



კლინიკური მედიცინის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტი
RESEARCH INSTITUTE OF CLINICAL MEDICINE

თბილისი - 0112, თეოდორე მღვდლის ქ. 13
13, Tevdore Mgvdeli str., Tbilisi-0112, Georgia
e-mail: georadiology@gmail.com

☎ (995 32) 294-02-89
Fax: (995 32) 234-49-23;
www: [www: www.clinicalmedicine.ge](http://www.clinicalmedicine.ge)

დანართი - N7
ფორმა №IV-200-6/ა

კლინიკურ-დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგები
ბირთვული მედიცინის განყოფილება

ჩატარებული კვლევა: მთელი სხეულის პეტ/კტ კვლევა (ვერტექსიდან ტერფამდე): უკონტრასტო დაბალდოზიანი კომპიუტერული ტომოგრაფია და პოზიტრონულ ემისიური ტომოგრაფია
პაციენტის სახელი, გვარი: ბარკალაია ემა 67 წ. მდედრ
გამოკვლევის თარიღი: 04-06-2020

ანამნეზი: ბუბუს Cr, მკურნალობის შემდგომი პერიოდი
შედარება: 08-04-2019 წლის პეტ/კტ კვლევა, 2019, 2020 წლის კტ კვლევები

აპარატი: GE Discovery IQ5 rings
რადიოფარმპრეპარატი (რფპ): F18-FDG
სისხლში გლუკოზის მაჩვენებელი გამოკვლევამდე: 106 mg/dL
ადმინისტრირებული დოზა: 7.0 mCi
ინექციიდან გამოკვლევამდე პერიოდი: 70 წთ.
კონტრასტი: პერორალური
SUVmax განისაზღვრა სხეულის წონის მიხედვით
შუასაყრის სისხლძარღვოვანი აუზის SUVmean: 2.9
ღვიძლის SUVmean: 4.9

თავის ტვინი: გამოკვლეულ დონეზე კორტიკალურ და სუბკორტიკალურ არეებში რფპ ჩართვა ფიზიოლოგიური ნორმის ფარგლებშია

თავ-კისრის მიდამო: ფარისებრი ჯირკვლის მარცხენა წილის პროექციაზე ისახება ფოკალური, რამდენადმე მომატებული მეტაბოლური აქტივობა SUVmax 4.6 (ისახებოდა წინა პეტ/კტ კვლევაზე).

თავ-კისრის მიდამოში სხვა გამოხატული პათოლოგიური ჰიპერმეტაბოლური კერები არ გამოვლინდა. კტ ჭრილებზე მარჯვენა ჰაიმორის წიაღში ისახება მუკოიდური კისტა, სხვა ანატომიური სტრუქტურები საყურადღებო ცვლილებების გარეშეა.

გულმკერდის ღრუ: გამოხატული ჰიპერმეტაბოლური კერები არ გამოვლინდა. მარჯვენა ფილტვის შუა წილში ისახება მომრგვალო ფორმის 6 მმ ზომის კვანძი, მომატებული მეტაბოლური აქტივობის გარეშე (წინა კვლევებთან შედარებით არსებითი დინამიკის გარეშე), მარცხნივ ენისებურ სეგმენტში ვენტრალურად პარაკარდიულად ვლინდება ერთეული 3-4 მმ-მდე ზომის სუსტი ინტენსივობის ჩანართი (ისახებოდა 2019-2020 წლის კტ კვლევებზე და არსებითი დინამიკის გარეშეა).

მარცხენა ფილტვის ზედა წილში ვლინდება რამდენადმე მომატებული მეტაბოლური აქტივობის უბანი, შესაბამის კტ ჭრილებზე ემთხვევა სისხლძარღვების პროექციას და კეროვანი დაზიანება არ ვლინდება, სავარაუდოდ არის არასპეციფიური ხასიათის.

კტ ჭრილებზე ვლინდება მარცხენამხრივი მასტექტომიის შემდგომი ცვლილებები. შუასაყარში გადიდებული ლიმფური კვანძები არ ისახება. პლევრისა და პერიკარდიუმის ღრუში თავისუფალი სითხე არ ვლინდება.

მუცლისა და მენჯის ღრუ: ასწვრივი კოლინჯის პროექციაზე ისახება მომატებული მეტაბოლური აქტივობის უბანი SUVmax 7.7, მოგვიანებით გამოსახულებაზე ჩართვის აქტივობა რამდენადმე



კლინიკური მედიცინის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტი

RESEARCHINSTITUTE OF CLINICAL MEDICINE

თბილისი - 0112, თეოდორე მღვდლის ქ. 13
13, Tevdore Mgvdeli str., Tbilisi-0112, Georgia
e-mail: georadiology@gmail.com

☎ (995 32) 294-02-89
Fax: (995 32) 234-49-23;
www: www.clinicalmedicine.ge

დანართი - N7
ფორმა №IV-200-6/ა

კლინიკურ-დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგები

ბირთვული მედიცინის განყოფილება

მატულობს SUVmax11 (რეტროსპექტულად წინა პეტ მონაცემების შეფასებისას ამ არეში ისახებოდა მცირე ზომის სუსტი აქტივობის არასპეციფიური უბანი). შესაბამის კტ ჭრილებზე მცირე უბანზე კედელის გასქელებულია, სრულად არ იშლება.

მუცლისა და მენჯის ღრუს პროექციაზე სხვა გამოხატული პათოლოგიური ჰიპერმეტაბოლური კერები არ ვლინდება. კტ ჭრილებზე ანატომიური სტრუქტურები საყურადღებო ცვლილებების გარეშე.

ძვალ-სახსროვანი სისტემა და რბილი ქსოვილები: ძვლოვან სტრუქტურებში (ხერხემლის მალეზში, ალაგ ნეკნებში, მენჯის ძვლებში) ისახება ძირითადად სკლეროზული მეორადი დაზიანების უბნები, პრაქტიკულად მომატებული მეტაბოლური აქტივობის გარეშე, შედარებით მომატებული მეტაბოლური აქტივობა ვლინდება გულმკერდის მე-10 მალის განივი მორჩის პროექციაზე SUVmax 5 და წელის მე-5 მალის დონეზე SUVmax 4 (თუმცა წინა პეტ/კტ კვლევაზე ამ დონეზე მომატებული მეტაბოლური აქტივობა პრაქტიკულად არ ისახებოდა).

დასკვნა:

მთელი სხეულის პეტ კტ კვლევით ვლინდება: ძვლოვანი სტრუქტურების მრავლობითი, ძირითადად სკლეროზული მეორადი დაზიანების სურათი, უმრავლესობა მომატებული მეტაბოლური აქტივობის და წინა კვლევებთან შედარებით არსებითი დინამიკის გარეშეა.

შედარებით საყურადღებოა გულმკერდის მე-10 მალის განივი მორჩის და წელის მე-5 მალის დონეზე დაფიქსირებული რამდენადმე მომატებული მეტაბოლური აქტივობა, რაც პრაქტიკულად არ იყო გამოხატული წინა პეტ/კტ კვლევის დროს.

ფილტვის პარენქიმაში არსებული კერები მომატებული მეტაბოლური აქტივობის გარეშეა, წინა კტ კვლევებთან შედარებით ზომები და რაოდენობა არსებითი დინამიკის გარეშეა.

რეკომენდებულია ონკოლოგის კონსულტაცია და დაკვირვება დინამიკაში.

ფარისებრი ჯირკვლის მარცხენა წილში დაფიქსირებული მომატებული მეტაბოლური აქტივობა მოითხოვს ენდოკრინოლოგის კონსულტაციას და მიზანმიმართულ კვლევას.

ასწვრივი კოლინჯის პროექციაზე დაფიქსირებული მომატებული მეტაბოლური აქტივობის უბნები შესაძლოა იყოს ანთებით-რეაქტიული ხასიათის, თუმცა დინამიკაში ჩართვის მატება, რეკომენდებულია კორელაცია კოლონოსკოპიის მონაცემებთან.

განყოფილების ხელმძღვანელი: მიხეილ ბარამია
ხელმოწერა: _____
ექიმი: სალომე კუკავა
ხელმოწერა: _____

სპეციალობა: ბირთვული მედიცინა, რადიოლოგია
სპეციალობა: ბირთვული მედიცინა, რადიოლოგია

V.S.M.

