



ul. Jakubowski 2
30-688 Kraków
tel. TK 12 400 14 42 (43) (44)
tel. MR 12 400 14 39 (41)

Szpital Uniwersytecki w Krakowie

30-688 Kraków, ul. Marii Orwid 11 Nr rejestru 000000018583

Zakład Diagnostyki Obrazowej
budynek B, parter

Kody cz. VII 612 cz.VIII 7250 cz.V 83

Kraków, dnia 12.12.2025



Pracownia: Rezonansu Magnetycznego (NSSU)

Dane pacjenta

Nazwisko i Imię: **OBLĄZA MAREK**

Data urodzenia: **19.06.1970**

PESEL: **70061904579**

Nr Księgi Pracowni: **ZNMR/2025/14330**

Dane zlecenia

Data wykonania badania: **25.11.2025**

Data opisu badania: **12.12.2025**

Aparat: **MR Siemens Sola 1,5T (2)**

Nr zlecenia: **175026/2025**

Jedn. kierująca: **(NSSU) Oddział Kliniczny Gastroenterologii, Hepatologii, Toksykologii i Chorób Wewnętrznych**

Lekarz kierujący: **Pocztar Halina**

WYNIK BADANIA:

88.971 MR wątroby, trzustki, dróg żółciowych, nadbrzusza bez kontrastu i z kontrastem w opcji dynamicznej

Badane wykonano w sekwencjach T2 HASTE, T1vibe dixon, T2 HASTE FS, ep2d_diff, T2 space przeglądowe oraz T1 vibe dixon po dożylnym podaniu środka kontrastowego w płaszczyznach poprzecznych i czołowych warstwami o grubości 1mm, 2,5mm, 3mm, 4mm.

Dane ze skierowania: Nieco większe wymiary zmiany hiperintensywnej w sekw. o długim TR i hypointensywnej w T1 w ogonie trzustki - aktualnie o wym. 15x9mm [CCxML] (poprz. 13x7mm wg pomiarów własnych) - różnice wym. mogą wynikać z nieco odmiennych przekrojów; zmiana wykazuje cechy nieznacznej restrykcji dyfuzji - zmiana niejednoznaczna, w różnicowaniu należy uwzględnić śledzoną dodatkową - do oceny metodami medycyny nuklearnej lub wcześniejszej kontroli MR;

W por. do bad. z dn. 11.08.25r.:

- w obrębie spływu żylnego, dystalnego odcinka ż.śledzionowej oraz proksymalnego odcinka ż.wrotnej pojawiła się skrzeplina o wlk.29x16x8mm; na obwodzie skrzepliny zachowany przepływ w naczyniach; w pozostałym zakresie ż.wrotna, ż.kreżkowa górna, ż.śledzionowa są prawidłowo zakontrastowane-wskazana pilna konsultacja internistyczna
- zmniejszenie grubości warstwy płynu okołowątrobowa oraz przypęcherzykowo
- UKM nerki prawej w badaniu aktualnym nie jest poszerzony

Poza tym obraz bez istotnych zmian.

Stacjonarne wymiary zmiany ogniskowej hiperintensywnej w sekwencjach o długim TR i hypointensywnej w T1 w ogonie trzustki - aktualnie o wym. 15x9mm (pomiar w płaszczyźnie czołowej); zmiana wykazuje cechy umiarkowanej restrykcji dyfuzji oraz wzmacnia w podobny sposób jak śledzona-obraz w pierwszej kolejności sugeruje śledzoną dodatkową w ektopowej lokalizacji; nieco powyżej widoczna jest druga zmiana o podobnym charakterze o wlk.5mm-do weryfikacji w badaniu scyntygraficznym

Utrzymują się zmiany odczynowe wokół proksymalnego odcinka moczowodu prawego - do konsultacji urologicznej.

Wątroba niepowiększona, z cechami przerostu lewego płata i płata ogoniastego, o nierównych obrysach-obraz jak przebudowie marskiej.

Mięszak wątroby jest niejednorodny po podaniu środka kontrastowego(cechy zaburzeń perfuzji) z cechami uogólnionej przebudowy drobnoguzkowej (guzki regeneracyjne/dysplastyczne); część guzków o podwyższonym sygnale w sekw. T2w jak w dysplazji wysokiego stopnia (wg. LIRADS część guzków st. 3) ; nie uwidoczniło zmian wykazujących APHE/washout -do dalszej okresowej kontroli

W sekwencji DWI w obrębie mięszaka wątroby widoczne są miejscami drobne strefy podwyższonego sygnału-obraz jak w aktywnym włóknieniu-do korelacji klinicznej.



ul. Jakubow skiego 2
30-688 Kraków
tel. TK 12 400 14 42 (43) (44)
tel. MR 12 400 14 39 (41)

Szpital Uniwersytecki w Krakowie

30-688 Kraków, ul. Marii Orwid 11 Nr rejestru 000000018583

Zakład Diagnostyki Obrazowej budynek B, parter

Kody cz. VII 612 cz.VIII 7250 cz.V 83

Kraków, dnia 12.12.2025

Dane pacjenta / badania :

Nr Księgi Pracowni: **ZNMR/2025/14330**

Nazwisko i Imię **OBLAZA MAREK**

Data urodzenia: **19.06.1970** PESEL: **70061904579**

Data wykonania badania: **25.11.2025**

Data opisu badania: **12.12.2025**

Dokument podpisany elektronicznie
MONIKA STĘPIEN
Data podpisania: 12.12.2025 14:31

WYNIK BADANIA (ciąg dalszy):

88.971 MR wątroby, trzustki, dróg żółciowych, nadbrzusza bez kontrastu i z kontrastem w opcji dynamicznej

Cechy nadciśnienia wrotnego w postaci niewielkiego poszerzenia żyły wrotnej (16mm), splenomegalii - wymiar dwubiegunowy śledziony jw., żyłaków przełyku i okołoprzełykowych oraz rekanalizacji żyły pępkowej.

Drogi żółciowe wewnątrzwątrobowe i zewnątrzwątrobowe nieposzerzone, o prawidłowym przebiegu i sygnale, bez cech kamicy przewodowej.

Pęcherzyk bez ubytków sygnału odpowiadających konkrementom.

Trzustka niepowiększona, poza w/w o prawidłowym sygnale miąższu.

Przewód Wirsunga nieposzerzony

Śledziona powiększona (o wym. 170x64x144mm) bez zmian ogniskowych.

Nadnercza w normie.

Nerki o prawidłowym położeniu i sygnale miąższu.

UKM nerki lewej oraz moczowody w obszarze badania nieposzerzone.

W obu nerkach pojedyncze drobne torbiele.

W przekrojach strzałkowych prawdopodobnie konkrement wlk. 6mm w proksymalnej cz. prawego moczowodu-dokładna ocena możliwa w badaniu TK.

W ok.wnęki wątroby widoczne są ww.chłonne o wlk.do 11mm w osi krótkiej.

Poza tym przestrzeń zaotrzewnowa bez powiększonych ww.chłonnych.

Opis sporządził(a)

lek. med. Monika Stępień

2240911

specjalista radiologii i diagnostyki obrazow ej

Lekarz zatwierdzający opis:

lek. med. Monika Stępień

2240911

specjalista radiologii i diagnostyki obrazow ej