

上海交通大学医学院附属仁济医院
核医学科 PET-CT 报告

检查号: PET145778

姓 名	高泰宇	性 别	男	年 龄	62 岁
申请科室	东神外住院	住 院 号	1003754053	床 号	36
药 物	18F-FDG	用药方式	静脉注射	检查部位	体部+脑
检查日期	2026-06-24	空腹血糖	4.8mmol/L	临床诊断	后颅窝占位

简要病史

20 年前 患者后脑外伤病史曾行手术, 2026.03 出现口齿不清、行走不稳等问题。2026-05-17 华山医院头颅 MRI: 后颅窝术后改变, 后颅窝占位, 右侧为著, 颅骨穿透性改变; 小脑弥漫水肿, 双侧乳突炎。2026-06-16 华山头颅 CT: 右枕部术后改变, 左侧小脑斑片状低密度影。2026-6-23 我院头颅 MRS: 后颅窝病灶区域 MRS 提示肿瘤性病变, 请结合临床及常规 MRI 增强等检查。CRP 18.58。TM 无殊。现患者无不适, 为协助诊断行 PET 检查。

影像所见

禁食状态下, 静脉注入显像剂后静态采集体部及脑部 PET/CT 影像, 影像清晰。

后脑外伤术后, 邻近颅骨缺损。后颅窝内见范围约 95*54mm 软组织密度团块影, 内见液性密度影及斑点状高密度影, 与小脑分界不清, 实性部分 FDG 代谢增高, SUV_{max}=57.2。诸脑室形态、大小、位置无改变, 脑沟、脑池无扩大, 中线结构无移位。左右大脑皮质放射性分布对称, 额叶、顶叶、颞叶、枕叶、岛叶及扣带回等处未见异常放射性浓聚或稀疏影。双侧基底节、丘脑放射性分布对称, 未见异常放射性浓聚或稀疏影。

颅底骨、脊柱骨、胸骨、双侧肩胛骨、双侧锁骨、双侧肋骨、骨盆骨、四肢骨骨髓腔内见 FDG 代谢增高, SUV_{max}=4.2, CT 示骨质密度弥漫性减低、欠均匀。

双侧胸廓对称、气管居中, 两肺肺纹理清晰。两肺见散在微小结节、小斑片影, FDG 代谢未见明显异常。纵隔、双侧肺门未见肿大淋巴结及 FDG 代谢异常增高影。双侧胸膜未见明显增厚; 双侧胸腔未见明显积液。心影饱满, 心包少量积液, 心脏呈现生理性 FDG 摄取。

胆囊腔内见小斑片状高密度影, FDG 代谢未见明显异常。右肾形态、大小正常, 右肾上极见直径约 15mm 囊样低密度影, 边缘光整, FDG 代谢呈现缺损。

前列腺体积饱满, 其内见斑点状致密影, 腺体 FDG 代谢未见明显异常。

鼻咽腔形态、结构及 FDG 代谢未见异常。双侧腮腺、颌下腺未见明显异常密度影和 FDG 代谢异常增高影。双侧扁桃腺及咽喉部呈生理性 FDG 摄取。甲状腺双叶形态、大小正常, 内未见明显异常密度影和 FDG 代谢异常增高影。颈部气管居中, 双侧梨状窝对称。双侧颈部淋巴结未见明显肿大及 FDG 代谢异常增高。

全胃充盈可, 胃壁未见明显增厚, FDG 代谢未见异常增高。肝脏形态、大小正常, 肝脏实质内未见明显异常密度影。胰腺、脾脏、左肾及双侧肾上腺形态、大小、密度未见异常。腹腔及腹膜后未见明显肿大淋巴结。肝脏、胰腺、脾脏、双肾、肠道呈现生理性 FDG 摄取。

双侧髂血管周围未见明显肿大淋巴结影。输尿管、膀胱呈现生理性 FDG 浓聚。盆腔内未见明显积液影。

检查结论

- 后脑外伤术后改变, 后颅窝团块伴 FDG 代谢增高, 考虑恶性病变可能, 建议病理明确。
- 余全身多发骨骼骨质密度减低, FDG 代谢弥漫性轻度增高, 血液系统疾病需警惕, 建议进一步骨穿。
- 两肺散在微小结节、小斑片灶。心影饱满, 心包少量积液。
- 胆囊结石可能。右肾囊肿。前列腺轻度增生伴钙化。

报告医师: 俞小凤 核片医师: 周翔 报告日期: 2026-06-25