

ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА, LI-RADS, ШАБЛОН ОПИСАНИЯ

ДАТА ОБСЛЕДОВАНИЯ

ТИП ОБСЛЕДОВАНИЯ: КТ/МРТ

МОДЕЛЬ ТОМОГРАФА, СИЛА МАГНИТНОГО ПОЛЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ КАТУШКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИМПУЛЬСНЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ, КОЛИЧЕСТВО РЯДОВ ДЕТЕКТОРОВ, ТОЛЩИНА СРЕЗА.

Информация о пациенте: имя, дата рождения

Укажите тип и дозу внутривенного введения контраста

Печень:

Печень [цирротическая/не цирротическая].

Паренхима печени [гомогенная/гетерогенная, не узловая/диффузно узловая].

Анатомия печеночных артерий:

Оценка портальной вены:

Оценка опухоли:

- Расположение: сегмент [I/II/III/IVa/IVb/VI/VII/VIII/другой (опишите)].
- Размер: [] × [] × [] [мм/см]
- Опухоль в вене (Tumor in vein): [нет/да (опишите вовлеченные сосуды)]
- Особенности LR-M: [нет/перечислить все, что применимо]
- Гиперусиление в артериальной фазе: [да/нет]
- Предельный рост: [да/нет/не применимо]
- Проявление периферического «вымывания»: [да/нет]
- Вид постконтрастной усиленной «капсулы» опухоли: [да/нет]

Вспомогательные характеристики:

- Благоприятствующие доброкачественности: [нет/перечислить все, что применимо]

February 2022

- Благоприятствует злокачественности: [нет/перечислить все, что относится]
- Другие органы брюшной полости: внепеченочная злокачественная опухоль [имеется/отсутствует]

Заключение: Категория LI-RADS: [LR-NC/LR-1/LR-2/LR-3/LR-4/LR-5/LR-TIV/LR-M]

Дополнительные признаки, характерные для злокачественности в целом, но не для ГЦК

- Видимость в УЗД в виде дискретного узла
- Подпороговый рост
- Рестрикция в диффузии
- Умеренная гиперинтенсивность в T2
- Усиление ободка
- Мало жировой ткани в солидной опухоли
- Мало железа в солидной опухоли
- Гипоинтенсивность в переходной фазе
- Гипоинтенсивность в гепатобилиарной фазе

Особенно характерно для ГЦК

- Неусиливающаяся "капсула"
- Узел-в-узле
- Мозаичная архитектура
- Продукты крови в опухоли
- Жировая ткань в опухоли, больше чем в печени

Дополнительные признаки, характерные для доброкачественности образования

February 2022

- Стабильность размеров > 2 лет
- Уменьшение размеров
- Параллельно кровеносному бассейну
- Неискаженные сосуды
- Железо в опухоли, больше чем в печени
- Заметная гиперинтенсивность T2
- Изоинтенсивность в гепатобилиарной фазе