**MRI אגן אורטופדי עם וללא גדוליניום – 13.12.2020**ברקע תהליך ראשוני של הריאה עם פיזור משני גרמי.
החמרה בכאב במפשעה ימין (נכתב בטעות שמאל במכתב ההפניה) וקושי לדרוך
 הבדיקה בוצעה בחתכים אקסיאלים, קורונלים וסגיטלים בסדרות T1 ,T2 עם דיכוי שומן ללא ולאחר הזרקת חומר ניגוד.
קורלציה עם בדיקת CT אגן עדכנית מ 20.12.13 ול PETCT מ 20.11.3מודגם תהליך גרמי בעל אות חריג באצטבולום ימין המשתרע לאסכיאל טוברוסיטי.
מתאים לפיזור משני.
תגובה פריאוסטאלית עדינה ובצקת קלה של הרקמות הרכות העוטפות. מודגמת קליטה מוקדית בבדיקת ה PET האחרונה במיקום זה. על פי ה MRI ,נראה מעט מפושט יותר.
מוקד זה לא היה מאד ויאבילי בבדיקת PET מ .21.9.20בצקת לשד עצם קלה ברמוס פוביס תחתון מימין (חתך 14 סדרה 401 ) , באבחנה מבדלת גרורה זעירה או תגובת אי ספיקה. אין נגע גרמי הניתן לזיהוי במיקום זה בבדיקת הCT .
לא הצפתה קליטה במיקום זה בבדיקת הPET ייתכן בשל מימדיו הזעירים.
נגע ויאבילי מעוגל זעיר בכנף אליום ימין בחלקה הסופריורי.
אין נגעים נוספים ויאבילים הניתנים לזיהוי בבדיקת ה MRI .
הנגעים הסקלרוטים המרובים שמודגמים בבדיקת ה CT האחרונה אינם ויאבילים ואין בצקת או העשרה במיקומם.לשד העצם בעצמות הירך משני הצדדים שמור.
ללא עדות לגרורות פעילות משמעותיות. אין נוזל בכמות מוגברת במפרקי הירכיים משני הצדדים.
ללא עדות לסינוביטיס.המפרקים הסקרואליאקלים שמורים.
קים טנדינוזיס במאחז מאחז גידי ההמסטרינג על פני האסכיאל טוברוסיטי משני הצדדים (Lt>Rt ובמאחז גידי הגלוטאוס על פני הטרוכנטר הגדול
מאחז האליוספסואס על פני הטרוכנטר הקטן והאדוקטורים על פני הסימפיזיס פוביס משני הצדדים נראה שמור.השרירים הפיריפורמים שמורים וסימטרים.
שרירי הקוואדרטוס פמוריס שמורים, סימטרים ואינם בצקתיים.

הפורמינות הנוירליות הסקראליות חופשיות. העצב הסכיאטי משני הצדדים חופשי, רציף, ללא סימני לחץ ללא עיבוי **לסיכום:**
תהליך המתאים לפיזור משני באסכיום ורמוס פוביס תחתון מימין היכול להסביר את הקליניקה. הממצא הינו בהחמרה הדרגתית מבחינת הויאביליות שלו בהשוואה לשתי בדיקות PET אחרונות