

Hasta C. P. · 68 y
Tetkik Toraks BT · düşük doz
Çekim 21 Nis 2026
Rapor 23 Nis 2026

Klinik soru

Akciğer kanseri taraması, ilk tetkik. 40 paket-yıl sigara içmiş, 6 yıl önce bırakmış. İlk rapor için ikinci görüş istendi.

Teknik

Akciğer tepelerinden böbreküstü bezlerine kadar kontrastsız düşük doz toraks BT. Akciğer ve yumuşak doku pencerelerinde 1,25 mm kesitler; koronal ve sagittal görüntüler.

Karşılaştırma

Daha önce çekilmiş toraks BT yok. Bu tetkikin ilk raporu (21 Nis 2026) incelendi.

Bulgular

- Akciğerler.** Sol üst lobda 18 × 15 mm katı nodül (seri 2, kesit 190); kenarları dikenli (spiküle) ve komşu akciğer zarını içeri çeken ince bir uzantısı var (plevral çekinti).

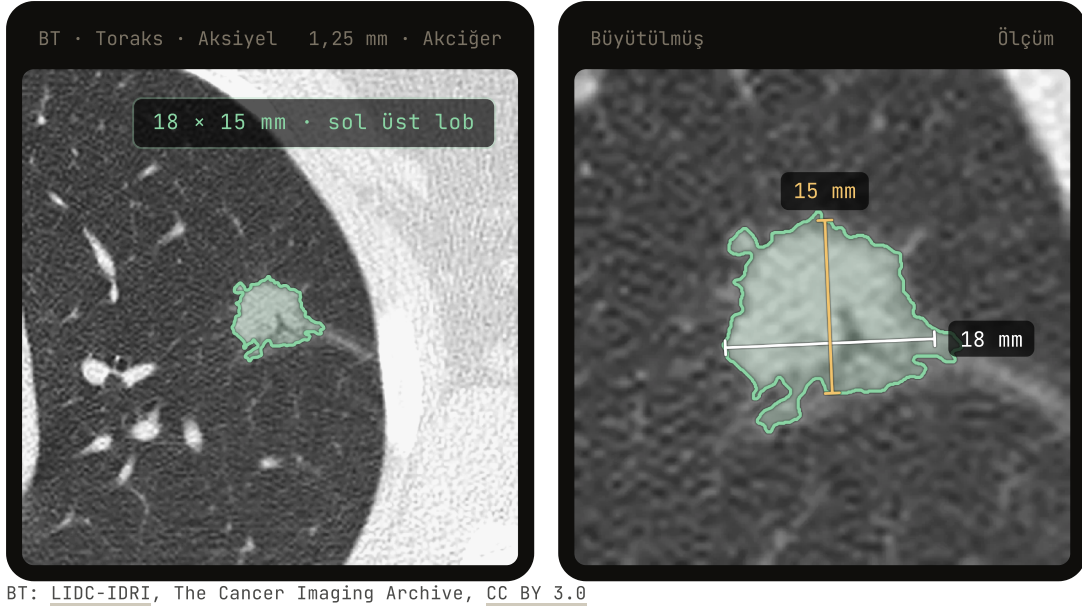
Hızla değerlendirilmeli · PET-BT

- Akciğerler.** Her iki üst lobda hafif amfizem. Başka nodül yok.
- Hava yolları.** Soluk borusu ve ana bronşlar açık.
- Lenf nodları.** Göğüste ve akciğer köklerinde büyümüş lenf nodu yok.
- Plevra.** Akciğerlerin çevresinde sıvı yok (plevral efüzyon yok).
- Kalp ve damarlar.** Kalp boyutu normal. Kalp damarlarında hafif kireçlenme (koroner kalsifikasyon).

İlgisiz bulgu

- Üst karın ve kemikler.** Görüntülenen üst karın bölümünde bulgu yok. Göğüs omurgasında hafif yıpranma.

Anotasyon



Sonuç

- 01 Sol üst lobda, kenarları dikenli 18 mm'lik tek bir nodül. Boyutu ve şekli nedeniyle hızla değerlendirilmeli (Lung-RADS 4X).
- 02 Lenf nodlarına ya da akciğer zarına yayıldığına dair bulgu yok.
- 03 Hafif amfizem ve hafif koroner kalsifikasyon; ikisi de sigarayı bırakmış kişilerde sık görülür.

İlk raporunuzla karşılaştırma

İlk raporunuzla hemfikir: o rapor da sol üst lobdaki aynı 18 mm'lik nodülü tanımlıyor ve ileri değerlendirme öneriyor. Bu inceleme üç şey ekliyor: bir risk kategorisi (dikenli kenar ve akciğer zarına uzanan çekinti nedeniyle Lung-RADS 4X), süresi belli net bir sonraki adım (iki hafta içinde PET-BT) ve görüntüleriniz üzerinde sınırları çizilip ölçülmüş nodül.

Öneriler

- 01 Nodülün ne kadar aktif olduğunu görmek için iki hafta içinde PET-BT.
- 02 PET-BT sonucu geldiğinde akciğer ekibi (toraks konseyi) tarafından değerlendirme.
- 03 PET-BT belirsiz kalırsa BT eşliğinde biyopsi düşünülebilir.
- 04 Koroner kalsifikasyonu kalp sağlığı kontrolü kapsamında aile hekiminizle konuşun.

Sade bir dille

Tetkikinizde sol akciğerinizin üst bölümünde bir leke görülüyor. Kenarının dikenli olması, bu lekeye yakında bakılmasının nedeni. PET-BT ne kadar aktif olduğunu gösterecek; yayılma bulgusu yok. Sonraki adımı planlamak için bu raporu doktorunuza ya da göğüs hastalıkları uzmanınıza götürün.

✓ İmzalayan: **Dr. Elif Yılmaz**
Radyolog, Toraks / Kardiyak Radyoloji
23 Nis 2026