



PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM  
Klinikai Központ  
Orvosi Képzőközpont Klinikai  
Orvosi Képzőközpont Klinikai MRI 024325221

7624 Pécs Ifjúság u. 13. Tel: +36(72) 535-813 Fax: +36(72) 536-199

Radiológiai LELET

Beteg neve.....: **Borbándi Attila** KBA.....: 00000565534  
Születési dátum...: 1963.12.18 Esetszám: 18840265  
Anyja neve.....: Baranyai Lídia Telj. AZ: 28522663  
Lakcím.....: 7800 Siklós, Zombori utca 16. TAJ.....: 025-293-434  
Vizsgálatkérő.....: B140 024323127 23127 I.Belkl. Gasztroent. II. TKAT 1

Kért vizsgálatok:

HASMP Teljes has és medence MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követően

IránydiagnóziK5090 Crohn-betegség, k.m.n.

s:

IránydiagnóziK5090 Crohn-betegség, k.m.n.

s:

Eredmény diagnózis:

K5090

Lelet:

Klinikum / kérdés: Ismert Crohn beteg páciens vizsgálatát kérik vékonybél érintettség megítélésére.

Elektív MR eneterográfiás vizsgálatot végeztünk GE OPTIMA 1,5 T MR berendezésen.

Lelet:

A vékonybél motilitása helyenként csökkent. A bal felhasban jól perisztaltikázó, kevés per os kontrasztanyagot tartalmazó látszólag 6-7 mm vastag falú jejunumkacsok láthatók, melyek diffúziógátlás mutatnak. Környezetükben prominensebb vascularisatio és max. 10 mm vastagságban T2 méréseken folyadék jelmenet látszik. A duodenumban 33 mm legnagyobb átmérőjű diverticulum figyelhető meg. A bal colonfél összeesett, fala prominensebb.

A mesenterium gyökben néhány max. 7 mm harántátmérőjű nyirokcsomó ábrázolódik.

A máj nem nagyobb, homogén jelmenetű és kontraszthalmozású.

Epehólyag, epeutak, lép, pancreas, mellékvesék, bal vese kóros eltérés nélkül.

A jobb vese középső harmadából keskeny szeptumot tartalmazó 50 mm nagyságú cystosus képlet boltosul elő. A vesék környezete szálagon beszűrt. A lép hilusban 2 db 11 mm-es melléklép.

A húgyhólyag telt.

A prostata nem nagyobb. A vesicula seminalisok szimmetrikusak.

A L.IV.-L.V. discuson bal oldalon a centralis, subarticularis zónában caudalis irányú néhány mm-es caudális irányú migratioval protrusio látszik, mely feltehetően L.4.gyöki compressiot okoz, a foramenek mindkét oldalon szűkebbek. A L.V.-S.I. foramenek is csontosan súlyosan szűkebbek, biztonsági zsírtér nem ábrázolódik, gyöki compressio valószínű. A vizsgálati síkokba került csontokon malignitásra utaló destrukció nem mutatható ki.

Vélemény:

Beteg neve: *Borbándi Attila*

Szül. dátum: *1963.12.18*

A bal felhasban a jejunumon és a környezetében látott eltérések aktív gyulladás gyanúját veti fel.

A bal colonfél megjelenése chronicus érintettséget jelez.

Keskeny szeptumot tartalmazó cysta a jobb vesében, UH követése javasolt.

A L.IV.-L.V. bal oldali protrusio subarticularis zónában feltehetően bal L.4. gyöki compressioval.

L.IV.-L.VI., L.V.-S.I. kétoldali foramen szűkületek feltehetően gyöki érintettséggel.

Lumbalis gerinc pontosabb megítélésére célzott MR vizsgálat megfontolandó.

Validálta: Dr. Giyab Omar

**Bevatkozások:**

34937 Teljes has és medence MR vizsgálata natív 1 22912

Vizsgálat ideje: 2023.01.10

Nyomtatva: 2023.01.11

.....  
Varga Eszter Fanni Dr.  
85659  
rezidens orvos

Eredményt bevitte: Weisz Brigitta

Beteget felvevő személy:

**Jóváhagyva:** 2023.01.11 09:05

A radiológiai felvételek az adott beteg gyógyításával kapcsolatos teendőkön túli bármilyen nemű felhasználása csak az Orvosi Képközpont Klinika hivatalos, írásos engedélyével lehetséges!

Amennyiben Ön úgy nyilatkozott, hogy lemezt kért képi vizsgálatairól, akkor az DICOM formátumú, amely automatikusan elindul. Amennyiben ez mégsem történne meg, akkor a lemez f?könyvtárában lévő MEDVIEW vagy a Lite.exe file-ra kattintva, elindul a program.

Beteg neve: Borbándi Attila

Szül. dátum: 1963.12.18