

Отчёт по консультации

14.11.2022 года - КТ нижней части брюшной полости без контрастирования:

В брюшной полости с заполнением тазовой области и удлинением до уровня пупка, внизу вызывающее смещение прямой кишки и мочевого пузыря кпереди-вверх и левых подвздошных сосудистых структур в левую околоободочную область, позади на уровне S1-S2 позвонков с удлинением в превертебральную область, однако не создающее инвазию в костные структуры, - определяется гетерогенное объемное образование размерами 65x73,5x62 мм (переднезадний x медиальнолатеральный x краниокаудальный) местами с гиподенсными участками внутри некротического характера.

Слева мочеточник начиная от уровня средней части в проксимальном отделе расширен, вторично по отношению к давлению, оказываемому описанным образованием.

Справа в запирающей области определяется один увеличенный лимфатический узел диаметром 9 мм.

Помимо этого, с началом от уровня тела S4-S5 позвонка вверху с удлинением вдоль параректальной ямки и прохождением сквозь тазовую диафрагму справа и продолжением вниз по внутренней поверхности внутренней запирающей мышцы и внизу с удлинением в перинеальную и седалищно-анальную жировую клетчатку и в смежную область с межъягодичной щелью, внизу в передней части вызывающее стирание жировой клетчатки между седалищно-пещеристыми мышцами - определяется второй очаг, по природе схожий с описанным образованием. Вокруг образования определяются многочисленные дренажные вены. Описанное второе образование полностью охватывает копчик.

15.11.2022 года - МРТ нижней части брюшной полости:

Дополнительно к описанным на КТ признакам на уровне левого седалищного отверстия вокруг седалищного нерва определяется отчетное увеличение сигнала.

23.05.2023 года - КТ органов грудной полости:

Метастазы не обнаружены.

26.05.2023 года - МРТ нижней части брюшной полости:

Изображение недостаточного качества для диагностики. При первой оценке после операции в седалищно-анальной и перинеальной области определяются послеоперационные признаки деформации. Копчик не визуализирован. (Оперирован). Рецидив - остаточный очаг не обнаружен.

15.08.2023 года - МРТ нижней части брюшной полости:

В признаках выраженной разницы за период не обнаружено.

16.08.2023 года - КТ органов грудной полости:

Метастазы не обнаружены.

24.08.2024 года - МРТ нижней части брюшной полости:

в седалищно-анальной и перинеальной области определяются послеоперационные признаки деформации. Копчик не визуализирован. (Оперирован).

Рецидив - остаточный очаг не обнаружен.

27.02.2024 года - МРТ нижней части брюшной полости:

седалищно-анальная и перинеальная жировая клетчатка деформированного вида после перенесенной операции. Копчик не визуализирован. (Оперированы).

На внутренней поверхности левой грушевидной мышцы определяется новый признак - рецидивный очаг диаметром 3.5 мм, демонстрирующий удержание контраста и ограничение диффузии.

3.09.2024 года - МРТ нижней части брюшной полости:

седалищно-анальная и перинеальная жировая клетчатка деформированного вида после перенесенной операции. Копчик не визуализирован. (Оперированы).

На внутренней поверхности левой грушевидной мышцы, медиально с прилеганием к мезоректальной фасции, латерально смежно с седалищным отверстием - определяется рецидивный очаг размерами 22x20x16 мм, демонстрирующий интенсивное удержание контраста и ограничение диффузии, при сравнении с предыдущим исследованием - демонстрирующее выраженную прогрессию, имеется давление на крестцовое сплетение.

24.09.2024 года - КТ органов грудной полости:

Метастазы не обнаружены.

Врач-консультант

Проф. д-р Ибрагим Адалетли

Благотворительный фонд
«Ксения Спасает Жизни»

Благотворительный фонд
«Ксения Спасает Жизни»



Благотворительный фонд
«Ксения Спасает Жизни»



Благотворительный фонд
«Ксения Спасает Жизни»



Благотворительный фонд
«Ксения Спасает Жизни»



Благотворительный фонд
«Ксения Спасает Жизни»