



Radiológiai LELET

Beteg neve.....: **Borbándi Attila** KBA.....: 00000565534  
Születési dátum...: 1963.12.18 Esetszám: 18840265  
Anyja neve.....: Baranyai Lídia Telj. AZ: 28522783  
Lakcím.....: 7800 Siklós, Zombori utca 16. TAJ.....: 025-293-434  
Vizsgálatkérő.....: B140 024323127 23127 I.Belkl. Gasztroent. II. TKAT 1

Kért vizsgálatok:

MEDP Medence MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követően

Iránydiagnózis: K5090 Crohn-betegség, k.m.n.  
Iránydiagnózis: K5090 Crohn-betegség, k.m.n.

Eredmény diagnózis:

K5090

Lelet:

Natív és kontrasztanyag (20 ml Dotarem) kismedencei MR vizsgálata történt.  
A beteg Crohn betegség miatt áll kezelés alatt.  
Medence MR előzmény nem áll rendelkezésünkre, MR enterográfia 2023.01.10-én történt.

A rectum alsó harmada mentén, 3 és 6 óra között 4 mm vastagságú T2 markánsan jelszegény köteges fistula residuum látható, mely a kb. 2 cm lefutás után a rectum hátsó falát vastosabban megkerülve jobb oldalra húzódik, elágazódik, kb. 7 h magasságában keskenyen szintén heges jelmenettel a jobb farpofába követhetően kifut, illetve egy keskenyebb, nehezebben elkülöníthető kisebb köteg a bal farpofa felé is halad. Amennyire mellett megítélhető, összességében a jobb farpofába futó komponenssel kb. 6 cm hosszúságú járat reziduuma van, folyadékra jellemző jelmenet területén nem látható. Kontraszthalmozást és minimális diffúziógátlást, a fibrosisnak megfelelő mértékben mutat.

A rectum fala kóros mértékben nem vastagabb. A kismedencei szervek érdemi eltérés nélkül.

Az os coccygeum alatt a középvonalban és attól jobbra szabálytalan alakú, kb. 37 mm cranio-caudalis kiterjedésű, 15 mm szélességű és hasonló AP átmérőjű, de csak minimális diffúziógátlást mutató T1 jelszegény, T2 intenz bennéssel kitöltött, szintén T2 jelszegény, vastos, heges, halmozó fallal körülvett elváltozás ábrázolódik. Halmozása a korábban jelzett heges fistuláénál lényegesen kifejezettebb, valamint környezete is sávszerű kontraszthalmozást mutat. A farpofák között néhány mm-el a bőrfelszín alatt helyezkedik el. Az elváltozástól fistula járat nem követhető.

Vélemény:

Elágazó, intersphinctericus fistulájára heges reziduuma a rectum alsó harmada mentén, a jobb farpofába tartóan, aktivitás jele nélkül (Van Assche index: 4).  
A középvonalban az os coccygeum alatt halmozó falú, gyulladáshoz kapcsolódó cystosus képlet (látszólag hígabb bennéssel), mely elsősorban sinus pilonidalis lehet. Emiatt sebészeti konzílium javasolt.

Bevatkozások:

34941 Medence MR vizsgálata natív plusz iv. kontr 1 30889

Beteg neve: *Borbándi Attila*  
Szül. dátum: *1963.12.18*

Vizsgálat ideje: 2023.01.17  
Nyomtatva: 2023.01.19

.....  
Faluhelyi Nándor Dr.  
63437  
egyetemi adjunktus

Eredményt bevitte: Weisz Brigitta

Beteget felvevő személy: Kálmán Eszter Mária

**Jóváhagyva:** 2023.01.19 09:16

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