

Case Problem

By: Reza Gholami MD

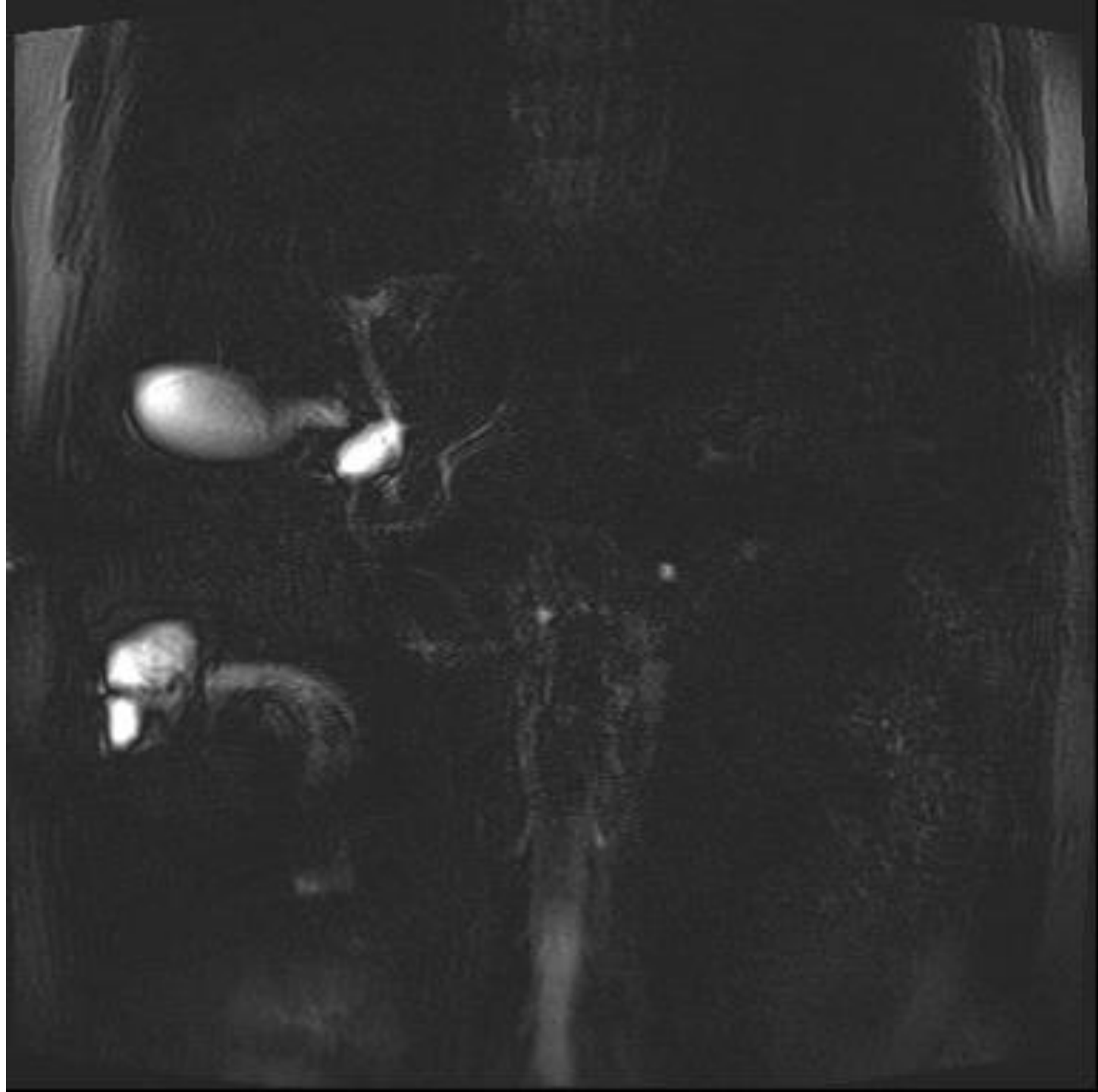
-
- **A 38 years old male with history of renal transplant comes with pruritus and vague abdominal pain from 6 months ago**

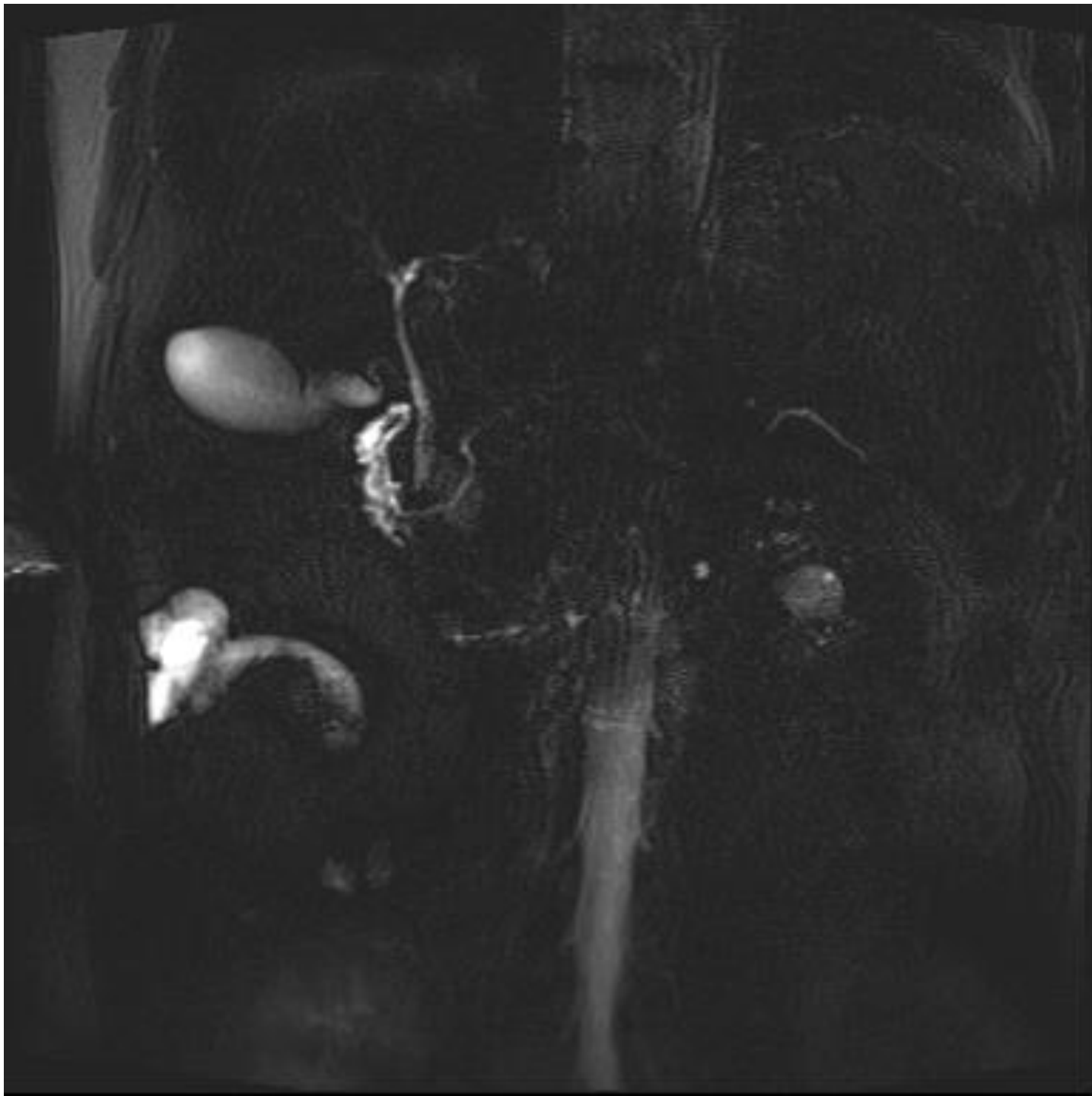
-
- **Patient is receiving immunosuppressive drugs like cyclosporine and corticosteroid**

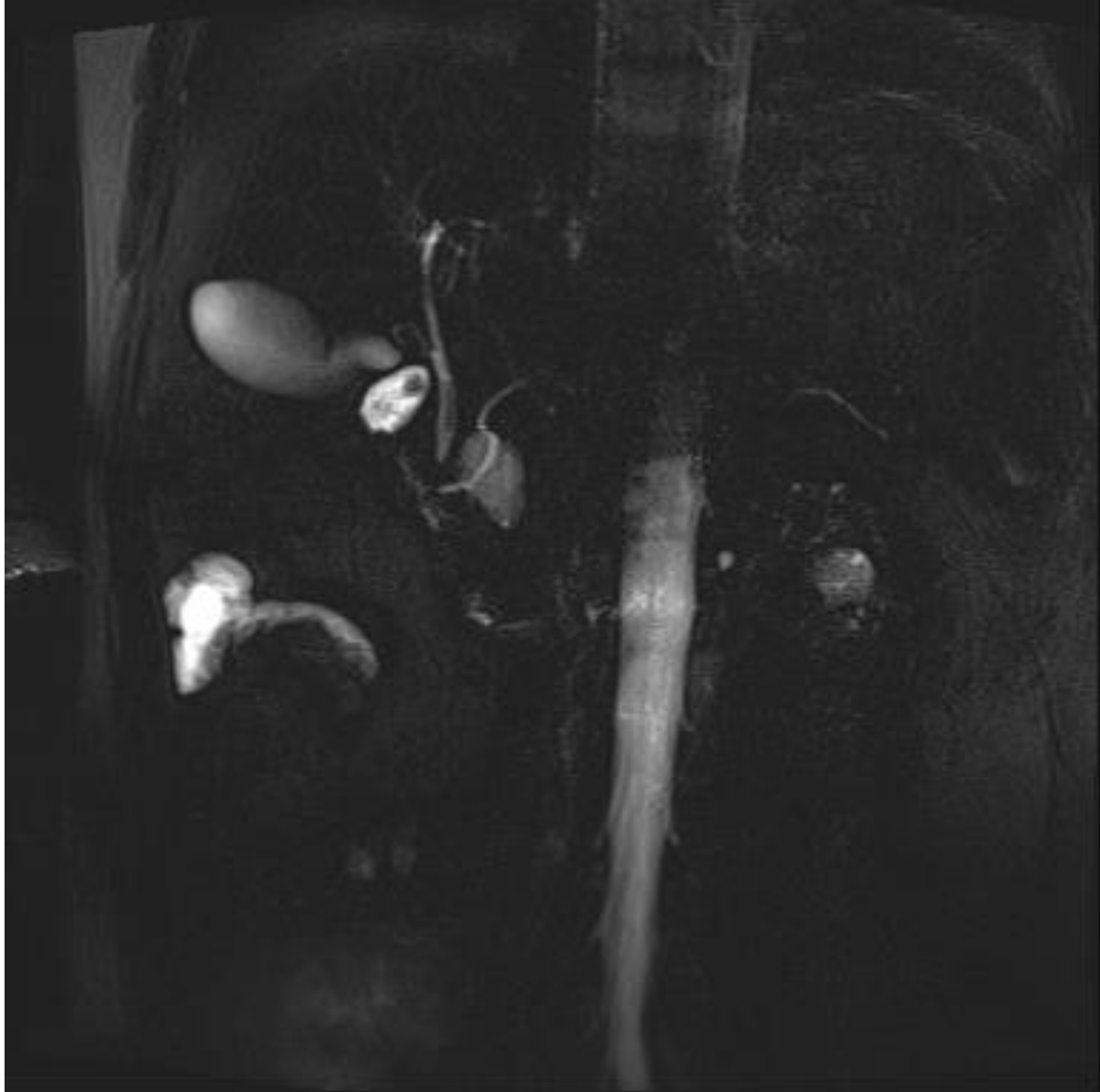
-
- **ALP=812**
 - **ALT=155**
 - **AST=68**
 - **Bill T=3.0**
 - **Bill D=1.2**
 - **GGT=291**

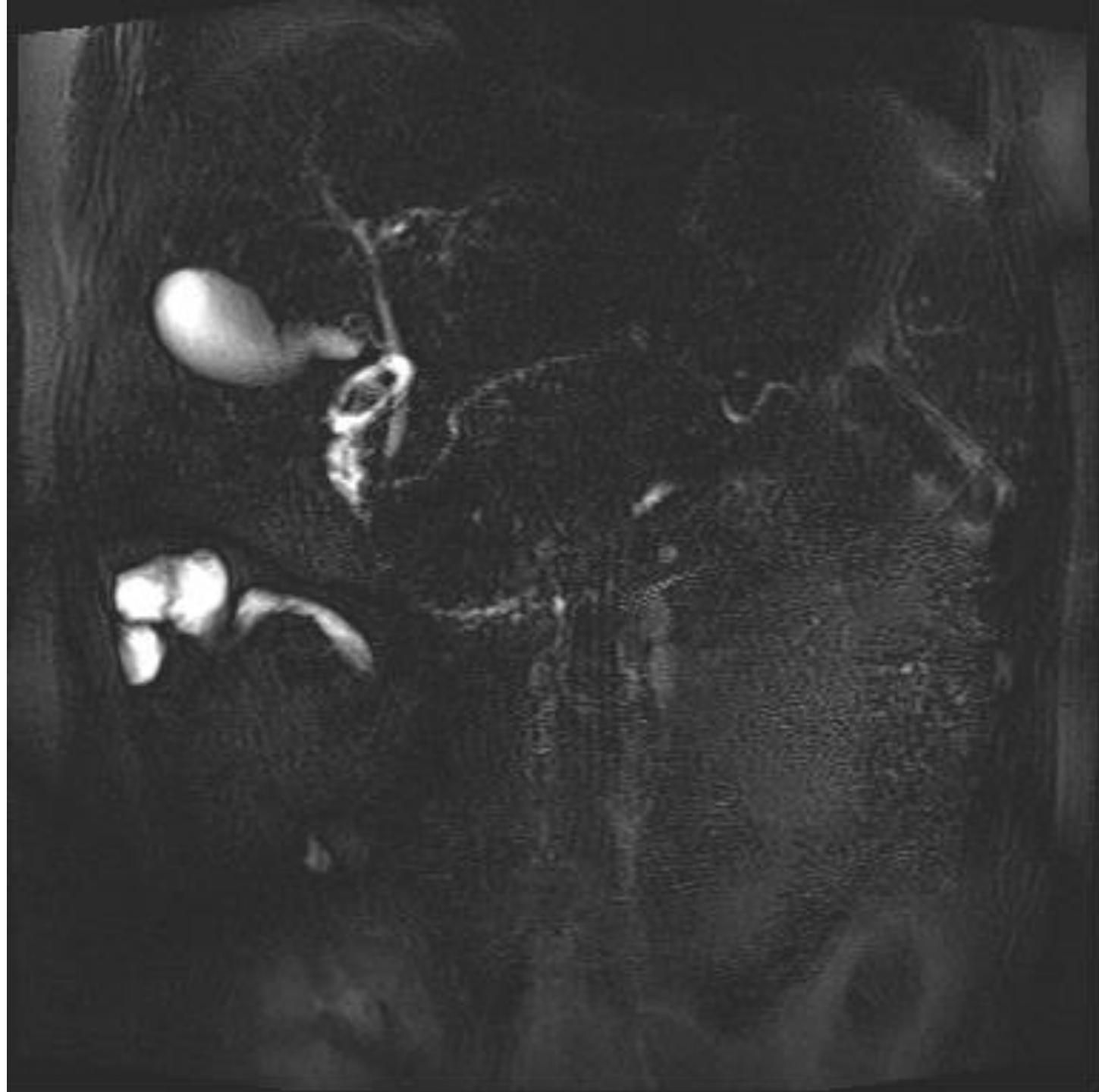
-
- **WBC=3300**
 - **Hgb=15.7**
 - **Plt=152000**
 - **BUN=44**
 - **Cr=1.4**
 - **ESR=7**

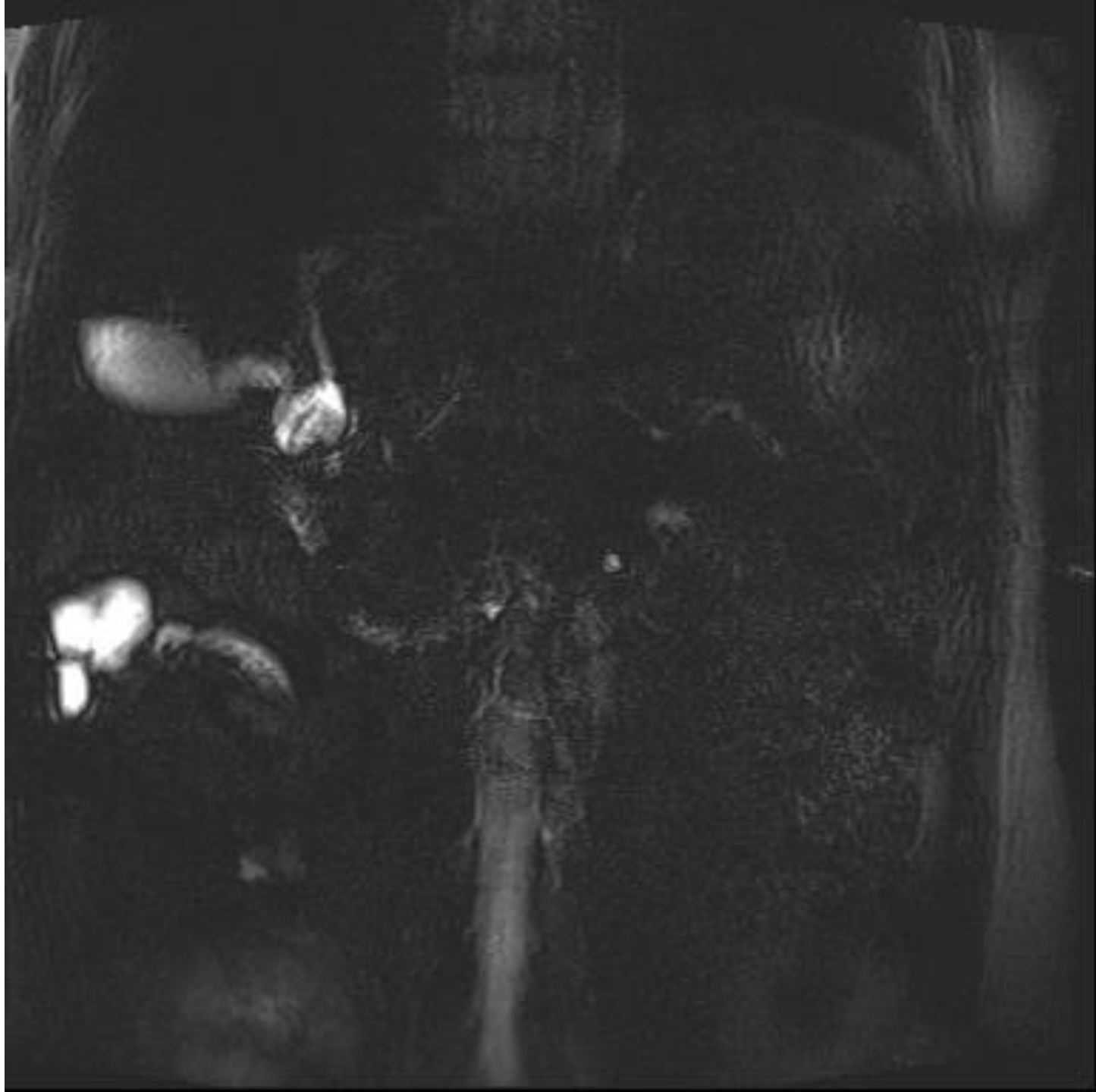
-
- **AMA: Neg**
 - **ANA: Neg**
 - **CA 19-9 and other tumor markers: normal**
 - **HBsAg: Neg**
 - **HBcAb: Neg**
 - **HCV Ab: Neg**

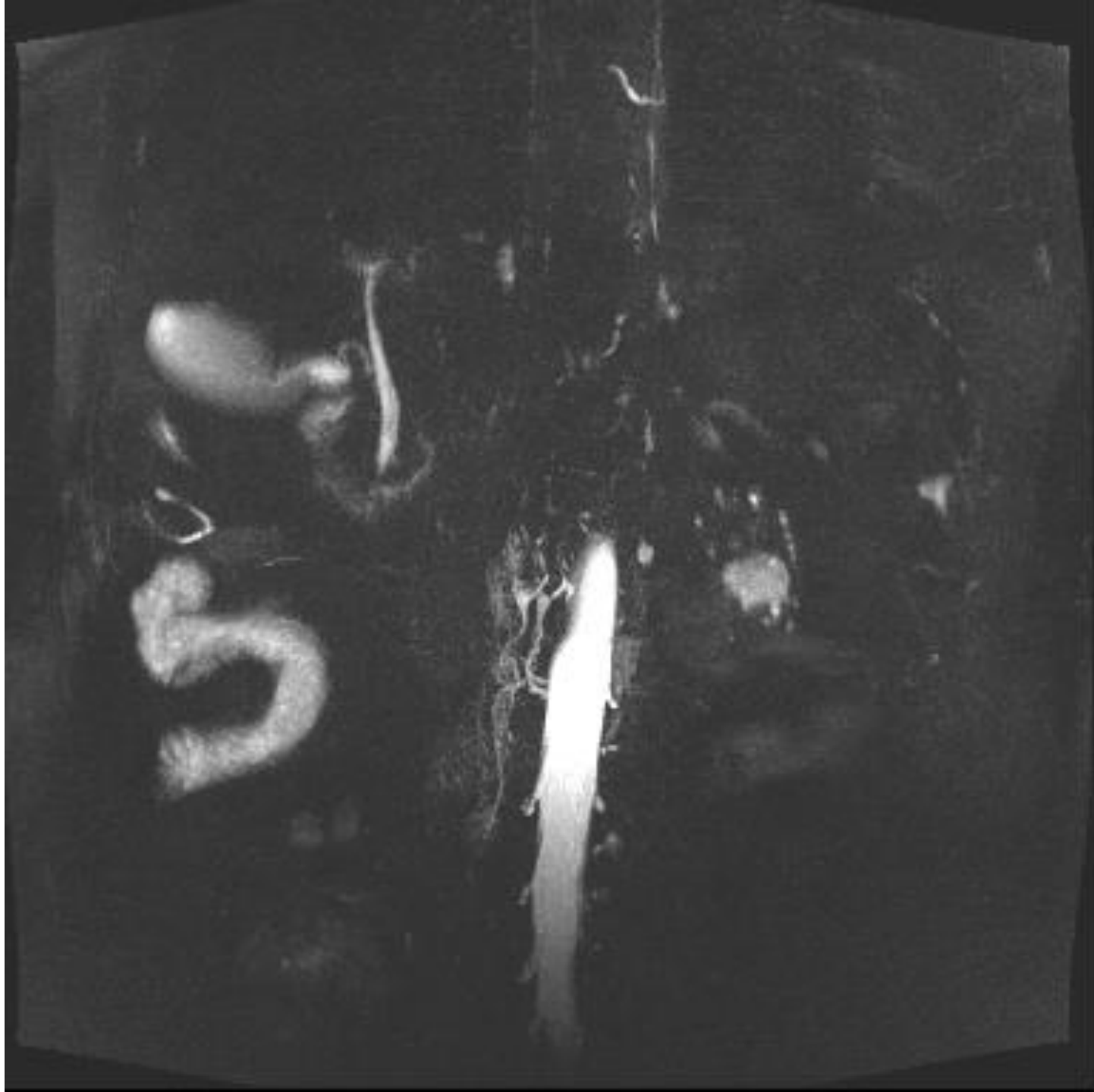


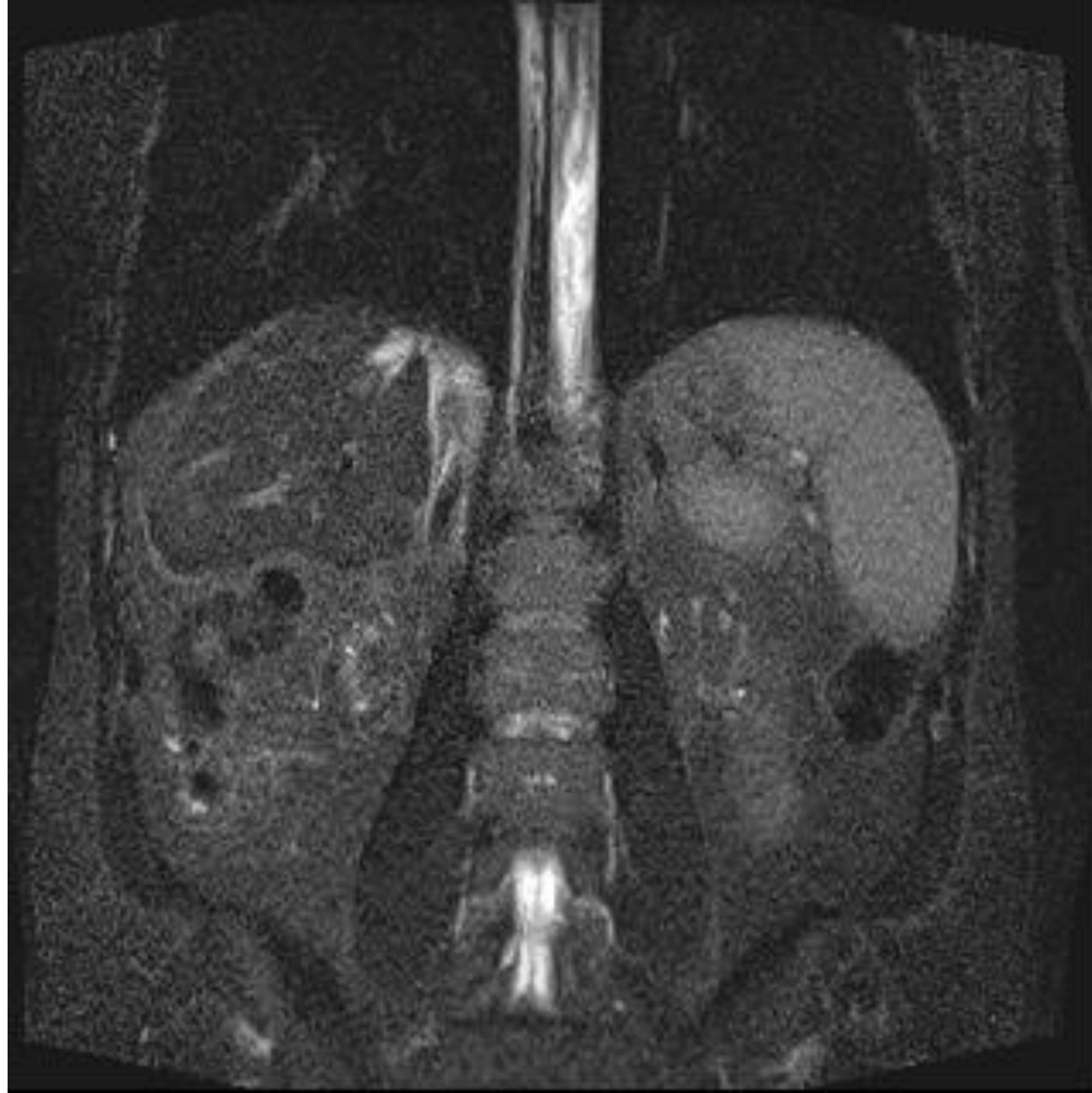


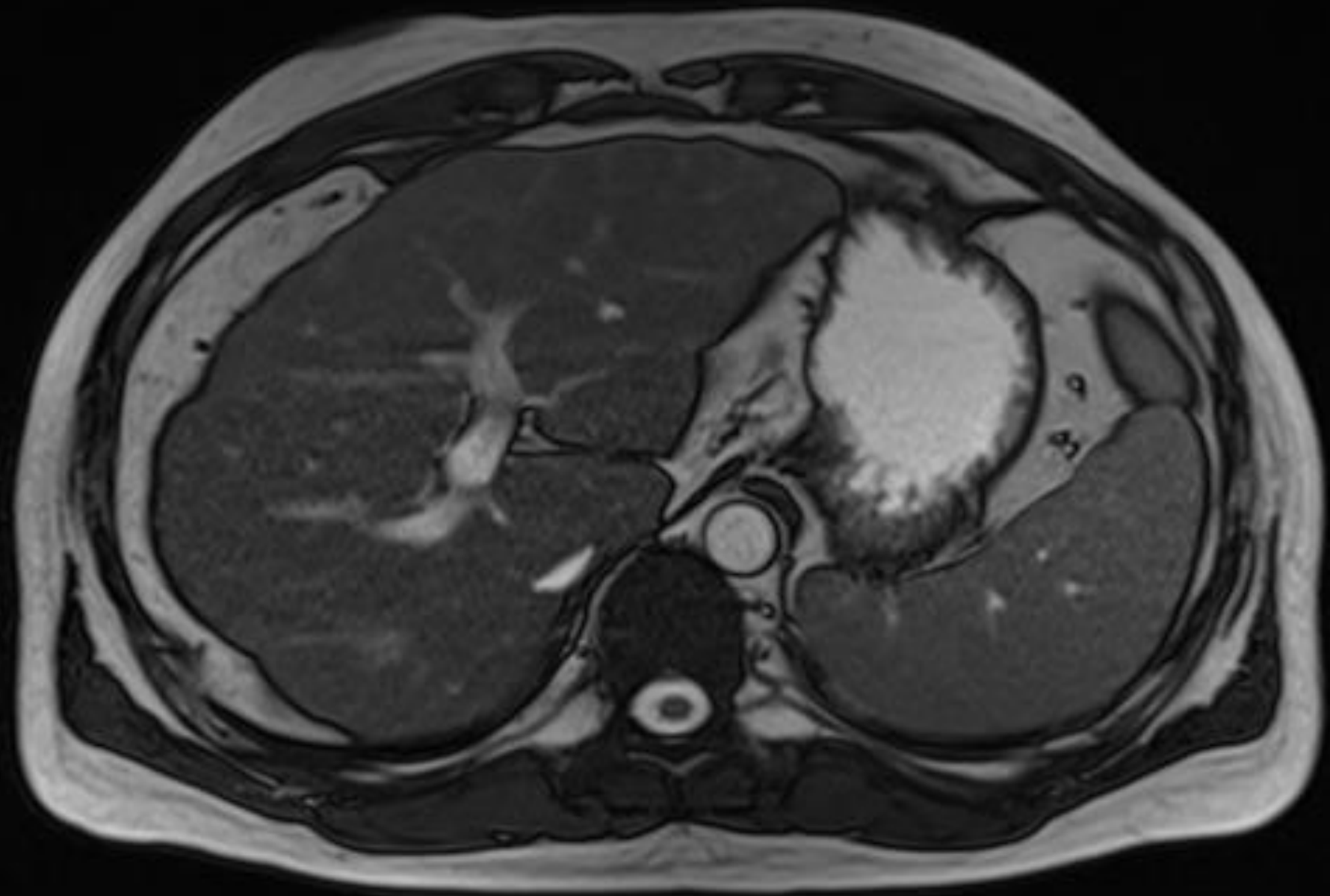














شماره برگه : 77980
مشخصات بیمار : رشید جواهری فرد
تاریخ : 1395/04/20 ساعت: 12:00
بخش : -
سن : 38

MR کلانژیوگرافی (MRCP)

در بررسی انجام شده CBD نمای طبیعی دارو کیسه صفرا طبیعی است.
Narrowing در قسمت میانی CBD رویت می شود.
شاخه های داخل کبدی مجاری صفراوی به خوبی رویت نمی شود.
Fat deposition در شکم رویت می شود.
آتروفی کلیه های دو طرف رویت می شود. (ESRD) کیست های کورتیکال در کلیه راست رویت می شود.
آتروفی پانکراس همراه با fatty deposition رویت می شود.
Beading و narrowing در main pancreatic duct رویت می شود. بررسی از لحاظ بیماری های زمینه ای (علل دارویی و ...) توصیه می شود.
کلیه پیوندی در RLQ رویت می شود.

با احترام
دکتر صانعی طاهری - مرخصی
دکتر عباسی
مرکز تخصصی امراض دستگاه گوارش
دکتر عباسی
1158661

گزارش بدون مهر و امضاء رزیدنت مربوطه فاقد اعتبار می باشد.