

MPT, Siemens
Avanto 1.5T



MPT, Siemens
Aera 1.5T

MCKT, Siemens
Perspective (64 зрізи)

ЦИФРОВА
РЕНТЕГНОГРАФІЯ

ЦИФРОВА
МАММОГРАФІЯ



УЗД Siemens NCS

Міністерство охорони здоров'я України
Відокремлений структурний підрозділ
«МЕДІОН KIDS ЛДЦ ТОВ «МЛДЦ «МЕДІОН»
Україна, м. Полтава, вул. Європейська, 42. Тел.: (0532) 601-000
Безкошт. тел.: 0-800-509-003. Код за ЄДРПОУ 38071552

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
ФОРМА №028/о
Затверджена наказом МОЗ України
14.02.2012 №110

П.І.Б. пацієнта: [REDACTED]

Дата народження: [REDACTED]

Код: [REDACTED]

П.І.Б. лікаря: [REDACTED]

Дата обстеження: [REDACTED]

Мультиспіральна комп'ютерна томографія

Обстеження проведено на 64-х зрізовому комп'ютерному томографі
SOMATOM go.UP виробництва концерну Siemens AG, Німеччина

Вид обстеження: МСКТ грудної клітини без контрастного підсилення

Контрастне підсилення: не проводилось

Катетеризація:

Катетер:

Еквівалентна доза опромінення: DLP 321 mGy/cm

Опис:

На серіях МСКТ-сканів органів грудної клітини, виконаних в аксіальній площині, а також зображеннях отриманих шляхом мультипланарної та 3D реконструкцій:
Інфільтративних змін легень не виявлено. Кальцинат до 3 мм в S9 справа.
Солідний вузлик в S8 правої легені, розміром до 8,8x5,6x9 мм, з чіткими контурами, прилягає до плеври протягом 6 мм; вузлик до 6 мм в S10 лівої легені, з нерівними контурами (потребує спостереження); субплевральний вузлик в S10 правої легені до 3 мм, з чіткими контурами.
Головні, часткові, сегментарні бронхи вільно прохідні, стінки дещо потовщені.
У плевральних порожнинах вільна рідина та газ не виявлені.
Лімфатичні вузли аксилярні, медіастинальні (одиночні звапнені) не збільшені.
Середостіння не зміщене, не розширене, структурне.
Куполи діафрагми чіткі, рівні.

На крайових сканах ОЧП: стан п/о печінки - мед.док.не надана !!!.

Дегенеративно-дистрофічні зміни грудного відділу хребта; гіперкіфоз.

Висновок:

Інфільтративних змін легень не виявлено.

МСКТ-ознаки вузликів обох легень (потребують спостереження).

Стан п/о печінки (мед.док.не надана).

Дегенеративно-дистрофічні зміни грудного відділу хребта; гіперкіфоз.

Рекомендовано: Консультація пульмонолога Консультація терапевта або гастроентеролога, або сімейного лікаря МСКТ ОГК контроль в динаміці (через 3-6 міс).

Медична документація не надавалась

24.07.2024

Лікар-рентгенолог: [REDACTED]

Кожен пацієнт повинен зберегти і мати при собі у випадку повторного КТ/МРТ-обстеження серії зображень (обов'язково СД) і протоколи результатів попередніх обстежень.

Висновок лікаря-рентгенолога не є остаточним діагнозом. Остаточний діагноз встановлює лікар клініцист!



Ministry of Health of Ukraine

Separate structural unit

“MEDION KIDS LDC” TOV “MLDC” “MEDION”

42, Evropeiska str., Poltava, Ukraine Tel: (0532) 601-000

Toll-free phone...: 0-800-509-003. EDRPOU code 38071552

Medical documentation

FORM №028/o

Approved by the order of the Ministry of Health of Ukraine

14.02.2012 №110

Full name of the patient:

Date of birth:

Code:

Full name of the doctor:

Date of examination:

Multislice computed tomography

The examination was performed on a 64-slice computed tomography scanner

SOMATOM go. UP manufactured by Siemens AG, Germany

Type of examination: MSCT of the chest without contrast enhancement

Contrast enhancement: not performed

Catheterization:

Catheter:

Equivalent radiation dose: DLP 321 mGy/cm

Description:

A series of axial chest MSCT scans, as well as images obtained by multiplicative and 3D reconstructions, were performed:

No infiltrative lung changes were detected. Calcification up to 3 mm in S9 on the right.

Solid nodule in S8 of the right lung, up to 8.5×5.6×9 mm in size, with clear contours, adjacent to the pleura for 6 mm; nodule up to 6 mm in S10 of the left lung, with irregular contours (requires observation); subpleural nodule in S10 of the right lung up to 3 mm, with clear contours.

The main, partial, segmental bronchi are freely passable, the walls are slightly thickened.

No free fluid or gas was found in the pleural cavities.

The lymph nodes are axillary, mediastinal (single inflamed) are not enlarged.

The mediastinum is not displaced, not expanded, structural.

The diaphragm domes are clear, even.

On the marginal scans of the liver: the state of the liver - no medical evidence!!!

Degenerative-dystrophic changes of the thoracic spine: hyperkyphosis.

Conclusion:

No infiltrative changes in the lungs were detected.

MSCT signs of nodules in both lungs (requires observation).

Liver condition (no medical evidence provided).

Degenerative-dystrophic changes in the thoracic spine: hyperkyphosis.

Recommended: Consultation of a pulmonologist, Consultation of a therapist or gastroenterologist, or a family doctor MSCT OGC control in dynamics (in 3-6 months).

No medical documentation was provided.

24.07.2024

Radiologist: _____

Each patient should keep and have with him/her in case of repeated CT/MRT examination a series of images (always SD) and protocols of the results of previous examinations.

The conclusion of a radiologist is not a final diagnosis. The final diagnosis is made by a clinician!