

# 宁波市第二医院

## CT 诊断报告单

检查日期: 2016-01-19 10:15:34

姓名: 李百福

性别: 男

年龄: 59 岁

住院号: /

科室: 胸外科专科

床号: /

检查部位: 胸部CT平扫

患者编号: EY711043

影像所见:

左肺癌术后, 现胸部CT示: 左肺上叶切除, 残肺膨胀尚可, 内见少许斑条影, 支气管残端未见明显异常软组织影; 左侧胸膜略增厚, 左侧胸腔可见少量积液影, 局部积液呈包裹样; 余两肺纹理增多、粗乱, 局部略呈网格状钙化, 肺实质透亮区不均匀增高, 右上肺前段可见直径约6mm高密度小结节影, 边界尚清。右肺门结构尚清, 余片示气管主支气管通畅连续。纵隔左移, 其内可见少量轻度肿大淋巴结影。右侧胸腔及心包腔内未见明显积液影。胸椎下部骨质破坏。

左肺腺鳞癌, 2015年7月31日手术, E靶点不突变, 免疫组化: EGFR (++)、ALK (-)						
男性肿瘤标志物系列	项目名称	参考值	2015-7-13 (术前半个月)	2015-11-3 (空窗, 骨扫描转)	2015-12-19 (印度易一个月)	2016-01-19 (印度易间隔联合184 50mg 两周)
	癌胚抗原 (CEA)	<10.00 ng/ml	21.04 ↑	2.18	2.04	1.64
	糖基抗原125 (CA125)	0-35.0 U/ml	22.1	15.30	19.80	31.30
	糖基抗原199 (CA199)	<37.00 U/mL	10.18	7.43	9.26	17.93
	细胞角蛋白19片段 (CYFRA211)	0.0-7.00 ng/ml	12.4 ↑	门诊未查	门诊未查	5.60
鳞状细胞癌抗原SCC			<1.5 ng/ml	未查	未查	2.2 ↑
用药期间病人体感和症状				左肩膀、左手肘关节和左膝盖, 走路时酸痛, 人能耐受, 不走路时不酸痛; 胸部偶尔“针刺”痛	酸痛逐渐减轻, 后来甚至没有酸痛; 胸部偶尔“针刺”痛。	间隔联合184起 (12月25日), 又开始有脚酸痛; 有两天流鼻血严重, 停184后鼻血不流, 继续184至满2周; 胸部偶尔“针刺”痛。

诊断及建议:

左肺癌术后改变, 较前CT片 (2015-12-19):

- 1、纵隔内淋巴结轻度肿大, 较前相仿。
- 2、右上肺小结节, 较前相仿。
- 3、两肺慢性支气管炎、肺气肿改变。
- 4、胸椎下部骨质破坏, 转移性首先考虑; 较前大致相仿。
- 5、左侧胸腔少许积液、胸膜增厚; 较前相仿。

建议必要时进一步检查。

审核医师:

李百福

报告书写: 潘碧玉

报告时间: 2016-01-19 10:30:08

\*\*\*\*\*此报告仅供本院医生参考, 不作证明用\*\*\*\*\*

患者姓名: 李百福