

**БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница №2»**

**(г.Череповец)**

**КАБИНЕТ РЕНТГЕНОВСКОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ**

**КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТОМОГРАФ Aquilion CXL (TOSHIBA)**

**Пациент: Бушман Э.Т.**

**Дата рождения: 09.01.1951г. пол: жен.**

**Область исследования: органы брюшной полости и забрюшинного пространства**

**Внутривенное контрастное усиление: не проводилось**

**Эффективная доза: 10мЗв.**

**Сканирование выполнено в спиральном режиме с толщиной среза 1мм.**

## **Протокол исследования**

**Печень:** Обычных размеров (вертикальный размер правой доли по СКЛ 13,6см, левой доли по средней линии 5,3см, билобарный размер 20,4см), плотность паренхимы в пределах нормальных значений 65НУ. Очаговых изменений плотности в паренхиме не определяется. Сосудистая система без особенностей. Желчные протоки не визуализируются (норма). Ворота печени дифференцированы, дополнительных структур в этой области не определяется.

Желчный пузырь в наполненном состоянии, рентгенконтрастных конкрементов в полости не определяется. Размеры 45x14мм.

**Селезенка:** в размерах увеличена 16x7см, расположена обычно, паренхима однородная. Очаговых изменений плотности не определяется.

**Поджелудочная железа:** Расположена в забрюшинном пространстве обычно. Размеры железы: головка 20мм, тело 12мм, хвост 13мм. Плотностная структура паренхимы однородная, участков патологической плотности, дополнительных образований в ткани железы не определяется. Главный панкреатический проток не расширен. Селезеночная вена четко видна на фоне парапанкреатической клетчатки, признаков инфильтрации не отмечается. Передний листок околопочечной фасции (Герота) не изменен.

**Надпочечники:** Визуализируются, расположены обычно. Форма нормальная V-образная. Патологических образований в паренхиме и окружающей клетчатке не определяется.

**Почки:** Форма обычная, положение правой – нормальное, левой - низкое. Плотность паренхимы в норме, патологических образований не определяется. ЧЛС не расширены, рентгенконтрастных конкрементов не определяется. Плотность паранефральной клетчатки в норме.

Крупные сосуды брюшной полости имеют обычное положение. Кальцинированные атеросклеротические бляшки в стенках брюшного отдела аорты, её висцеральных ветвей, подвздошных артерий.

В брюшной полости и забрюшинном пространстве увеличенных лимфоузлов не определяется.

Свободной жидкости в брюшной полости не определяется.

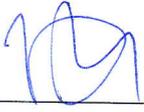
Костной деструкции не выявлено. Склеротический участок вытянутой формы 5x5x19мм в шейке правой бедренной кости по её оси субкапитально.

Дистрофические изменения по типу остеохондроза, спондилеза поясничного отдела позвоночника. Спондилоартроз.

**Заключение:** Спленомегалия, низкое положение левой почки.

Атеросклероз. Дистрофические изменения по типу остеохондроза, спондилеза поясничного отдела позвоночника.

Дата: 15 мая 2019г.

Врач:  Котов И.В.