

**שלען שירותי בריאות**  
**סיכום פיענוח בדיקות הדמיה**

**פרופסור עידית מרום**  
**תאריך: 17 במרץ 2020**

**שם החולה:** מסאסא אילה

**מ.ת.ז.** 28114049

**טלפון:** 0532504533, הבן: נאור 0545969677

**כתובת:** פרזון 21/4, תל אביב 6742427

**מייל:** [naormasasa30@gmail.com](mailto:naormasasa30@gmail.com)

**מטרת הקונסולטציה:** פיענוח CT חזה מה- 17.3.2020 בשאלה של תגובה לטיפול

**רקע:** מחלת צליאק ואסטמה. באפריל 2019 אובחנה כסובלת מאדנוקרצינומה ב-RLL עם פיזור לימפאנגיטי לריאות, ופיזור לכבד ולמוח.

**הפיענוח ניתן לבדיקת CT חזה מ-17.3.2020**

**השוואה לבדיקות:**

Chest CT April 15, 2019

Chest abdomen and pelvis CT April 22<sup>nd</sup>, 2019

Chest abdomen and pelvis CT June 25<sup>th</sup>, 2019

FDG PET-CT, September 1<sup>st</sup>, 2019

Chest abdomen and pelvis CT November 13<sup>th</sup>, 2019

FDG PET-CT, February 9<sup>th</sup>, 2019

**שיטת הדמיה:** CT חזה ללא הזרקה של חומר ניגודי.

**הערה טכנית:** הבדיקה הנוכחית שהינה dedicated chest CT, בוצעה כמקובל, בשלב אינספיריום מלא בחתכים של 1 מ"מ בעוד שהבדיקה אליה היא משווית, ל-PET-CT של 09/02/2020 בחלון הראות אכן בוצעה בחתכים דקים של 1.2 מ"מ אבל בשלב האקספירטורי כמקובל, ובנוסף, יש בה תזוזות נשימה.

**ממצאים:**

תירוואיד: נראה תקין.

ריאות: יש קשריות בריאות דו"צ, רבות מכדי לספור, בפיזור לימפנגיטי בתוך ספטות אינטר-לובולריות ולאורך הפיסורות. בגלל הבדלי ההדמיה (ראה הערה טכנית לעיל), לא ניתן למדוד בצורה מדויקת הבדלים עדינים. למרות זאת, יש החמרה. ההחמרה מתבטאת בעיקר בקשריות המזעריות המרובות שגדלו לאורך הפיסורות כמו לדוגמה המינורית והמז'ורית בריאה ימנית חתך 3-128 או בחתך 3-140, או בקשריות נודולריות שנראה כי התקדמו בתוך ספטות אינטר-לובולריות כמו למשל באונה שמאלית עליונה חתך 3-90, קשרית פריפרית שנושקת למיצר בקוטר של 8 מ"מ בחתך 3-65 נמדדה 5 מ"מ בבדיקה הקודמת, או ריבוי הקשריות המזעריות בפריפריה של האונות התחתונות יחד עם עיבוי ספטלי הולך וגובר באונות התחתונות. אבל, הקשריות חדשות כאשר משווים ל- 13.11.2019. אין לראות חזרה של הגוש הראשוני האינפילטרטיבי שנצפה היה בבדיקה של 22/04/2019 ועירב את האונה הימנית האמצעית והתחתונה.

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

השדיים: נראים תקינים.

פלאורה: אין תפליט פלאורלי ואין תפליט פריקרדיאלי.

קרדיוסקולרי: יש הסתיידות קורונרית מינימלית במוצא ה-LAD ללא הסתיידויות בשאר הקורונריות. הלב בגודל תקין. קוטר האאורטה העולה 3.5 ס"מ ללא שינוי. קוטר העורק הראתי הראשי תקין.

בטן עליונה: הערכת הבטן העליונה לגרורות מוגבלת בגלל שלא הוזרק חומר ניגודי. יחד עם מגבלה זאת אין לראות גרורות בכבד או בטחול. האדרנל השמאלי נראה תקין. קשרית באדרנל הימני בקוטר 1.6\*1.1 ס"מ ללא שינוי. נמדדת 22HU. הדמיה חלקית של בלוטות לימפה קטנות מ-1 ס"מ מאחורי וריד רנלי שמאלי, יציבות.

עצמות: בגלל שלא הוזרק חומר ניגודי, ההערכה של הפיזור לשק התקאלי בגובה D1-D2 שנצפתה בבדיקת FDG-PET-CT הקודמת בה הוזרק חומר ניגודי, מוגבלת בבדיקה של היום.

לסיכום:

1. במגבלות הטכניות של ההשוואה של הבדיקה של היום לבדיקה הקודמת, שבוצעה בטכניקה שונה, חלה התקדמות של המחלה הלימפאנגיטית ריאתית, אבל לא מדידה

מבחינת קריטריונים של RECIST. יחד עם זאת, נראה שקצב ההחמרה הואט כאשר משווים את קצב ההתקדמות בין בדיקה של 13/11/2019 לבדיקה של 09/02/2020. 2. לגבי הגרורה הידועה שהודגמה בגובה D1-D2 ב-09/02/2020, הרי שפרוטוקול הבדיקה של היום לא יכול להעריך אותה ויש צורך בבדיקה מכוונת עם חומר ניגודי לשם כך.



פרופסור עידית מרום

מ.ר. 22307, מ.ר.מ. 15368