

Obr. 5. Pacientka s diagnózou LCH stanovenou před 20 lety z kožního infiltrátu byla přijata pro infekci. Na snímku plic není zřetelná patologie. Pro dušnost však ihned provedeno HRCT i s trojrozměrnou rekonstrukcí. HRCT prokázalo cystické změny plicního parenchymu. Proto máme-li podezření na plicní formu LCH, je nutno provést HRCT zobrazení i při normálním snímku plic



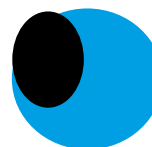
Obr. 6. Schematické znázornění vývoje plicní formy LCH. Počáteční morfolou je nodulus, v němž postupně vzniká kavita, které se promění v cystu. Více cyst pak může splývat a vytvořit značně velké cysty, jak ukazuje další obraz. Tyto velké cysty pak mohou způsobit spontánní pneumotorax

HRCT obraz:

Noduly velikosti několika mm



Kavitované noduly



Cysty postupně splývající



Proces je zřetelně vidět pouze na HRCT plic, nikoliv na rentgenovém snímku