

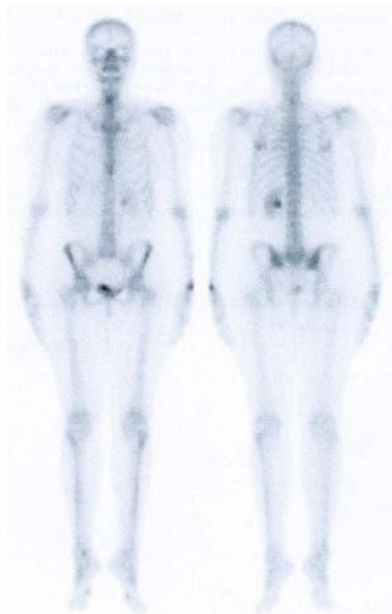
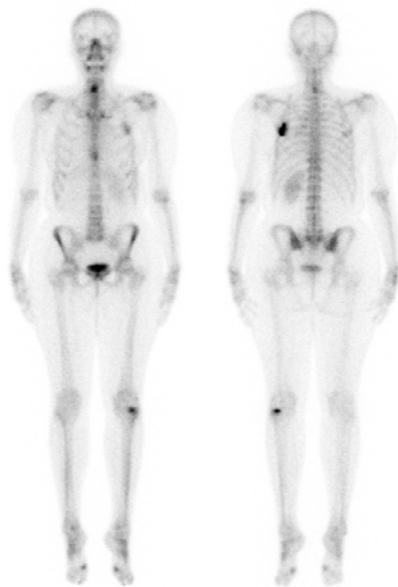
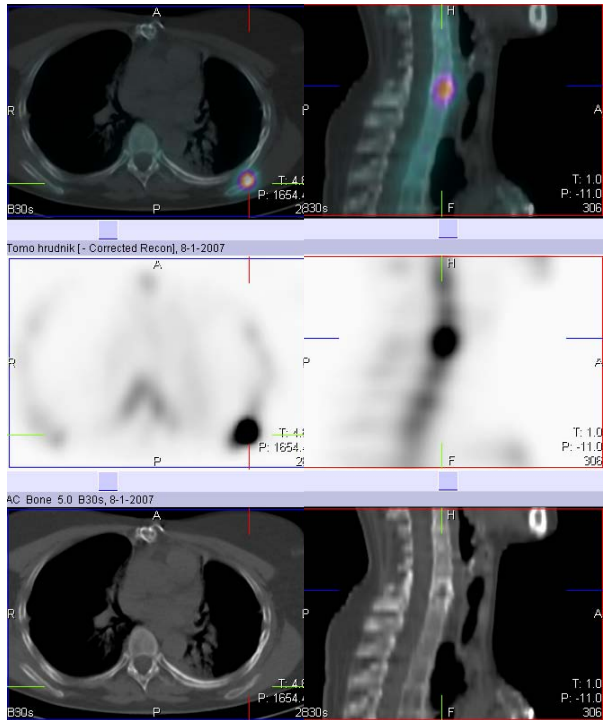
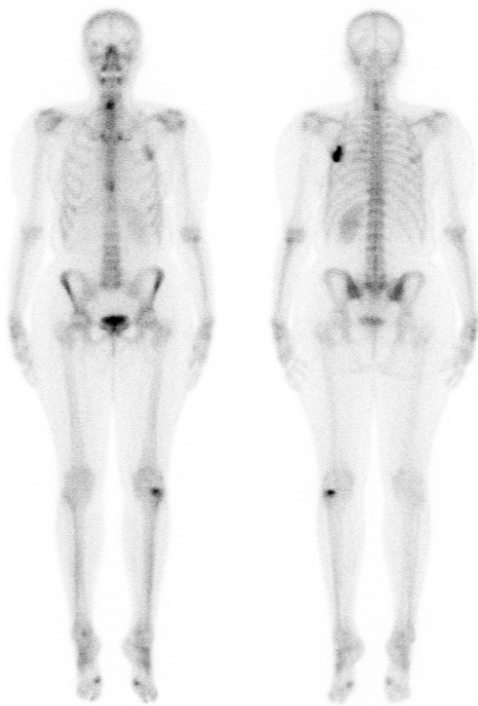
Přílohová část

Seznam příloh

- Příloha 1 - Pacient č.1 příklad osteolytického ložiska
- Příloha 2 - Pacient č.33 –příklad osteoplastického ložiska
- Příloha 3 - Pacient č.49 – degenerativní změny
- Příloha 4 - Pacient č.6 – příklad extraoseální akumulace RF

Příloha 1

Pacient č.1 příklad osteolytického ložiska



leden 2007

červenec 2007

49letá žena sledovaná pro adenokarcinom ledviny (NE l.dx 2000)

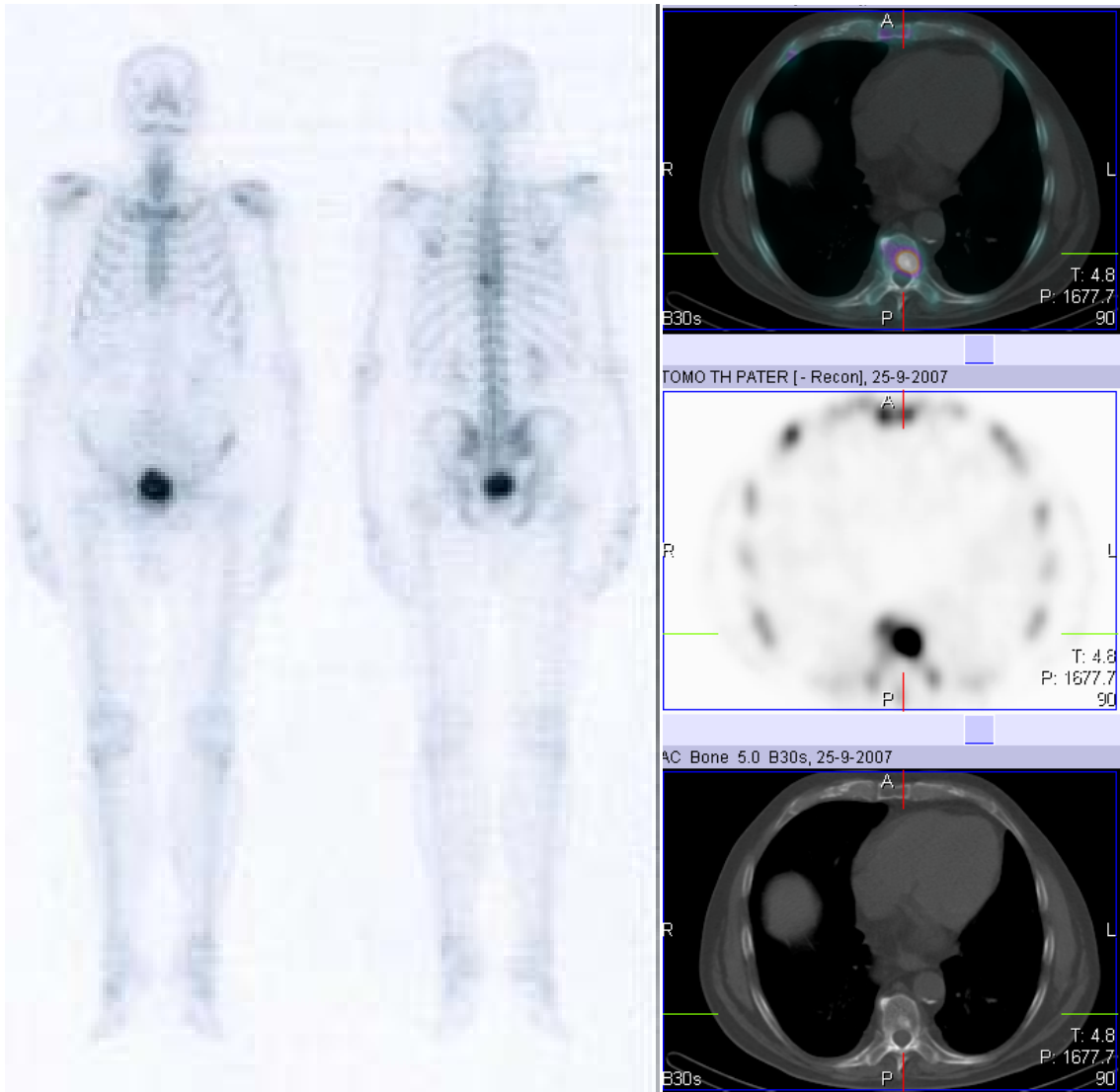
Na celotělovém scanu jsou patrná ložiska se zvýšenou metabolickou kostní aktivitou v krční páteři, dolním úhlu levé lopatky, mediálním kondylu levé tibie, lehce zvýšená kostní aktivita je i v kaudálním okraji sternu. Ložisko s vysokou kostní aktivitou je dle SPECT obrazů lokalizované v těle C6. Na CT řezu patrná osteolýza.

Další ložisko s vysokou kostní aktivitou je v dolním úhlu levé lopatky, na CT řezích bez strukturálních změn. V dolním okraji sternu lehce zvýšená kostní aktivita – na CT řezích stav po sternotomii- reparační změny. Doplněn klasický RTG snímek cílený na levou lopatku a levou tibií, bez strukturálních změn.

Kontrolní scintigrafické vyšetření za půl roku, výrazně se snížila metabolická kostní aktivita v levé lopatce a levé tibií – pacientka dodatečně v anamnéze uvedla pád na lyžích, přetrvává ložisko se zvýšenou kostní aktivitou v C6

Příloha 2

Pacient č.33 –příklad osteoplastického ložiska



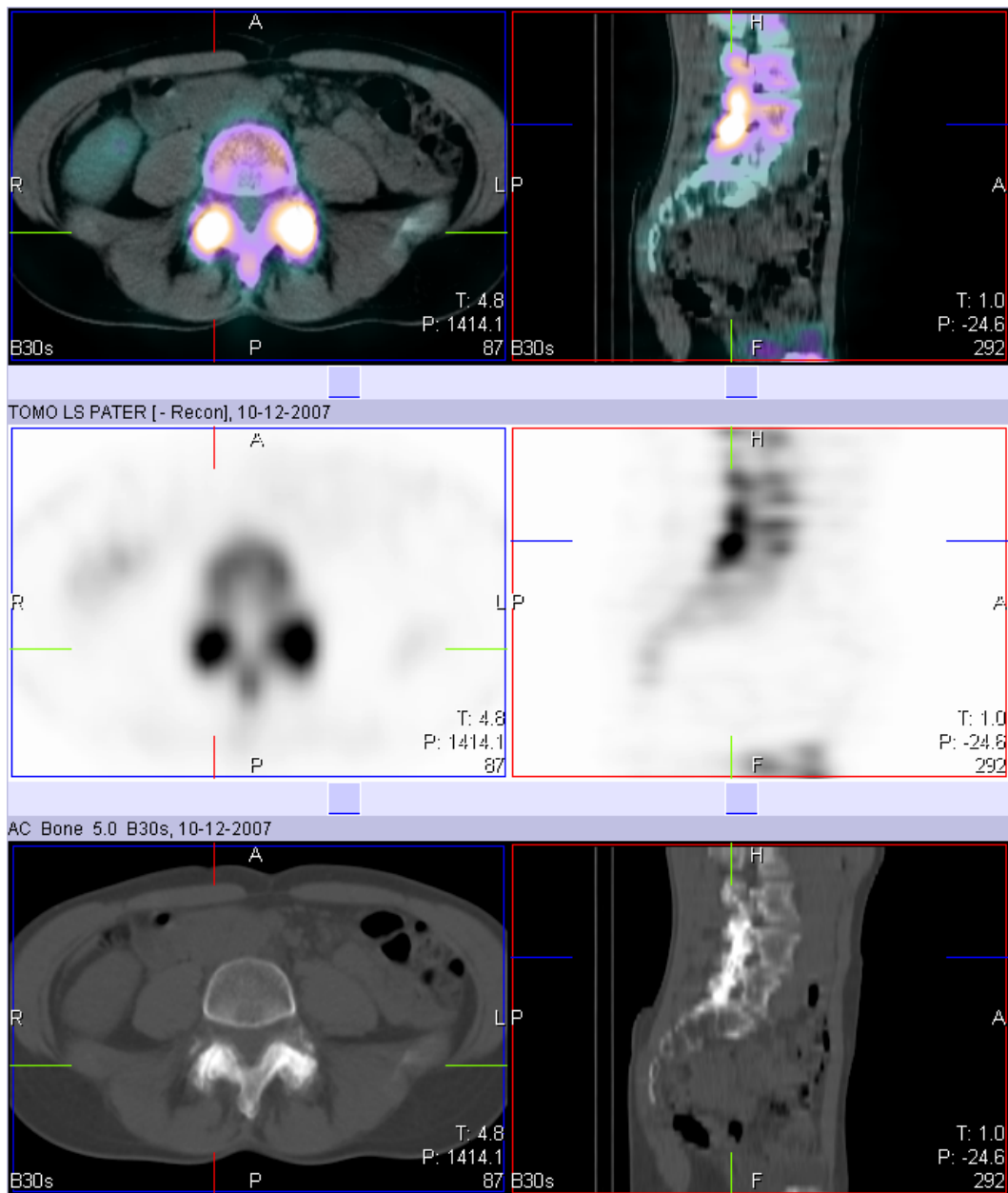
64 letý muž sledován pro karcinom rektosigmatu, odeslán k vyšetření pro progradující bolesti Th páteře. Na celotělovém snímku je patrná ložiskově zvýšená metabolická kostní aktivita v Th9 vlevo. Na SPECT řezech kromě ložiska v levé polovině těla Th 9, je patrná lehce zvýšená kostní aktivita při pravém okraji obratlových těl Th 7-10 ventrálně. Na CT řezech v Th 9 je patrné osteoplastické ložisko a osteofyty v rozsahu Th 7-10 (na řezech zobrazen pouze obratel Th 9). Nález v Th 9 ověřen MRI.

Příloha 3

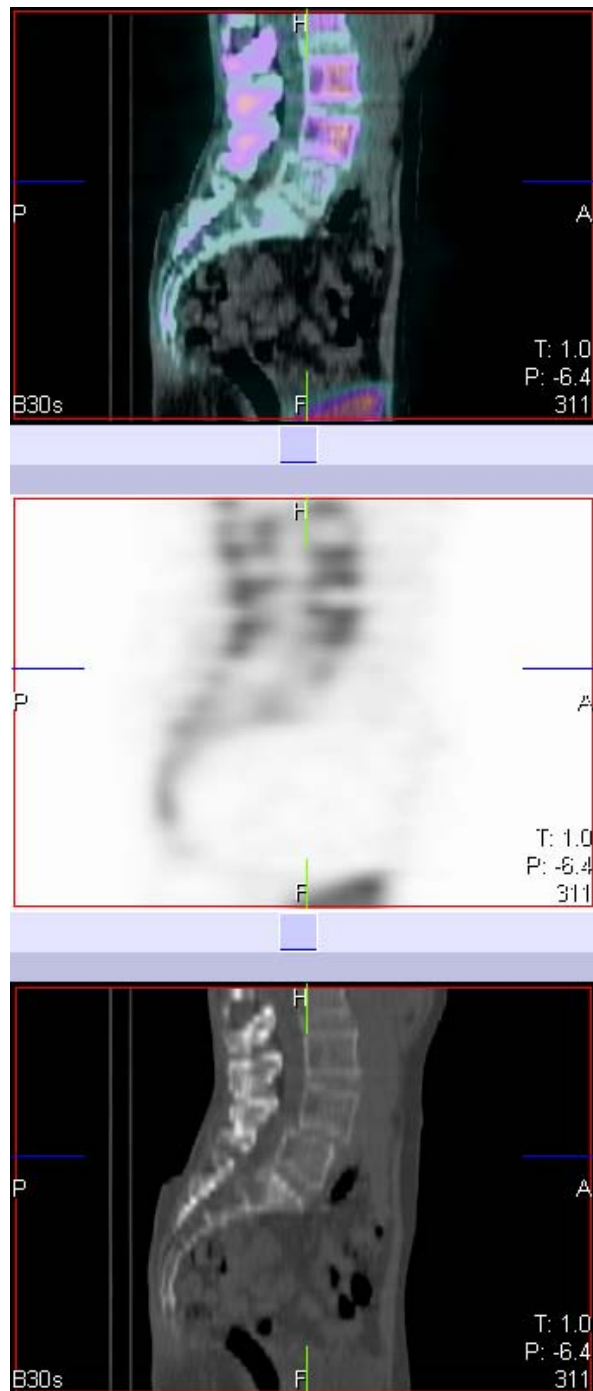
Pacient č.49 – degenerativní změny



Pacient č.49 – degenerativní změny



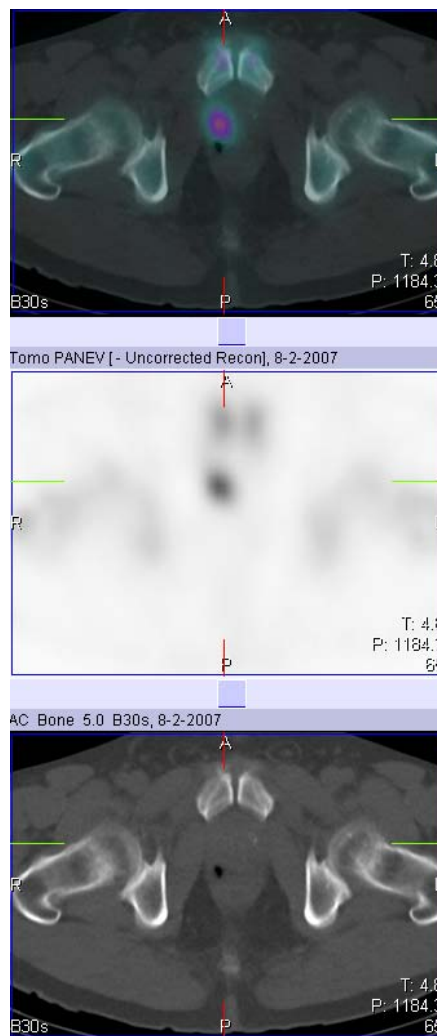
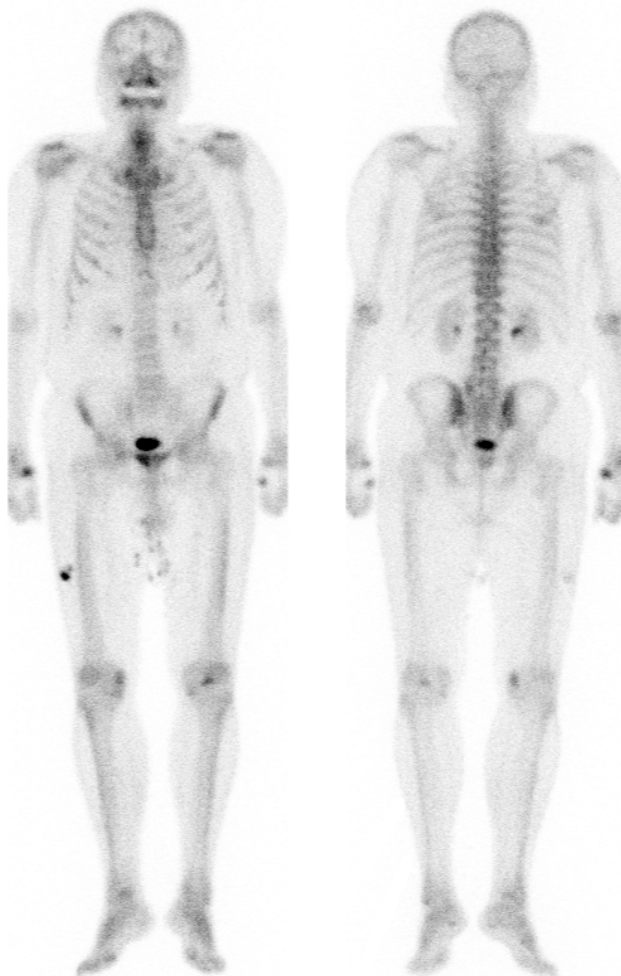
Pacient č.49 – dorzolistéza



50 letá pacientka po terapii karcinomu endometria před 10 lety přichází k vyšetření pro bolesti LS páteře. Na celotělové scintigrafii patrná zvýšená akumulace RF v L4 a difuzně snižená v L5 a kosti křížové. Dle SPECT obrazů je oboustranně zvýšená metabolická kostní aktivita v intervertebrálních kloubech L4/5, L5/S1, kde na CT řezech patrná hyperostóza při spondylartróze, dále na CT řezech patrná dorzolistéza L5.

Příloha 4

Pacient č.6 – příklad extraoseální akumulace RF



74 letý pacient vyšetřován pro karcinom prostaty. Na celotělové scintigrafii se ložisko se zvýšenou akumulací RF promítá do horního raménka kosti stydké vpravo. Na SPECT/CT řezech je patrné, že ložisko je uložené extraoseálně v pravém laloku prostaty.