

Dear Editor:

Thank you for your critical comments and we totally agree with your suggestions might be of great help to improve the quality of our manuscript.

First, we greatly accept the reviewer's suggestions that follow all molecular biology, endocrinology and clinical hallmarks to clear identify Primary Neuroendocrine Tumor According to the reviewer's suggestions, but we did not have the original ECT imaging of the patient after discharge, and attached the examination report provided by the patient to the text. Because of the urgency of time, we can't provide more evidence. We have updated the references.

Second, I hope that you can agree to me to change the funding number (Nanjing Medical Science and technique Development Foundation, No. QRX17902) to NWQR-201702, and delete the funding (the National Institutes of Health, No.5P30GM114737; Foundation for the National Institutes of Health, No.5P30GM114737) , Due to the time difference, we are unable to contact the fund manager.

Your sincerely,  
Rui Zhang



核医学号: 1852

检查日期: 2018-05-29

姓: [REDACTED]





# 复旦大学附属肿瘤医院 核医学科



## ECT 检查报告单

检查号: 185266

检查日期: 2018-05-29

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 37 [REDACTED]  
 申请科室: 大肠外科 床号: [REDACTED] 检查项目: 神经内分泌  
 核素:  $^{99m}\text{Tc}$  药物: TOC 部位: 全身+断层 检查方式: 全身扫描+SPECT/CT 断层

临床诊断: 骶尾部 NET

简要病史: 近2月尾骨痛就诊, 2018.4 外院行骶尾部肿物切除术, 术后病理: (骶尾部) 肿瘤, 倾向 NET。

### 检查所见:

静脉注射  $^{99m}\text{Tc}$ -TOC 后 2h 行全身静态显像示: 甲状腺右叶缺损, 左叶放射性摄取增高; 肝脏、脾脏及泌尿系统见生理性放射性摄取。胸部及盆腔区域未见明显放射性摄取异常增高灶。

2h 时行胸腹盆部断层融合图像示: 骶前神经内分泌瘤切除术后, 骶前软组织略增厚, 未见放射性摄取; 腹腔内、腹膜后淋巴结未见肿大及放射性异常摄取。甲状腺右叶术后缺如, 左叶下极另见直径约 0.8cm 的低密度灶, 未见放射性摄取异常增高, 左叶其余部位少量放射性生理性摄取; 肝内多发囊性低密度灶, 大者直径约 1.9cm, 均未见放射性摄取异常增高; 左肾直径约 1.6cm 的囊性低密度灶, 未见放射性摄取异常增高; 肝脏及双肾生理性放射性摄取增高, 脾脏生理性放射性浓聚。左侧臀部直径约 1.5cm 的结节, 未见放射性摄取异常增高。

### 检查结论:

TOC 显像全身平面+胸腹盆部断层显像:

1. 骶前神经内分泌肿瘤术后, 胸腹盆腔未见生长抑素受体高表达病灶。
2. 左侧臀部结节, 未见放射性摄取异常增高, 随访。
3. 甲状腺左叶结节, 请结合超声检查; 肝脏及左肾囊肿。

报告日期: 2018-05-29 13:22:25

审核日期: 2018-05-30 11:31:04

上海市东安路 270 号 电话: (021) 64175590-86908  
(本检查报告及图像仅供参考 重要资料请妥善保存)



复旦大学附属肿瘤医院  
Fudan University Shanghai Cancer Center

## 复旦大学附属肿瘤医院放射诊断报告 (MR)

性别: 女 年龄: 37岁 病区:

住院号: 科室: 大肠外科

病床:

临床诊断: 骶尾部 NET

送检医师的要求: 直肠(平扫+增强)新辅助放疗

检查部位和名称: 直肠(平扫+增强)新辅助放疗

检查方法: 平扫: SagT1 AxT1 AxT2 CorT2 增强: AxT1 CorT1 【钆】造影剂 15ml 速率 1.5ml

放射学表现: 骶尾部 NET 术后, 术区信号混杂, 强化不均, 骶尾前软组织增厚强化。左侧臀部皮下 (SE4-1) 见一结节状异常信号灶, 直径约 14mm, 呈 T1WI 等、T2WI 稍高、DWI 高信号, 增强后呈明显强化。双侧附件区囊状未强化灶, 左侧较多, 最大者约 17mm \* 12mm, 边界光滑。子宫大小形态正常, 信号无异常, 盆腔其它结构未见明显异常。

放射学诊断: 骶尾部 NET 术后改变, 骶尾前软组织增厚强化, 随访;  
左侧臀部异常信号灶, M 不排除, 请结合临床。  
双侧卵巢囊肿, 随访。

报告医师:

审核医师:

检查时间: 2018-05-24 21:18:17

报告时间: 2018-05-25 13:33:34

审核时间: 2018-05-25 15:00:46

1. 本报告单仅供临床医师参考。

2. 本报告为重要资料, 请妥为保管。