

מכתב זה מכיל מידע רפואי חשוב, יש להעבירו לרופא המטפל בהקדם להבטחת רצף טיפולי

ממצאי בדיקה רנטגן סוראסקי (ק)
טלפון : 03-6973316 פקס : 074-7219818

ת.ז. : 21766965-4

שם: ריצ'מן יובל

טלפון : 054-5905968

כתובת: כפר אדומים 0 כפר אדומים 9061800

מין : נ

ש גיל: 12

מקרה: 40404773

גורם מפנה: מאוחדת

יחידה ארגונית מזמינה: רנטגן - יחידה

בדיקות שבוצעו

תיאור שירות	שעת אישור ביצוע	תאריך אישור ביצוע
שיקוף ושט, קיבה ותריסריון לאחר מתן בריום	10:48	19/07/2021

תולדות מחלה

ראה מסמך מצורף

שאלה לבירור

ראה מסמך מצורף

שם רנטגנאי

נוסרי תמר

תיאור הבדיקה והמצאים

שיקוף ושט קיבה ותריסריון - UGI לאחר שתיית בריום:

=====

פרטים קליניים: בת 12, אירועים חוזרים של קשיי בליעה מלווים בהקאות. החמרה
בדיספגיה, ירידת משקל, ושיפור בשתיה חמה.

ממצאים:

מנגנון בליעה תקין ללא רפלוקס לנזופרינקס או לקנה (ללא אספירציה).

הוושט מודגמת מורחבת לכל אורכה, בדגש על השליש התחתון, שם מודגם סטזיס ו-
pooling של בריום עם פלס אוויר-נוזל. התעכבות ממושכת, חוסר פינוי של ח"נ בושט

עם פריסטלטיקה מעטה, והפוכה. לוסנטיות המתאימה לפגמי מילוי מרובים בושט (לדברי האם אכלה לחם אתמול). בנוסף, בחלקו התחתון ישנה היצרות המתאימה ל Bird beak sign, אם כי בחלק מהתמונות המאוחרות היצרות זו קצרה מאד. ח"נ מטפף לאט לקיבה, קושי לאפיין אותה, רושם שמנחה אורכי עם אמפרסיה קבועה בי-לוברית באספקט מדיאלי, LESSER CURVATURE. התרוקנות מהירה לדאודנום, וכן ח.נ התקדם לג'ג'ונום שממוקם משמאל (הדגמה תת מיטבית של הדאודנום FIRST PASS).

לסיכום:

ממצאים באבחנה המבדלת יכולים להתאים Achalasia, אך לאור ההיצרות הקצרה יחסית בין הושט הדיסטלית והפונדוס, וכן לנוכח ההדגמה התת מיטבית של הקיבה, ניתן לשקול ביצוע US או CT בטן.

שם הרופא המפענח	מ.ר.ר	מ.ת.מ	תאריך פענוח	שעת פענוח
דר. צ'רנומורץ ארתור	158729		19/07/2021	15:12
פרופ. בן סירה ליאת	22928	15187	19/07/2021	15:12

תאריך הקלדה: 19/07/2021