

KOÇ ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

ADI SOYADI : HAKAN YETİŞENER
HASTA ID : 204306698
CİNSİYET : ERKEK
DOĞUM TARİHİ : 28.01.1970
TETKİK TARİHİ : 21.12.2020 12.26.43

ALT ABDOMEN MR

İnceleme nedeni: Rektum tm. tedavi yanıtı değerlendirme amaçlı neo-adjuvan tedavili, en son RT 13.11.2020

Teknik: Çoklu düzlem, çoklu sekans görüntüler elde olunmuştur. Rektuma yönelik özel sekanslar alındı.

Kontrast madde: IV 1 ampul Buscopan, 20 ml Dotarem kullanılmıştır.

Bulgular:

Mesaneyle ait patolojik bulgu görülmemiştir.

Seminal veziküller simetriktr.

Prostat gland boyutları: transvers 55 mm, AP 33 mm olarak ölçülmüştür. Prostat gland posterior kesimde 3.5 mm boyutunda orta hat kisti görülmektedir.

Pelvite minimal efüzyon mevcuttur.

Rektuma yönelik değerlendirme:

"Primer tümör:

- Primer tümöre ait doku anüler duvar kalınlaşması şeklinde izlenmektedir.
- Tedavi edilmiş olan tümöre ait dokunun distal ucunun anal girim düzeyine olan mesafesi: 4,5 cm'dir.
- Tedavi edilmiş tümöre ait dokunun distal ucu prorektal halka seviyesinin yarım santim üzerinde yerleşimlidir.
- Tedavi edilmiş olan tümöre ait dokunun kraniokaudal uzanımı yaklaşık 3.5 cm olarak ölçülmüştür.
- Tümörel segmentin distal ucu anterior peritoneal refleksiyon seviyesinin altında kalmaktadır.
- Tedavi edilmiş olan tümöre ait doku halen muskularis propriayı tutmakta ve muskularis propria dışına uzanmaktadır (yMRT3). İnvaziv kenar saat 1 ila 4 aralığındadır.
- Tedavi edilmiş olan tümöre ait doku ve fibrozis levatör adaleyle solda yakın komşuluktadır. Arada 1.5 mm'lik mesafe olduğu



görülmektedir. Yeni tetkikte CRM negatif olarak değerlendirilmiştir.

- Tedavi edilmiş olan tümöre ait doku büyük oranda fibrotik sinyal intensitesine sahiptir. Yoğun fibrozis gelişmiş olduğu anlaşılmaktadır, ancak halen fibrotik sinyal intensiteleri arasında T2'de ara sinyal intensitesinde olan viable tümöre bağlı olabilecek doku alanları dikkati çekmektedir. Diffüzyon ağırlıklı sekansa bu lokalizasyonda 1 cm'lik rest diffüzyon kısıtlanması gösteren alan dikkati çekmektedir. Cevap düzeyi TRG3 lehine değerlendirilmiştir.

Intramezorektal lenfadenopatiler mevcuttur. En büyüğünün boyutu 6 mm'ye ulaşmaktadır. Bir önceki tetkik ile mukayese edildiğinde lenfadenopatilerin bazılarında milimetrik boyut küçülmesi olduğu görülmektedir. Bir önceki tetkikte solda inferior rektal vende EMVI olduğu anlaşılmaktadır. Yeni incelemede EMVI büyük oranda fibrotik hale gelmiştir.

"Pelvik yan duvar lenf nodu:

Pelviste iliak zincirler boyunca kısa aks çapı 1 cm'yi geçen lenfadenomegali bulgusu görülmemiştir.

İnceleme alanına giren kemik yapılarda kontrast tutulumu gösteren fokal bir lezyon saptanmamıştır.

Sonuç:

"Tedaviye TRG3 düzeyinde cevap olduğu anlaşılmaktadır. Halen rest doku izlenmektedir. Yeni evre yMR T3 lehine değerlendirilmiştir. CRM negatif hale gelmiştir.

Dr. Bengi Gurses

VKV Sağlık Kuruluşları Radyoloji Uzmanı Dr. Bengi Gurses tarafından elektronik ortamda onaylanmıştır.

