

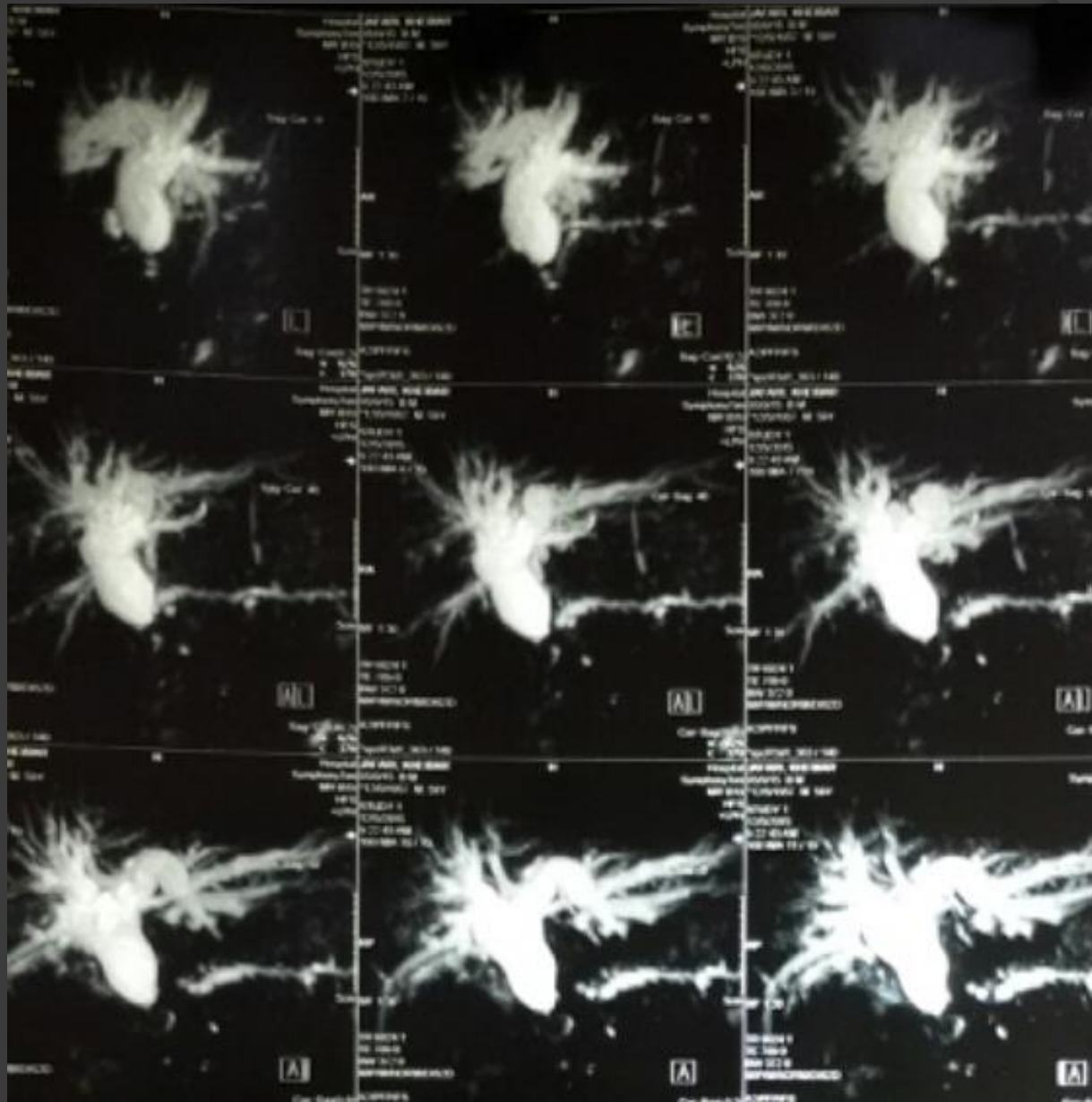
M.YAMINI.MD

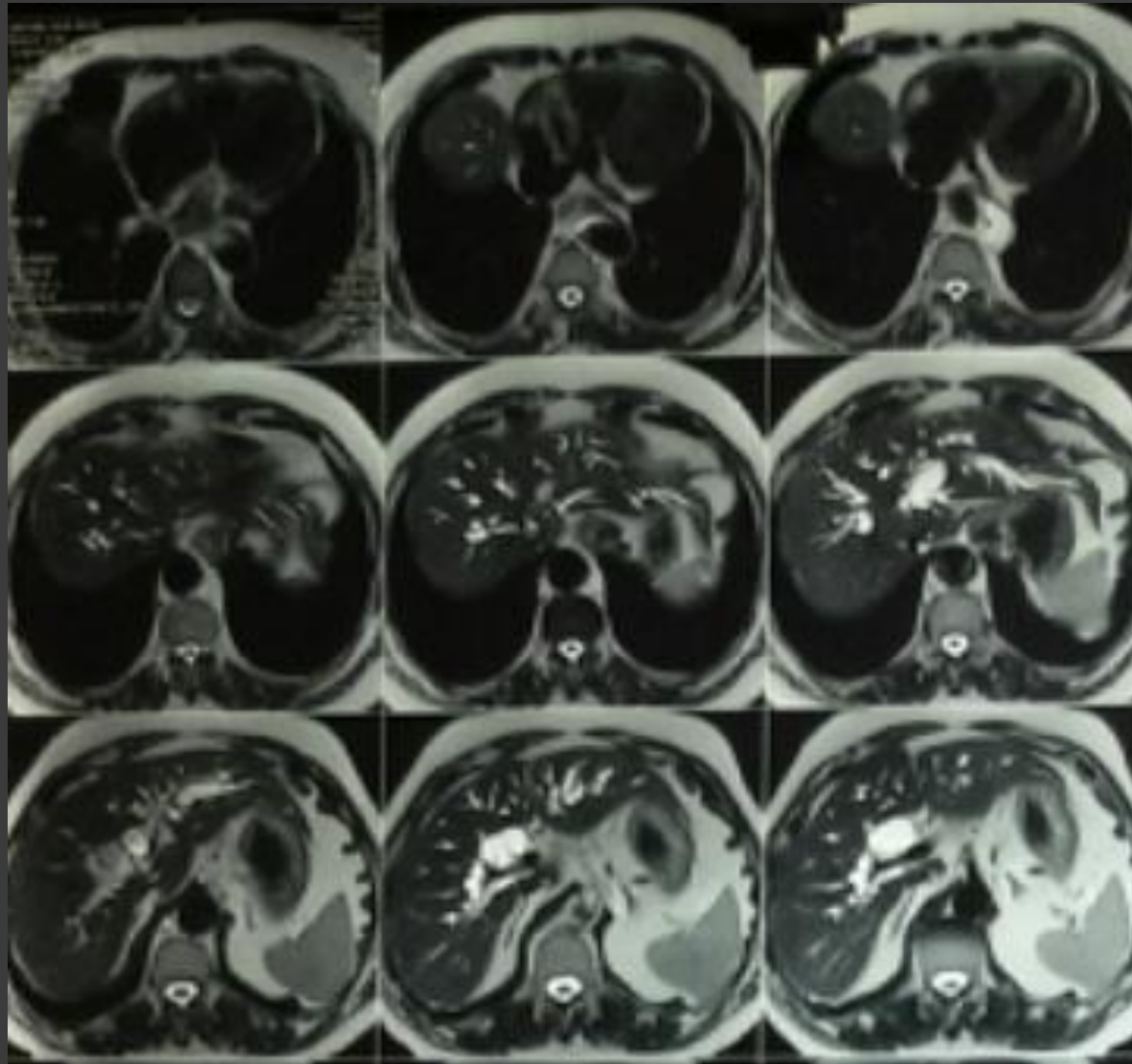
Patient is a 59 y/o man admitted with complaint of persistent abd pain in epigastrium without radiation to other organs.He has had 11 kg weight loss.

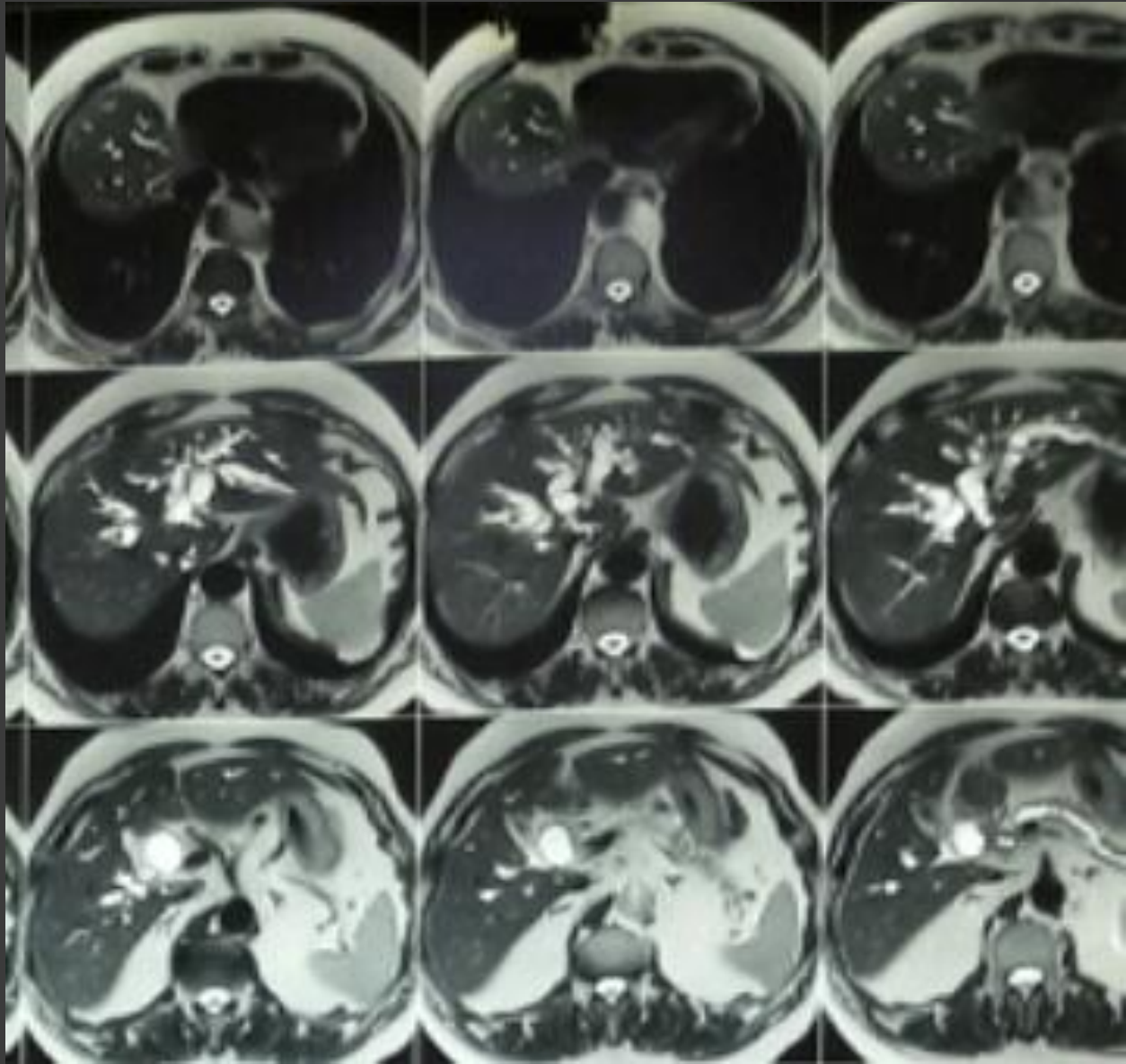
In PH/E he was icteric. abdomen was not tender .and others were unremarkable

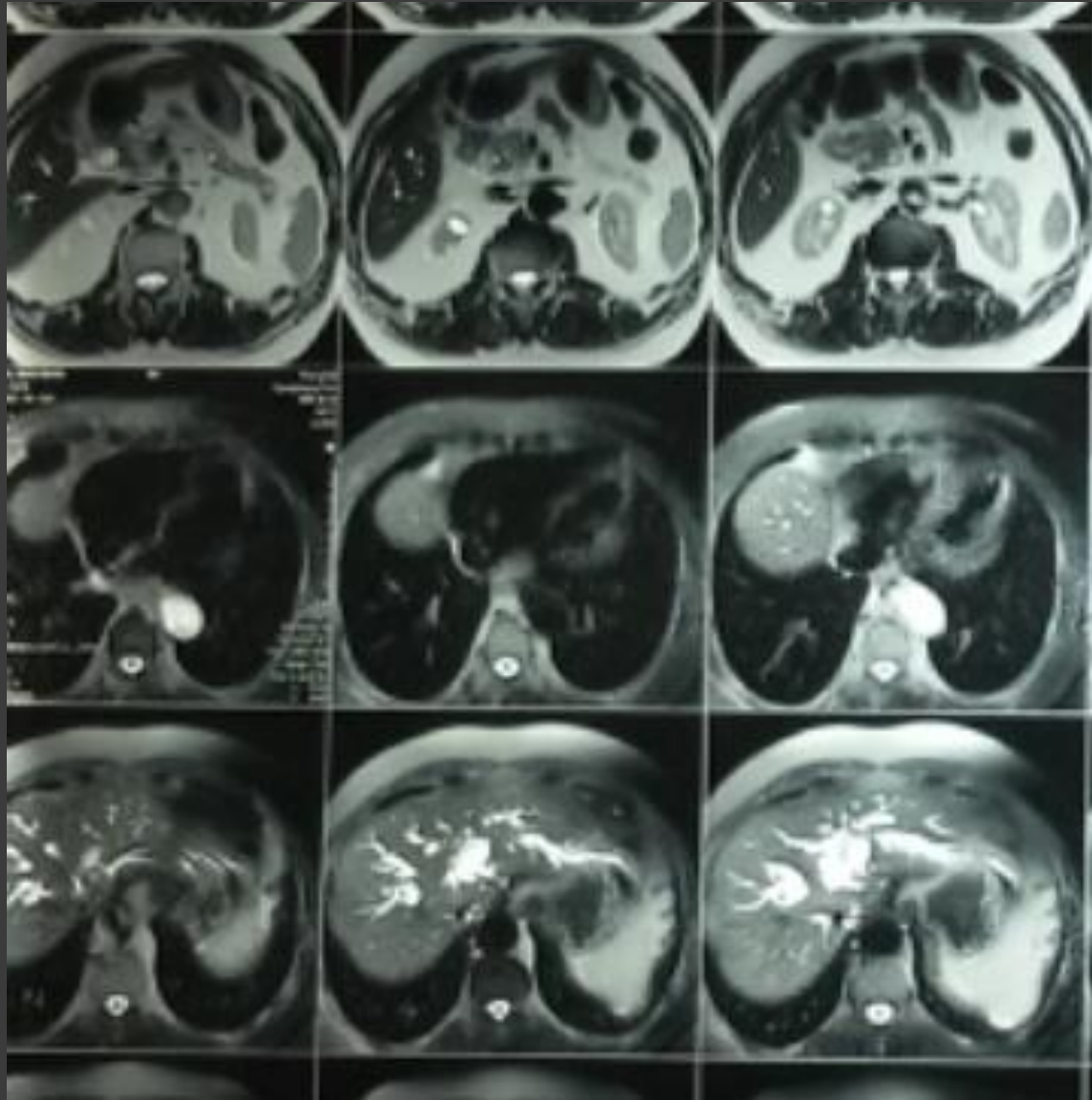
| WBC | 8900 |
|-----|--------|
| Hb | 14.1 |
| PLT | 187000 |
| BUN | 21 |
| Cr | 0.8 |
| PT | 13 |
| PTT | 33 |

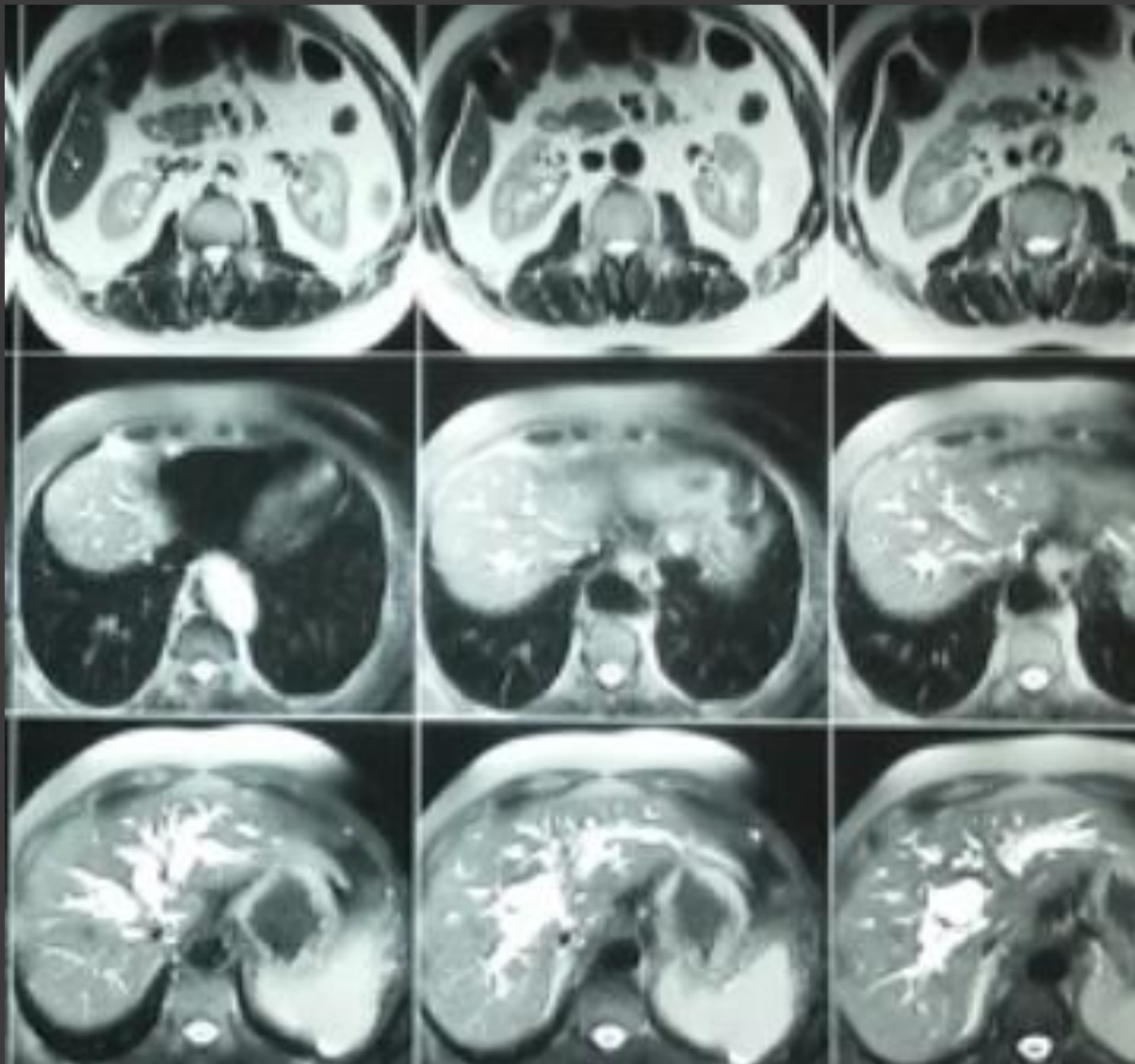
| AST | 42 |
|---------|------------|
| ALT | 63 |
| ALP | 665 |
| TOT BIL | 48 |
| D BIL | 23 |
| CA 19-9 | 605 |
| CA 125 | 6 |











MRCP :

**Significant dilatation of intrahepatic billiary tree and Rt and left main hepatic ducts and CHD and CBD accompanied by dilatation of pancreatic duct and atrophia of pancreatic body and tail with prominancy in size of pancreatic head suggesting tumoral mass in pancreatic head as obstructive cause is seen.*

Correlation with pancreatic imaging with and without contrast MRI or CT and endosonography is recommended.

با احترام - متخصص CT اسکن و MRI

دکتر فرزانه جلالی

۵۰۷۵۷



Reason for EUS: Pancreas head mass .

Findings: There is 30*25 mm hypoechoic ill - defined tumor in pancreas head with invasion to SMV.

SMA and PV are intact.

CBD is obstructed with the tumor and it has thick wall in distal part with a plastic stent in the lumen.

No pathologic node was seen.

No ascites was noted.

FNA was done with gauge 22 needle for slides.

PD is dilated - 4 mm in body-

Impression: Pancreas head cancer with invasion to CBD and SMV.

Recommendation: Pathology report follow up.

مركز آمل طب در زمانه علوم پزشکی
دکتر علی حسینی
مدیر تخصصی گوارش و کبد
اندوسکوپی

نام بیمار : آقای خیبر جعفري ۳۸۱۹۹۶۷

سن بیمار : ۵۸ سال
بخش بستري: گوارش

همکار گرامی دکتر هانیه نظري

سی تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق

در این بررسی که با مقاطع آگز یال از قسمتهای فوقانی شکم تا انتهای لگن با کنتراست خوراکی و تزریق وریدی ماده حاجب بعمل آمده ، نتایج زیر بدست آمده است :

- کبد دارای اندازه و پارانشیم یکنواخت و طبیعی است .
- نشانه ای از توده فضاگیر در آن دیده نمیشود .
- شواهد استنت در مجاری صفراوی همراه با گاز در مجرای صفراوی دیده می شود.
- شواهد اتساع مجاری صفراوی دیده می شود.
- تصویر توده هایپودنس 13 mm در سر پانکراس دیده می شود.
- شواهدی از encased پورت و SMA دیده نمی شود.
- تصویر دو کیست کورتیکال 10 mm در پل فوقانی کلیه راست و 16 mm در پل تحتانی کلیه چپ دیده می شود.
- غدد ادرنال دو طرف و طحال طبیعی است .
- عروق اصلی شکم بخصوص آنورت شکمی و IVC قطر و نمای طبیعی دارند .
- تصویر حداقل آدنوپاتی 7 mm در مجاورت پورت دیده می شود.
- ساختمانهای لگنی وعضلات لگن نمای طبیعی دارند .
- مثانه باشکل طبیعی و بدون نقص پرشدگی دیده شد .
- نمای روده ها غیر اختصاصی است .

