

Пациент	Сидоров А.А. Год рождения: 1980
Метод исследования	МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ от 05.05.2012
Область исследования	БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ И ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО
Протокол	<p>Печень имеет нормальные размеры, форма и положение не изменены. Контуры ее ровные, четкие, паренхима однородная. Очаговых образований печени не выявлено.</p> <p>Желчный пузырь располагается обычно, контуры ровные, четкие, поперечный размер 23 мм, содержимое однородное. В просвете визуализируются множество конкрементов размером до 8 мм. Внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены.</p> <p>Селезенка обычной формы с ровными, четкими контурами, размеры не увеличены. Паренхима однородная, без патологических очагов.</p> <p>Поджелудочная железа правильно расположена, размерами: головка 2,4 см, тело 1,8 см, хвост 1,6 см. В хвосте железы по дорзальной поверхности визуализируется округлое образование овоидной формы, с четкими контурами, имеющее несколько повышенный сигнал на T2-ВИ и ДВИ, сниженный сигнал на T1-ВИ. При контрастировании образование накапливает контрастный препарат в артериальную фазу, в венозную фазу контрастное средство быстро вымывается из образования, сигнал при этом становится гипоинтенсивным по сравнению с неизменной паренхимой. Парапанкреатические лимфатические узлы не увеличены.</p> <p>Надпочечники обычно расположены, не изменены.</p> <p>Почки обычной формы, размеров, расположения, контуры четкие, ровные. ЧЛС, верхние отделы мочеточников не расширены.</p> <p>В брюшной полости свободной жидкости не определяется.</p>
Заключение	Инсулинома хвоста поджелудочной железы. Конкременты желчного пузыря.
Рекомендации	Рекомендуется консультация хирурга, эндокринолога.