

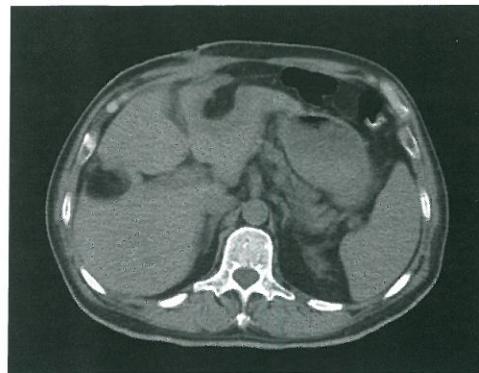
سی تی اسکن مولتی اسلایس

و هنر بازسازی تصاویر

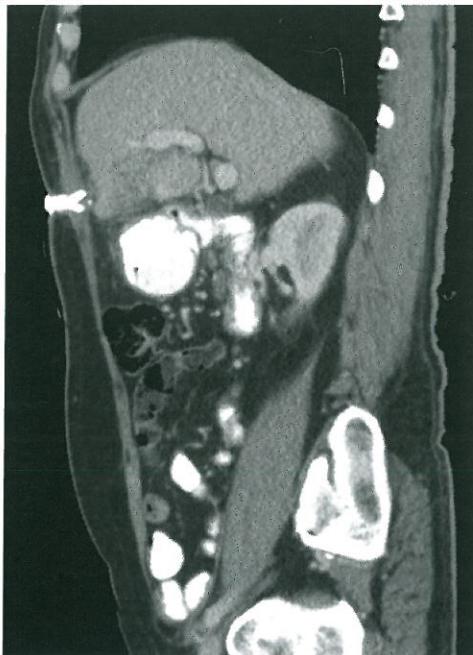
پرتو دانش
فصلنامه‌ی تخصصی پزشکی و پیرا پژوهشکی

مورد ۱:

بیمار ۶۵ ساله با سابقه‌ی جراحی کیست کبد از ۱ سال قبل، مراجعه کرده است. در حال حاضر ترشحات غیر چرکی از محل جراحی دارند. پس از تزریق کتراست از طریق کاتر، کتراست وارد فیستول جدار شکم و محل جراحی می‌شود اما با مجاری صفرایی و کاویتی شکم ارتباط ندارد.



قطع آگزیال قبل از تزریق



قطع سازیتال بعد از تزریق



قطع سازیتال بعد از تزریق



قطع آگزیال بعد از تزریق

دکتر زهرا رضایی

رادیولوژیست

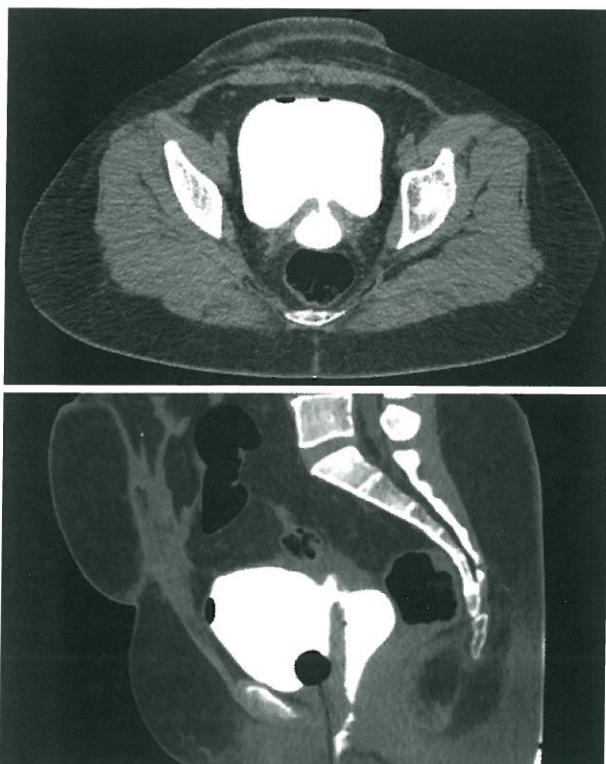
مسئول فنی مرکز تصویربرداری

پرتوطب آزمایش و تابش پرتو

سی تی فیستولوگرافی همراه با بازسازی تصاویر بهترین مودالیتی برای نشان دادن فیستول و ارتباط با آنatomی مجاور می‌باشد.

مورد ۳:

بیمار ۴۰ ساله با سابقه‌ی هیسترکتومی حدود ۱/۵ ماه قبل مراجعه کرده است. بعد از جراحی بیمار بی اختیاری ادرار و شب ادراری دارد. در تصاویر به دست آمده فیستول بزرگ بین سمت خلفی مثانه و کاف واژن دیده می‌شود که در بازسازی سازیتال به زیبایی مشهود است. در قطع آگریال نیز مثانه در جلو و پاچ پر شده کنتراست پشت آن دیده می‌شود.



مورد ۲۵:

کودک ۳ ساله با سرفه و خس خس و شرح حال گیر کردن تخمه در راه هوایی.

در سی تی اسکن، عدم تقارن هوایی دوریه و افزایش لوسنی در ریه چپ به علت احتباس هوای دیده می‌شود. در بازسازی سازیتال و کرونال تنگی برونش چپ همراه با نامنظمی دیواره آن به زیبایی مشهود است. اگر برای بیمار سی تی برونکوسبوکوپی ویرچوال درخواست می‌شد با همین تصاویر می‌توانستیم تصاویری شبیه به برونکوسبوکوپی بسازیم.

در صورت شک بالینی به ضایعه انسدادی یا تنگ کننده تراشه و برونش می‌توانید در درخواست سی تی ریه، برونکوسبوکوپی را هم قید بفرمایید (یک اکسپوز، دو هدف)

