



Медицинский диагностический центр МРТ и КТ
ООО «Нью МРТ и КТ на Зубковой»
г. Рязань, ул. Зубковой, д. 20Б
Тел. /4912/ 229-008; 229-033
e-mail: newmrt@yandex.ru
сайт клиника-сити.рф
Ежедневно с 7:00 до 23:00

МУЛЬТИСПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

Ф.И.О. пациента: Мякина Ольга Игоревна

Год рождения: 13.10.1984

Пол: ж

Номер исследования: К 1376

Эффективная доза: 10,343 мЗв

Область исследования: органы грудной полости

Дата исследования: 16.05.2020

Результаты исследования:

Грудная клетка обычной формы. Легочные поля симметричны. Диафрагма обычно расположена.

Отмечается многоочаговое интерстициальное поражение легочной ткани

- **Локализация двусторонняя**
- **Расположение преимущественно периферическое вдоль задних отделов легких**
- **Характер изменений множественные участки облаковидного «матового стекла» с рекулярным усилением в структуре по типу «булыжной мостовой» и участкам субплеврального консолидированного уплотнения.**

Объем вовлечения:

Легкое	Доля	Процент поражения	Общий процент поражения легкого
Правое	Верхняя	Менее 1% (единичный очаг матового стекла диаметром 8 мм)	До 15%
	Средняя	Менее 1% (единичный очаг матового стекла 12 мм в S5)	
	Нижняя	До 15% очаги консолидации в S6 размером 28х61 мм	
Левое	Верхняя	До 5 % очаги уплотнения матового в S5 диаметром до 11 мм	До 15%
	нижняя	До 15% очаги линейной субплевральной консолидации размером до 16х57 мм.	

- **Фоновые изменения отсутствуют**

В S10 правого легкого петрификат размером 6х10 мм без изменения окружающей легочной ткани.

Стенки сегментарных и субсегментарных бронхов не изменены, с ровным внутренним контуром, просветы их равномерны. Секреторного отделяемого не содержат Трахея и главные бронхи проходимы, не сужены. Выпота и воздуха в плевральных полостях не определяется.

Лимфоузлы средостения. IASLC 2009 г.

Группы лимфоузлов	Размер норма до 10-15 мм
1 - Нижние шейные, надключичные и лимфатические узлы вырезки грудины (левые и правые)	-
2L - левые верхние паратрахеальные	-
2R - правые верхние паратрахеальные	-
3A - превазкулярные	-
3P - Превентебральные(Ретротрахеальные)	-
4R - нижние паратрахеальные	4 мм
4L - нижние паратрахеальные	-
5 — субаортальные	-
6 - парааортальные	-
7 - подкаринальные	5 мм
8 - паразофагеальные	-
9 - узлы легочной связки	-
10 -14 Корневые, долевые и (суб) сегментарные лимфатические узлы 10-14	-

Структура лимфоузлов однородна, контуры четкие ровные.

Сердце не увеличено, перикард тонкий, жидкость в перикарде не определяется.

Дополнительных образований в области средостения не выявлено.

При просмотре в костном окне костно-травматических, костно-деструктивных изменений не выявлено.

В S8 печени кальцинат размером 5x13 мм без изменения окружающей паренхимы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

КТ-картина вирусной пневмонии с высокой степенью вероятности Covid19.

КТ степень: КТ-1. – легкая (процент поражения паренхимы менее 25%)

Рекомендовано вызвать на дом врача предварительно сообщив данные анамнеза и результаты текущего исследования. КТ контроль через 7-14 дней или при ухудшении клинической картины.

Врач Молчанов С.А.



Выданные заключения, пленки, диски с изображениями необходимо сохранять и предоставлять при повторных обследованиях врачу-рентгенологу и непосредственно лечащему врачу для оценки динамики. Для постановки клинического диагноза необходимо сопоставление с данным и клинической картины и результатами проведенных дополнительных обследований.

Наиболее выраженные изменения



