

### 克罗恩病 CTE 结构式报告

#### 报告描述:

■口服 2.5% 等渗甘露醇溶液,胃肠道充盈:良好 一般 较差。

■胃肠道多发节段性肠壁增厚,累及:

胃、第 1 组小肠、第 2 组小肠、第 3 组小肠、第 4 组小肠、第 5 组小肠、第 6 组小肠、回盲部、升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠、直肠、肛管。

■病变最严重肠管:

位于\_\_\_\_,累及长度约\_\_\_\_mm;最厚处肠壁约\_\_\_\_mm。

肠壁增厚:肠系膜侧增厚为主 均匀增厚。

肠腔变窄:可见 未见;最狭窄处内径约\_\_\_\_mm。

肠道狭窄:可疑 有,伴近端肠道轻度扩张 有,伴近端肠道中重度扩张。

肠系膜对侧壁假憩室样突出:可见 未见。

肠黏膜面假息肉样增生:可见 未见。

肠黏膜溃疡:可见 未见。

平扫肠壁呈:等密度 稍低密度 稍高密度 其他\_\_\_\_。

多期增强肠壁呈:持续高强度 持续等强化 渐进高强度 其他\_\_\_\_。

增强动脉期呈:分层强化 透壁强化 其他\_\_\_\_。

增强静脉期呈:分层强化 透壁强化 其他\_\_\_\_。

肠周脂肪间隙:清晰 不清晰。

肠周水肿:可见 未见。

肠周积液:可见 未见。

肠周或肠系膜根部增大淋巴结:可见 未见。

淋巴结钙化:可见 未见。

肠周脂肪间隙增宽(爬行脂肪):可见 未见。

梳状征:可见 未见。

■并发症:瘘管 窦道 脓肿 炎性肿块 穿孔 膀胱受累 其他\_\_\_\_。

■其他:\_\_\_\_\_。

#### 诊断:

1. 腹盆腔:多发 单发节段性肠壁增厚,以\_\_\_\_肠段病变最为严重,考虑克罗恩病(活动期 缓解期)。

2. 病变肠段肠道狭窄,伴 不伴近端肠管 轻度 中重度扩张。

3. 病变肠段:肠瘘 肠周脓肿 肠周炎性肿块形成。