***Девочка 15 лет*** Жалобы на увеличение лимфоузлов на шее и в подмышечных областях, покашливание, слабость. Отмечает похудание, беспричинную лихорадку и эпизоды проливных потов в течение последнего месяца.Со слов девочки, безболезненное увеличение лимфоузлов на шее справа заметила сама около полугода назад, не придав этому значения. Находились на стационарном лечении с диагнозом Лимфаденопатия. На фоне антибактериальной и противовоспалительной терапии эффекта нет.

УЗИ ОБП ПЕЧЕНЬ - размеры в норме: толщина правой доли 100 мм, толщина левой доли 57 мм, структура однородная, средней эхогенности.ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ - сокращен (не натощак).ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА - размеры в норме, контуры ровные, структура однородная, средней эхогенности.СЕЛЕЗЕНКА - размеры в норме: 105х44 мм, структура неоднородная за счет гипоэхогенных участков размерами до 6 мм в диаметре.В воротах селезенки определяется несколько лимфоузлов овальной формы с четкими ровными контурами однородной гипоэхогенной структуры размерами от 7 мм до 22х15 мм.ПОЧКИ - размеры в норме, топика обычная, структурные.МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ - просвет свободен. В верхней трети переднего средостения, больше слева, визуализируется объемное образование неправильной формы с четкими ровными контурами неоднородной гипоэхогенной солидной структуры размерами 107х60х86 мм, при ЦДК кровоток в нем зафиксировать не удалось.

УЗИ мягких тканей на боковых поверхностях шеи с обеих сторон определяется несколько лимфоузлов овальной формы с четкими ровными контурами однородной гипоэхогенной структуры размерами от 3 мм в диаметре до 5х2 мм. В надключичных областях с обеих сторон определяется множество лимфоузлов округлой формы с четкими ровными контурами однородной гипоэхогенной структуры размерами: справа - от 5 мм до 18 мм в диаметре, слева - от 5 мм до 36х28 мм.В подключичной области справа определяется множество лимфоузлов овальной формы с четкими ровными контурами однородной гипоэхогенной структуры размерами от 6 мм в диаметре до 28х22 мм.В подмышечной области справа определяется множество лимфоузлов округлой формы с четкими ровными контурами однородной гипоэхогенной структуры размерами от 8 мм в диаметре до 40х20 мм.В подключичной о подмышечной областях слева лимфоузлы не визуализируются.

КТ ОГК. На серии КТ-томограмм шеи после внутривенного введения контрастного вещества ультравист 300 мг - 40 мл - получены изображения исследуемых структур – мягкие ткани прослеживаются симметрично с обеих сторон, в межмышечных пространствах шеи, в надлючичных и подмышечных областях, большще справа - определяются разнокалиберные от 3-8 мм, до 38х25 мм лимфоузлы  плотностью от +56 до +84 ед.Н, с четкими ровными контурами, не спаяны между собой. Жировая клетчатка не инфильтрирована. Костные структуры шейного отдела позвоночника без остеодеструктивных изменений,
 На серии КТ-томограмм органов грудной клетки после внутривенного введения контрастного вещества ультравист 300 мг - 40 мл - получены изображения исследуемых структур. Грудная клетка неправильной, скошенной формы, костные структуры без остеодеструктивных изменений. В среднем средостении в передних и задних отделах - определяется мягкотканное образование, смещает средостение влево, раздвигает магистральные сосуды (брахицефальный ствол, левая подключичная и левая общая сонная артерии, верхняя полая вена(несколько поддавлена) - прослеживаются в толще образования), компримирует и смещает сердце книзу, смещает легочный ствол влево и кзади, левая легочная артерия короткая - диаметром сопоставима с легочным стволом. Образование достигает размеров в передних отделах 113\*54 мм, в задних отделах превертебрально до 58\*16 мм, достаточно однородной плотности от +63 до +85 ед.Н.   Легочная ткань равномерно пневматизирована, в диапазоне от  -708 до -781 ед.Н. Легочный рисунок без очагово-инфильтративных изменений, усилен за счет сосудисто-интерстициального компонента. Корни легких расширены, структурны. Средостение структурно. Вилочковая железа четко не визуализируется.  Междолевая  плевра уплотнена с обеих сторон. Свободной жидкости не выявлено. Синусы обозримы. В базальных отделах над диафрагмальные спайки. На уровне исследования получены изображения верхнего этажа брюшной полости - превертебрально, парааортально определяются разнокалиберные до 10х6 мм лимфоузлы, плотностью до +45 ед.Н.

Диагноз

Дополнительные методы обследования

Оценить анализы

Лечение

Диспансерное наблюдение