

ממצאים:

בסיסי הריאות הודגמו ללא תסנין, תפליט או תהליך מוקדי.
הכבד תקין בגודלו ומרקמו, ללא תהליך מוקדי.
לא הודגמה הרחבת דרכי מרה תוך או חוץ כבדיות.
כיס המרה תקין.

טחול תקין בגודלו ומרקמו.

לבלב תקין במרקמו ובמבנהו, ללא הרחבת צינור הלבלב.
אדרנלים מעובים.

אין עדות לאבנים בדרכי השתן.

כליות תקינות בגודל ובמיקום, מרכזות ומפרישות סימטרית, ללא הידרונפרוזיס או אבנים.

מערכות מאספות תוך כילייתיות ושופכנים ללא גושים או פגמי מילוי.

בקוטב תחתון של כליה הימנית הודגם מבנה היפרדנסי בסריקה לפני הזרקת ח.נ. [ובצפיפות כ HU 46 מקבלת האדרה בשלב פורטלי ומאוחר עד כ HU 66.

מספר ממצאים היפודנסיים קורטיקליים בכליות, בחלקם בצפיפות שומנית שלא מקבלים האדרה לאחר הזרקת ח.נ. - יכולים להתאים לציסטות קורטיקליות ו-AML קטנות. ציסטה פקא-פלוית כ 3 ס"מ בכליה ימנית.

אין עדות לקשריות לימפה מוגדלות ברטרופריטונאום, מזנטריום או באגן.
האאורטה הבטנית אינה מורחבת.

פיתולי המעיים ברוחב ומהלך תקין. סימני מלרוטציה חלקית - גיגיונום מימין.
לא הודגם נוזל או אויר חופשי בבטן ובאגן.

כיס השתן תקין.

ערמונית מוגדלת, בלתי אחיד.

מרקם גרמי - איזורים היפודנסיים בעצם כסל ימני. אוסטיופניה מיקומית? אחר?
שינויים נווניים בחוליות של ע"ש גבי התחתון ומותני.

לסיכום:

מבנה קורטיקלי רקמתי בקוטב תחתון של הכליה הימנית כמתואר להמשך בירור וייעוץ רופא אורולוג.
אדרנלים מעובים.

מספר ממצאים היפודנסיים קורטיקליים בכליות, בחלקם בצפיפות שומנית שלא מקבלים האדרה לאחר הזרקת ח.נ. - יכולים להתאים לציסטות קורטיקליות ו-AML קטנות. ציסטה פקא-פלוית כ 3 ס"מ בכליה ימנית.

סימני מלרוטציה חלקית של המעיים - גיגיונום מימין.
ערמונית מוגדלת, בלתי אחיד.

מרקם גרמי - איזורים לוצנטיים בעצם כסל ימני. אוסטיופניה מיקומית? אחר? מומלץ בדיקת מיפוי עצמות.

יתר הממצאים כמתואר.

האיזוטופ: $Tc-99m-MDP$, כמות מוזרקת: 25 מיליקירי
טכניקה: מיפוי השלד כולו + SPECT עמוד שדרה מותני ואגן

סקירת שלד, ידוע על נגעים לוצנטיים באיליוס מימין בצילום.

תוצאות

קליטה מעט מוגברת ב-facet joint משני הצדדים בגובה של L5-S1.
קליטות מעט מוגברות ב MTPJ הראשון בשתי כפות הרגליים.
אין לראות קליטות פתולוגיות באיליוס ובשאר השלד.

הכליות מודגמות בגודל ומיקום תקינים.

סיכום

קליטות מעט מוגברות ב-facet joint בגובה של L5-S1 שינויים ניוונים.
קליטו מעט מוגברת בשתי כפות הרגליים כמתואר - שינויים
אוסטאוארטריטיים.