3*4.2 מ"מ כאשר ב-04/01/2021 נמדד 10.5*5 מ"מ, הנודולריות הנושקת לפלאורה המדיאסטנילית בקצה הלינגולה בחתך 393-401 נמדדת 12.7*5.1 מ"מ ובבדיקה של 04/01/2021 נמדדה 24*8.8 מ"מ, הנודולריות הנושקת לפלאורה המז'ורית מימין חתך 321-401 בקוטר 15.2*4.3 מ"מ ובבדיקה של 04/01/2021 נמדדה 16.7*7.7 מ"מ, בפריפריה של אונה ימנית אמצעית חתך 303-401 בקוטר של 4.5*3.4 מ"מ בבדיקה של 04/01/2021 נמדדה 14.6*6.2 מ"מ.

בלוטות לימפה: אין לימפאדנופתיה במיצר, בשערי הריאות, או בבתי השחי.

השדיים: נראים תקינים.

פלאורה: יש תפליט פלאורלי מזערי, שבקושי נצפה, ללא שינוי משמעותי בהשוואה ל-04/01/2021, בשיפור משמעותי בהשוואה ל-22/02/2021. תפליט פלאורלי משמאל ואין תפליט פריקרדיאלי.

קרדיוסקולרי: בגלל ההדמיה המוקדמת (פרוטוקול אנגיו) יש ערבוב של דם עם חומר ניגודי וללא חומר ניגודי ב-IVC שלכן קשה להעריך את הלומן של ה-IVC. אין לראות תסחיף ריאתי. קוטר העורק הראתי הראשי תקין, 2.6 ס"מ. אין רפלוקס של חומר ניגודי ל-IVC. אין יישור של המחיצה הבין חדרית. יש הסתיידות קורונרית מינימלית במוצא ה-LAD ללא הסתיידויות בשאר הקורונריות. הלב בגודל תקין. קוטר האאורטה העולה 3.2 ס"מ.

בטן עליונה: בגלל הדמיה בפרוטוקול של אנגיו אין הערכה טובה של האיברים הפרנכימטיים. לכן קשה לזהות בצורה מדויקת עבור מדידות את הגרורה הכבדית הידועה בסגמנט מספר 4. הגוש באדרנל הימני לא השתנה בצורה משמעותית בהשוואה לבדיקה הקודמת ולא קלט FDG ב- 17/12/2020 קרוב לוודאי אדנומה, נמדד 1.2*1.6 ס"מ. האדרנל השמאלי נראה תקין. הטחול נראה תקין. הקיבה בתמט ולא ניתנת להערכה מדויקת.

עצמות: הגרורות המפושטות בשלד המודגם ללא שינוי בהשוואה ל- 22.2.2021 - גם מרכיב הסקלרוטי הדומיננטי וגם המרכיב הליטי כמו למשל בחוליה מספר T7 בחתך 286-401, אזור שהתקדם בהשוואה ל-04/01/2021.

לסיכום:

1. אין לראות תסחיף ריאתי.
2. מבחינה אונקולוגית:
 - a. לא ניתן להשוות בצורה מדויקת את הפיזור הלימפנגיטי לבדיקה של 22/02/2021 בגלל שינויים טכניים בין הבדיקות, כנראה ללא שינוי משמעותי. אבל חל שיפור בפיזור הלימפנגיטי בהשוואה ל-04/01/2021.
 - b. לא ניתן להשוות את הגרורה הכבדית הידועה בבדיקה של היום לבדיקות הקודמות בגלל פרוטוקול הבדיקה של היום שבוצעה בפרוטוקול של אנגיו, פרוטוקול שאינו מתאים למעקב לאחר איברים פרנכימטיים בטניים.
 - c. הגרורות הגרמיות יציבות בהשוואה ל-22/02/2021.
3. מבחינה דלקתית:
 - a. באינטרוול שבין הבדיקות התפתח radiation induced pneumonitis, בשדה הקרינתי של דצמבר 2020, פאראורטברלית ליד חוליות T5-T6.
 - b. מראה הפרנכימה הריאתית הינו דיפוזית סמיך יותר. כמובן שמראה זכוכית מט עדין דיפוזי כזה אינו ספציפי וניתן לראותו גם כעיבוי אינטר-סטיציאלי לעיתים עקב פיזור לימפנגיטי. אבל, לאור ההטבה בפיזור בהשוואה ל-04/01/2021 והתפתחות מראה זכוכית מט ה שנראה חדש יחסית ל-04/01/2021 כנראה גם חדש בהשוואה ל-22/02/2021, מחשיד ל- drug induced pneumonitis.



פרופסור עידית מרום

מ.ר. 22307, מ.ר.מ. 15368