

**ЛУЧЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО
ТРАКТА и ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

Неотложная диагностика

- *инородные тела пищевода, желудка и других органов*
- *перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки*
- *острая кишечная непроходимость*
- *печеночная и почечная колика*
- *проникающие ранения брюшной полости и др.*

Пищевод - методы исследования :

**1. Обзорное исследование
(определение локализации инородных тел)**

2. Прямое контрастирование

- двойное контрастирование**
- сочетание с компьютерной томографией**

Пищевод - *прямое контрастирование* - *многоосевое исследование*



Пищевод

Рентгеноанатомия:

Физиологические сужения:

- 1-е – места прикрепления пищевода к глотке**
- 2-е – в области огибания пищеводам дуги аорты**
- 3-е – при прохождении пищеводного отверстия диафрагмы**
- 4-е - места впадения пищевода в желудок**

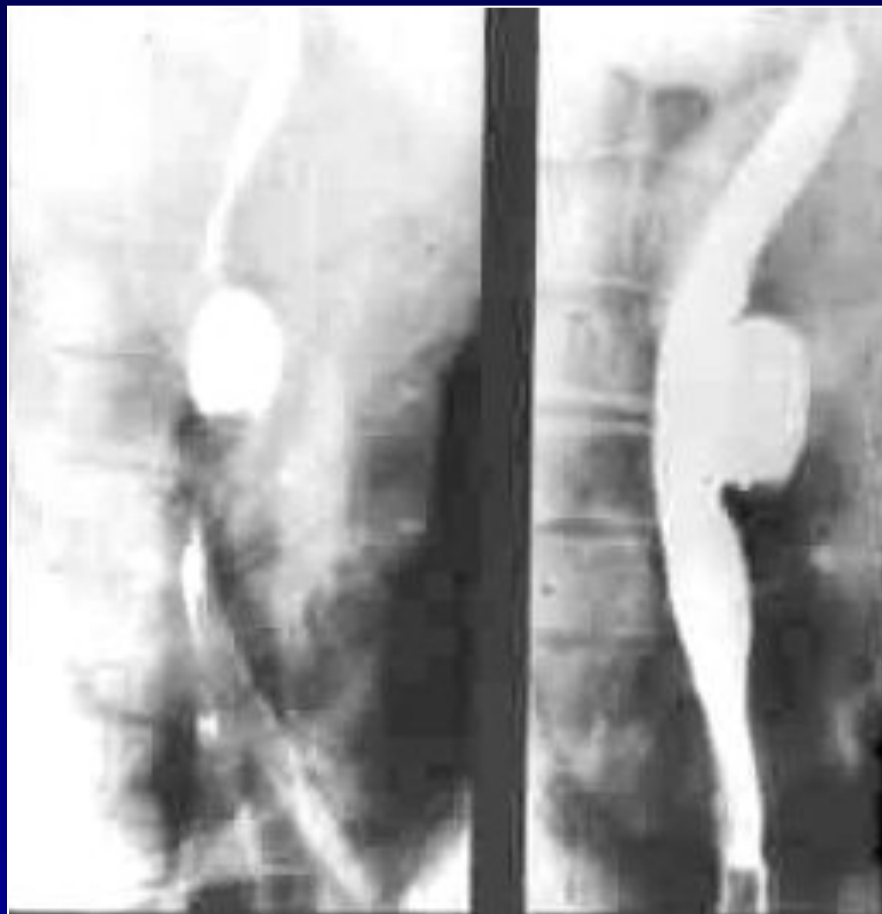
Пищевод

Прямое контрастирование – тугое наполнение



Рентгеносемиотика отдельных заболеваний

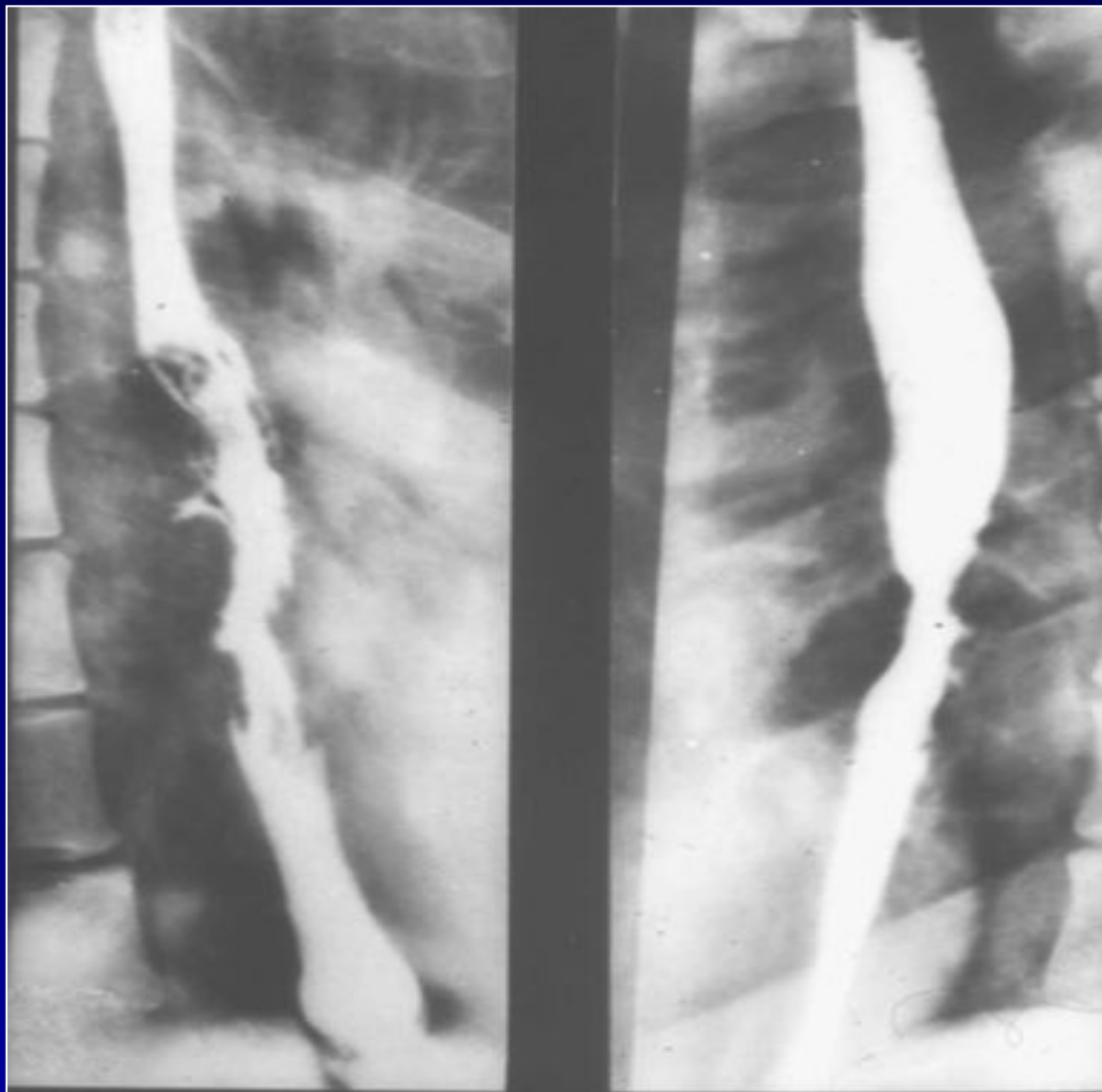
Пульсионный дивертикул



Функциональное сужение – ахалазия кардия пищевода



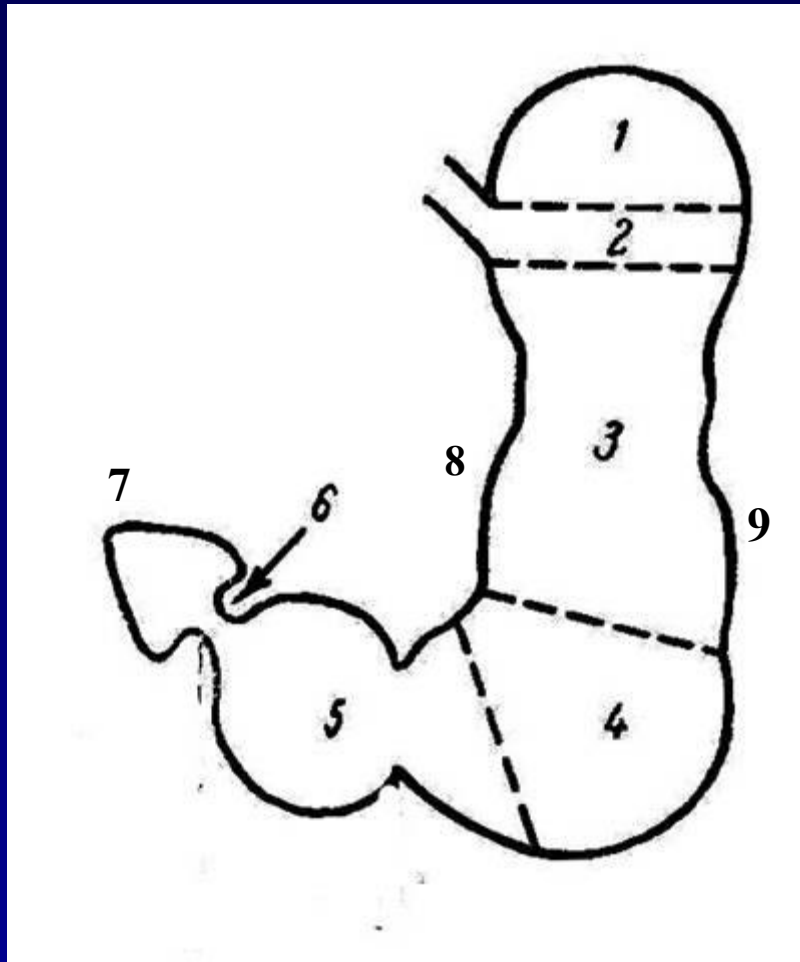
Рак пищевода



Желудок -методы исследования:

- обзорное исследование**
- прямое контрастирование**
- двойное контрастирование**
- прицельные снимки**
- фармако-динамические пробы - с морфином,
с аэроном**

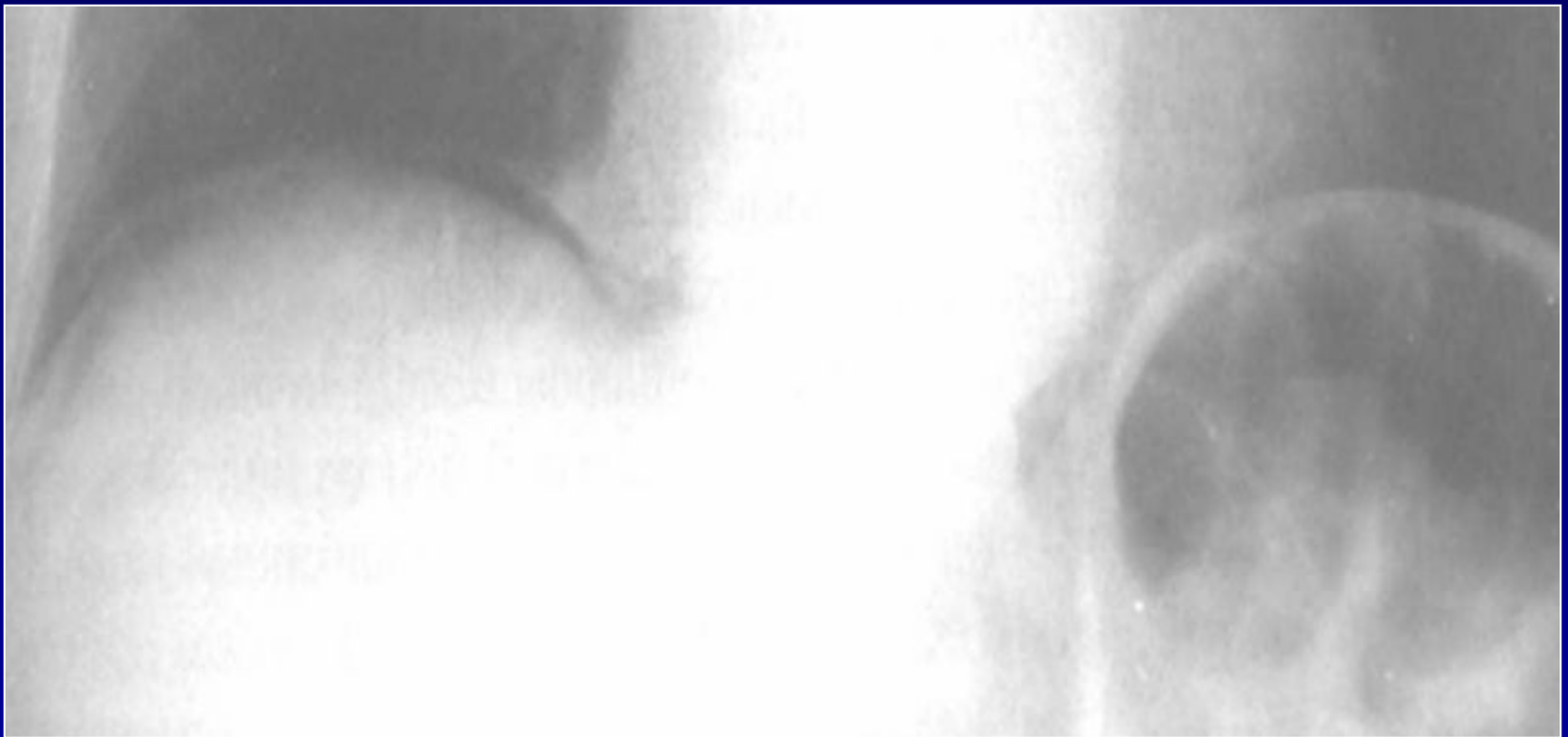
Схема желудка :



- 1 - свод желудка
- 2 - кардиальный отдел
- 3 - тело желудка
- 4 - угол желудка
- 5 - антральный отдел
- 6 - привратник
- 7 - луковица 12-перстной кишки
- 8 - малая кривизна
- 9 - большая кривизна

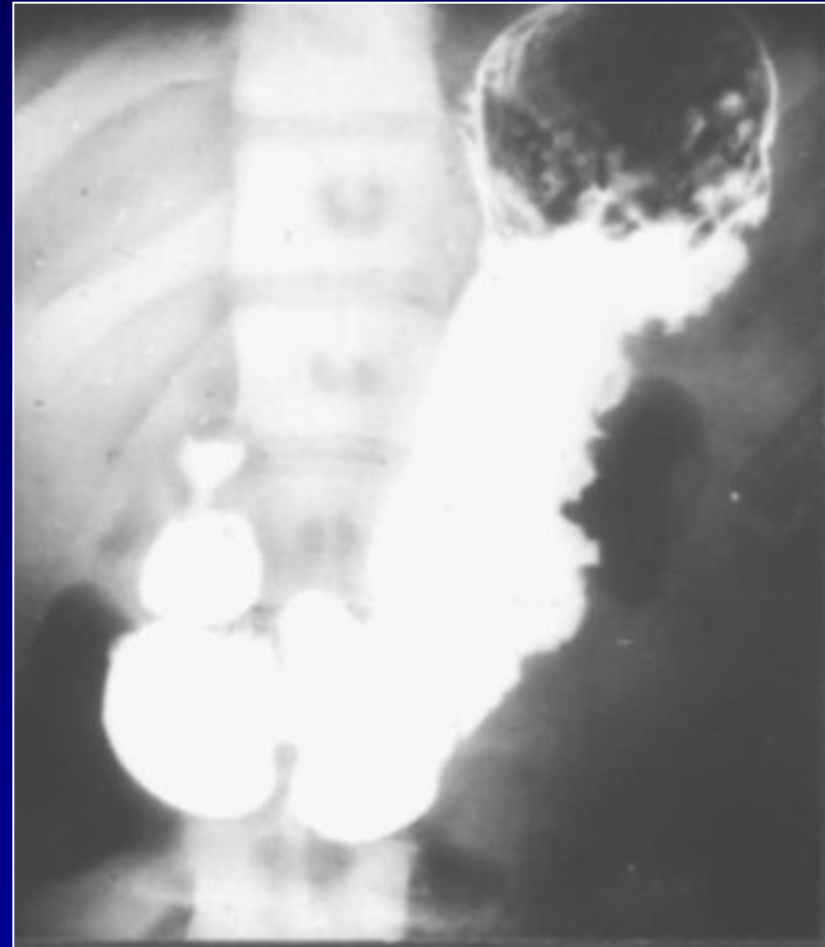
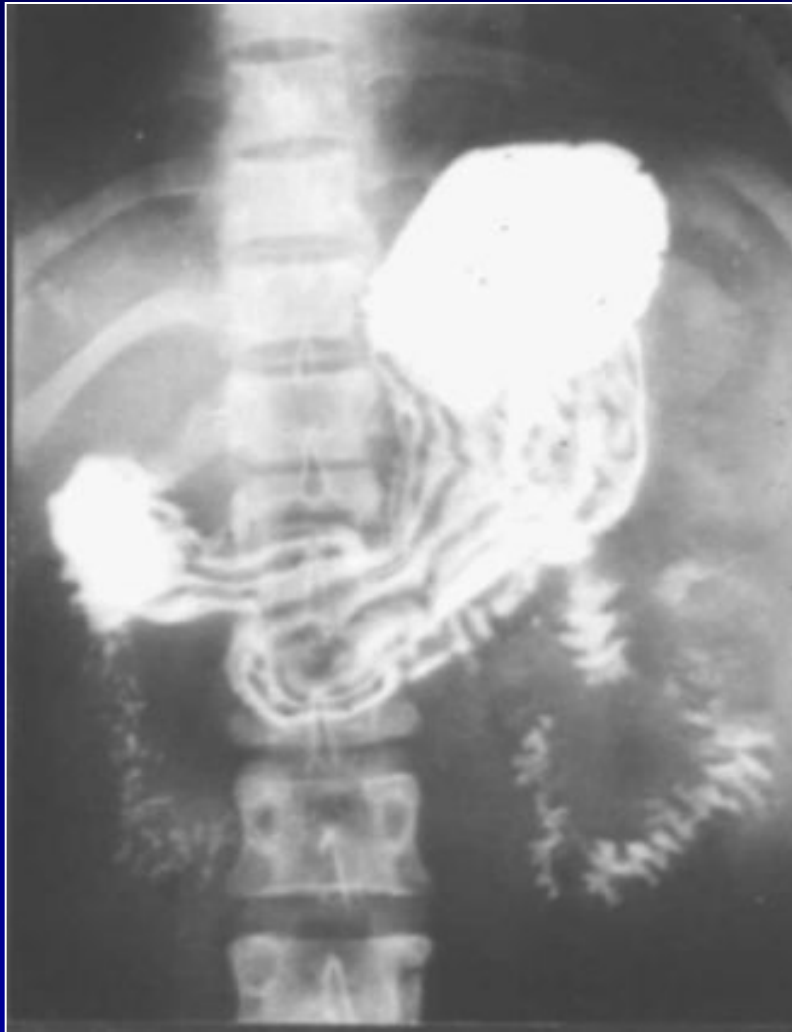
Желудок

Обзорное (бесконтрастное) исследование:
Свободный воздух в брюшной полости -
пневмоперитонеум



Желудок - прямое контрастирование:

*использование водной взвеси сернокислого бария:
исследование рельефа и тугое наполнение*



Желудок

рентгенологические особенности рельефа слизистой оболочки - складки в норме:

- *продольные*
- *параллельные*
- *непрерывные*
- *ширина 8-10 мм*
- *пластичные (аутопластика)*

Рентгеносемиотика отдельных заболеваний

Желудок - рентгенологические симптомы язвенной болезни:

прямые:

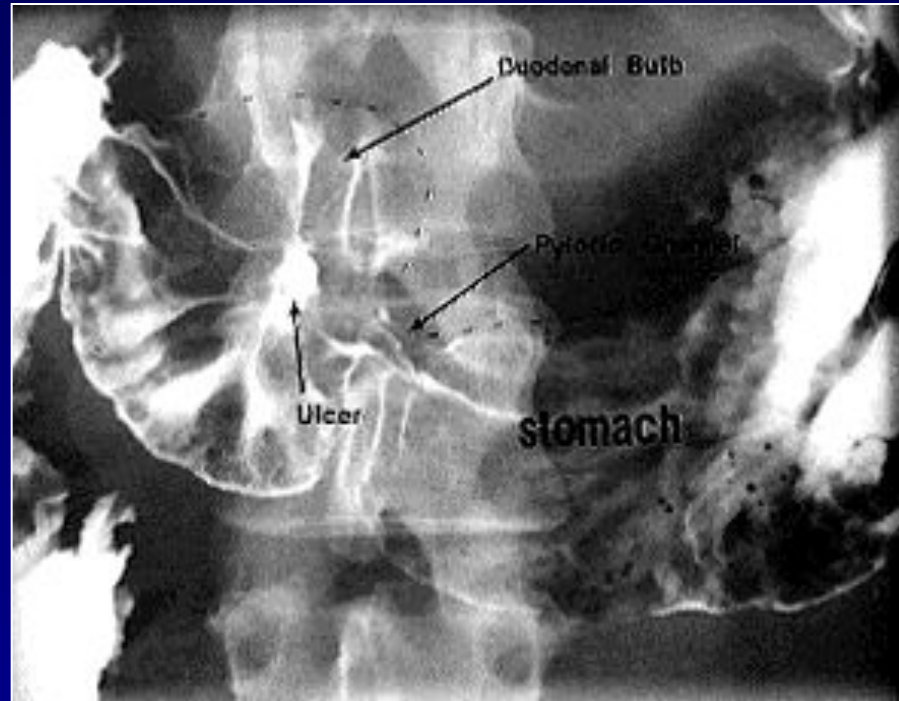
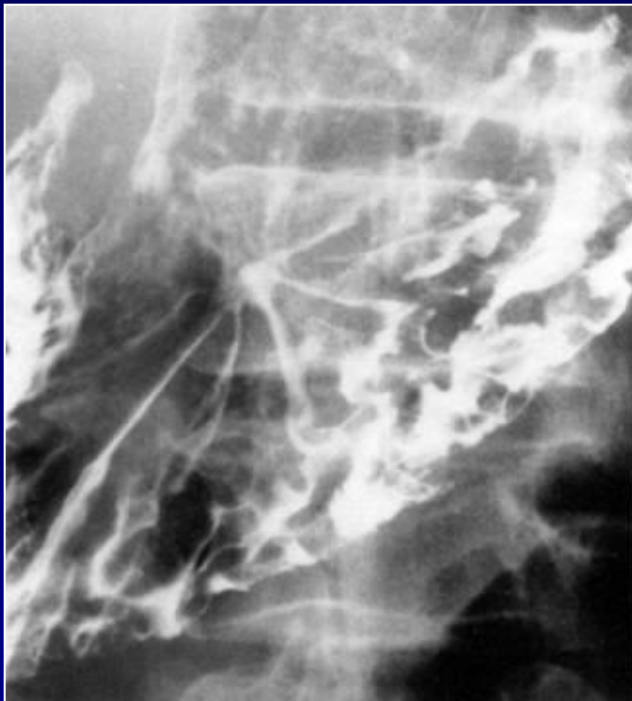
1 - язвенная ниша

2 - воспалительный инфильтративный вал

3 - конвергенция складок слизистой

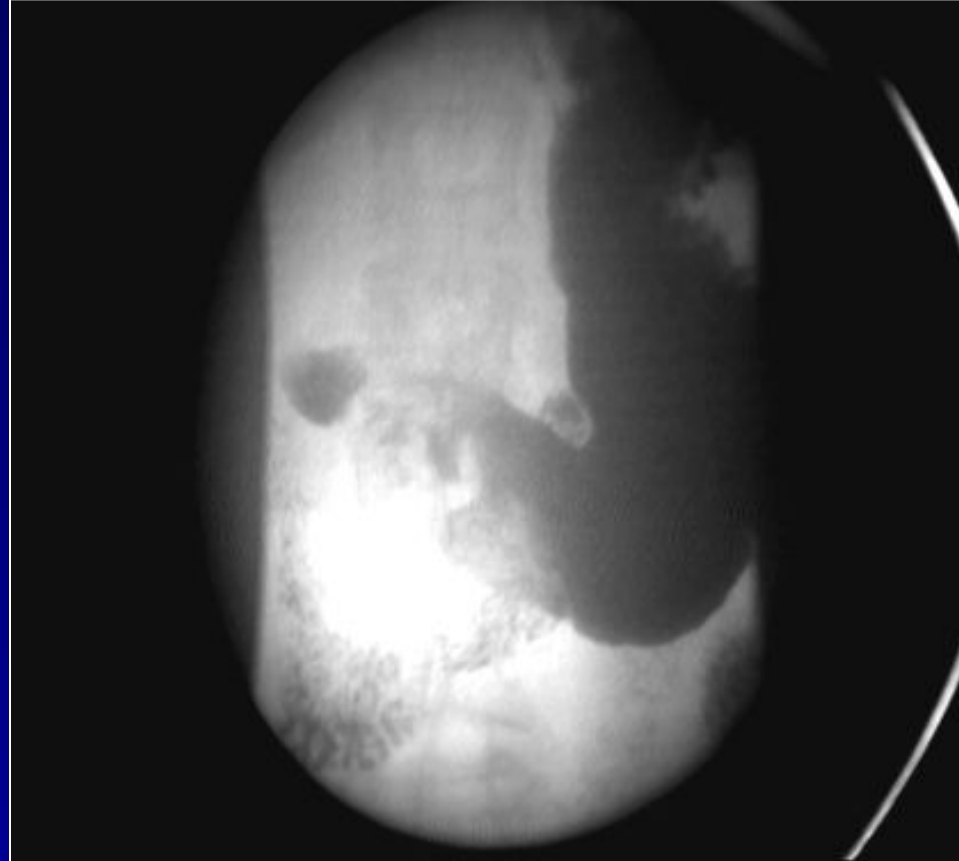
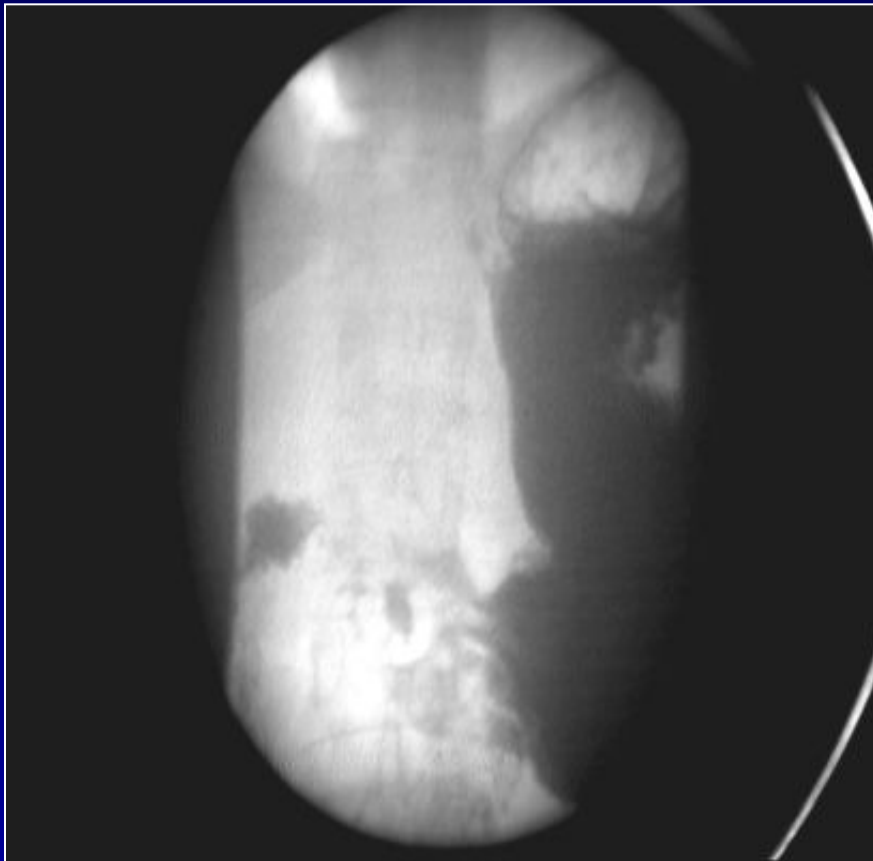
4 - деформация стенки желудка

Желудок - прямое контрастирование:
стойкое контрастное пятно, конвергенция складок



Рак желудка - ранние признаки

Перестройка рельефа слизистой оболочки



Рак желудка - поздние признаки

- *дефект наполнения с неровными контурами*
- *обрыв и сглаживание складок*
- *ригидность стенок*
- *отсутствие перистальтики*

Рак желудка



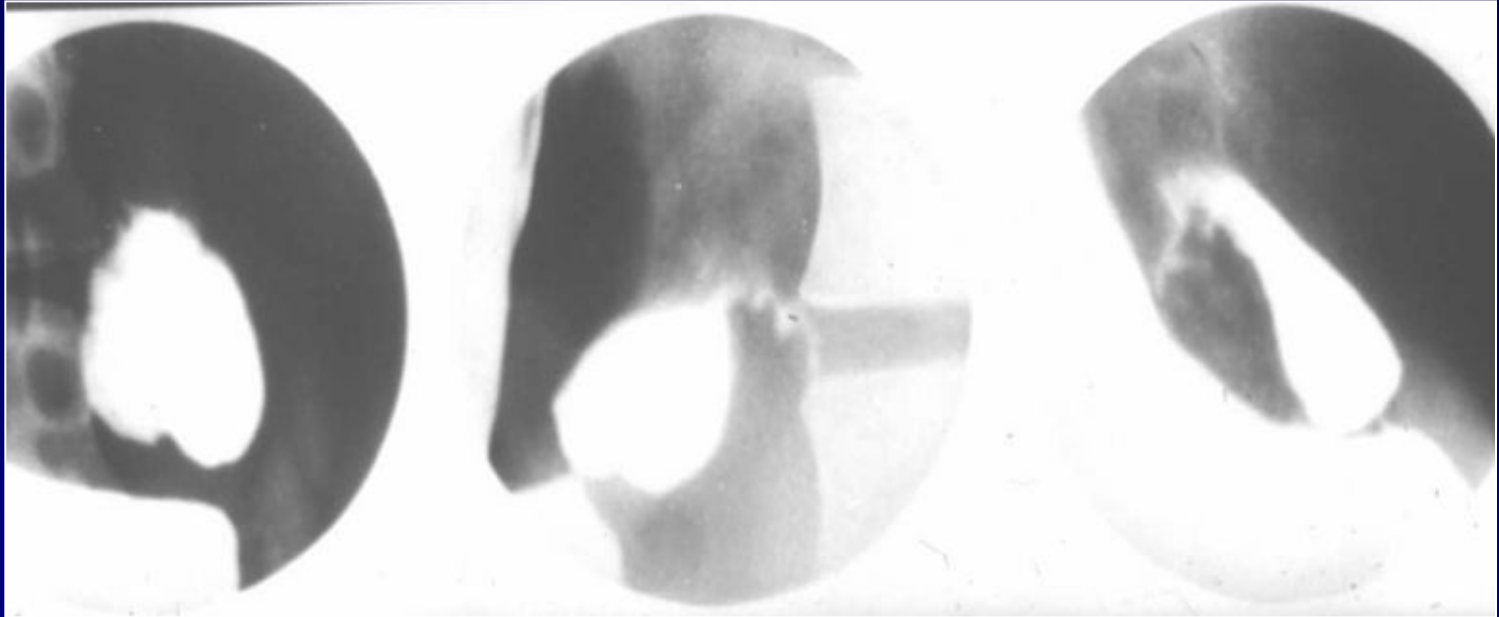
Желудок после резекции 2/3 по Бильрот-II



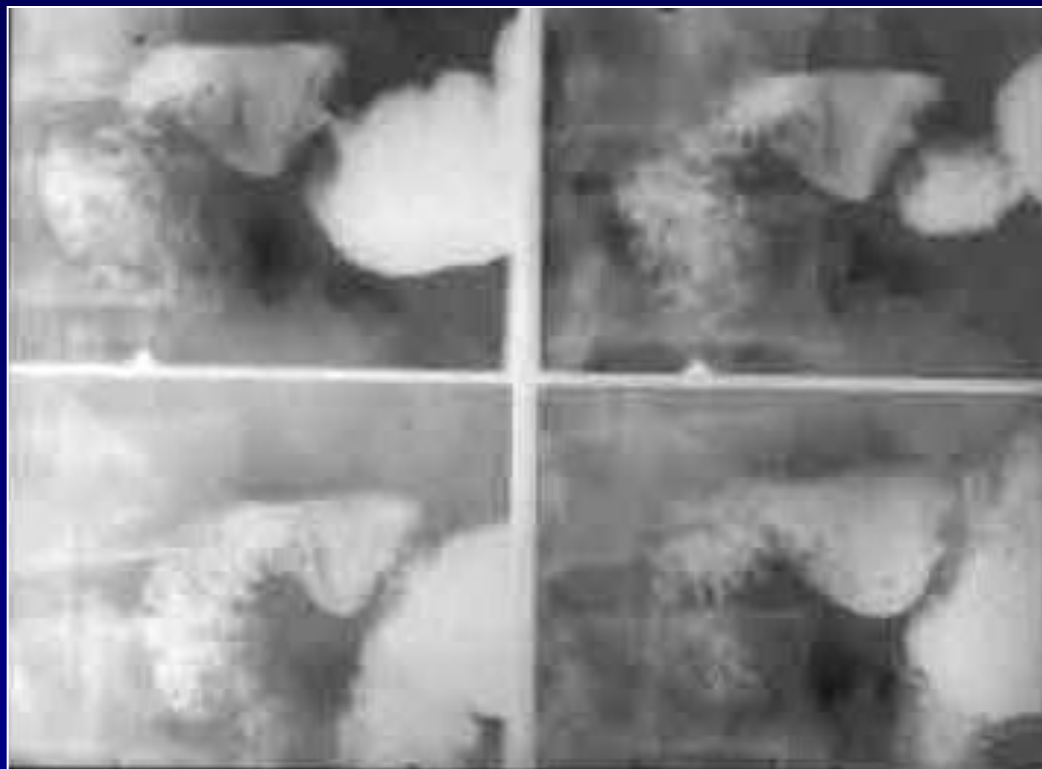
12-перстная кишка - методики исследования:

- *обзорное исследование*
- *прямое контрастирование - контрастный завтрак*
- *зондовая дуоденография*
- *дуоденография в условиях гипотонии*
 - *двойное контрастирование*

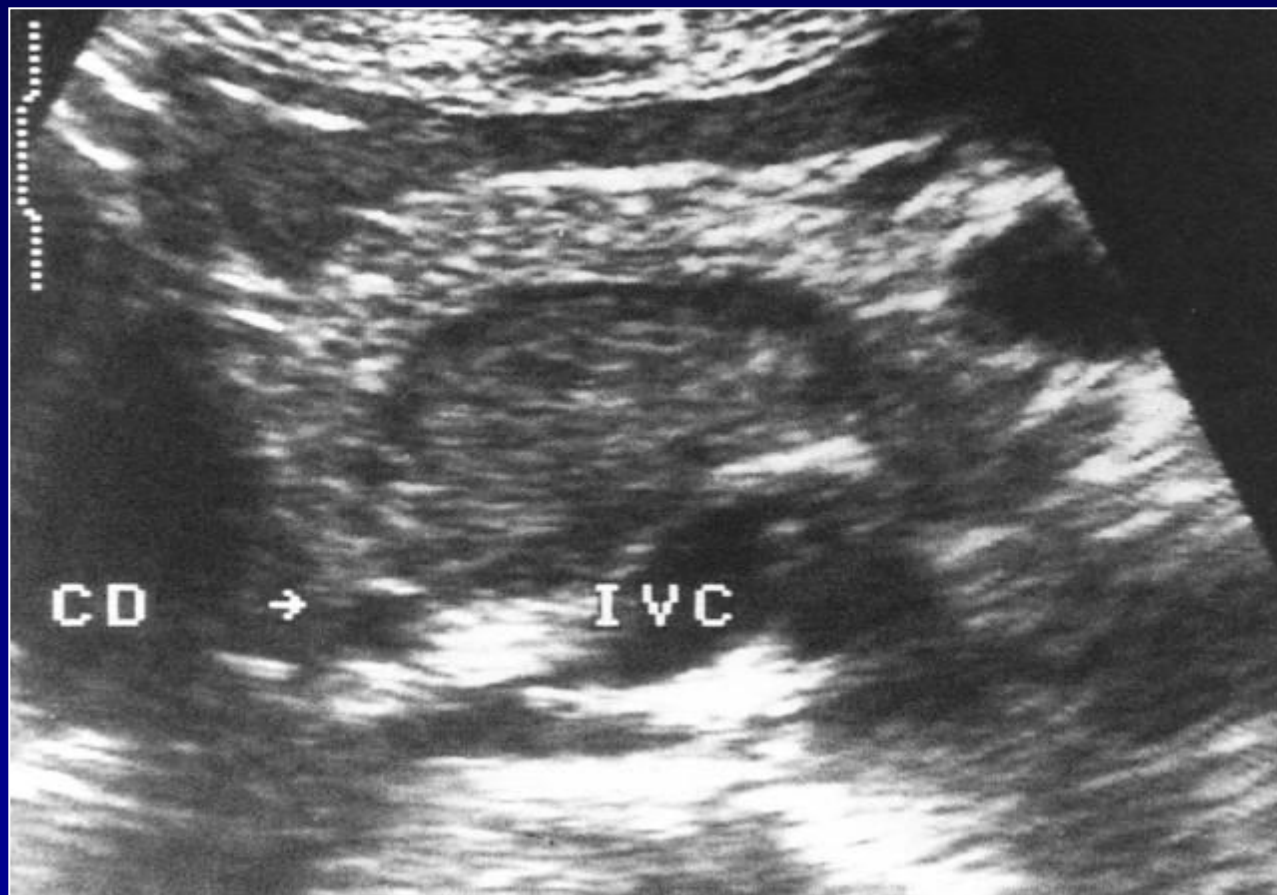
Луковица 12-перстной кишки при прямом контрастировании



12-перстная кишка



**Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
– крупный метастаз опухоли низкой эхогенности**

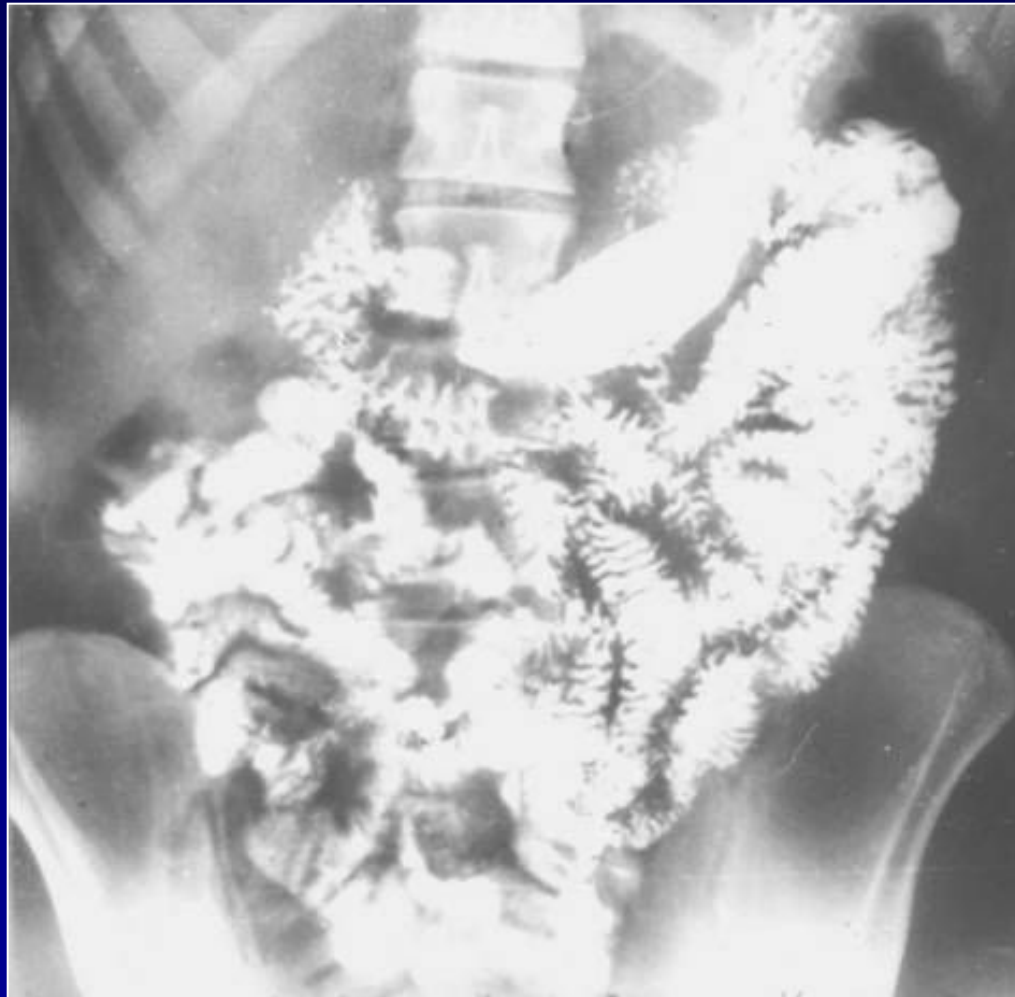


Тонкая кишка – методики исследования

- *пассаж контрастного вещества*
- *зондовое контрастирование*
- *исследование с использованием охлажденной контрастной взвеси*
- *двойное контрастирование*

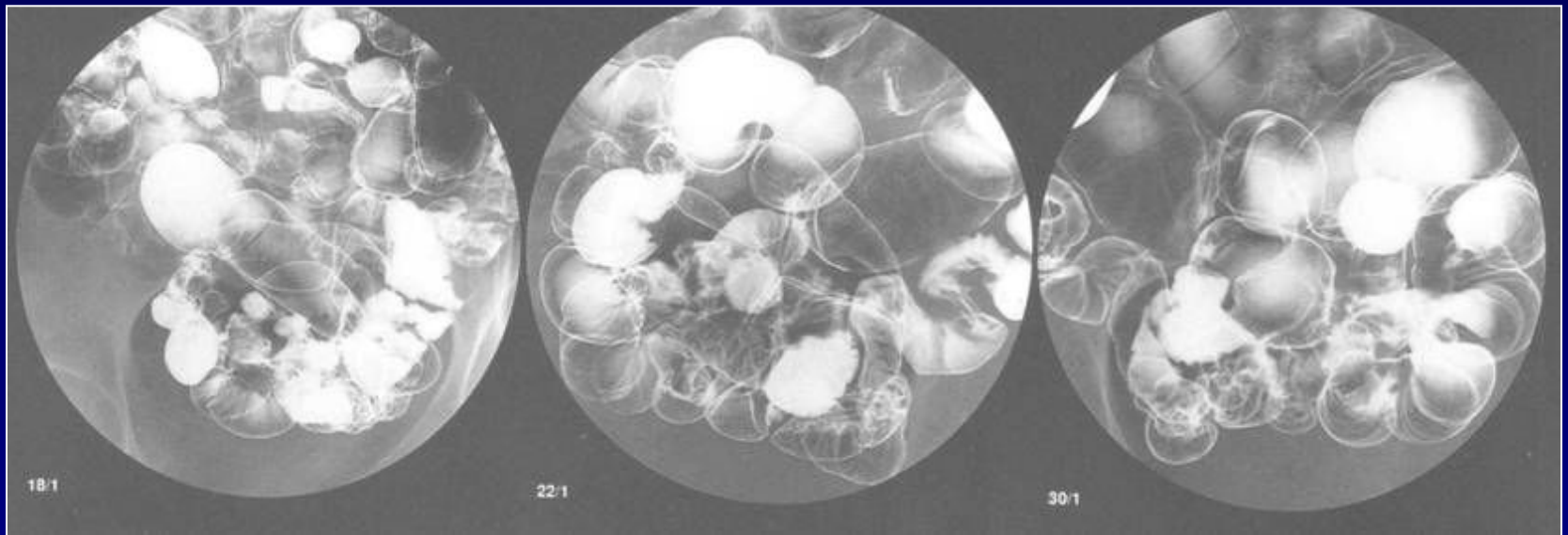
Тонкая кишка

исследование охлажденной контрастной взвесью



Тонкая кишка

двойное контрастирование



Тонкая кишка – острая непроходимость



Толстая кишка – методики исследования

- обзорное исследование брюшной полости**
- физиологический пассаж контрастного вещества**
- ретроградная контрастная клизма – ирригоскопия**

Ирригоскопия - подготовка к исследованию

три очистительные клизмы:

две вечером накануне исследования,

одна - утром за 2 часа до исследования.

Следует помнить о том, что детям

очистительные клизмы производятся с

помощью гипертонического раствора

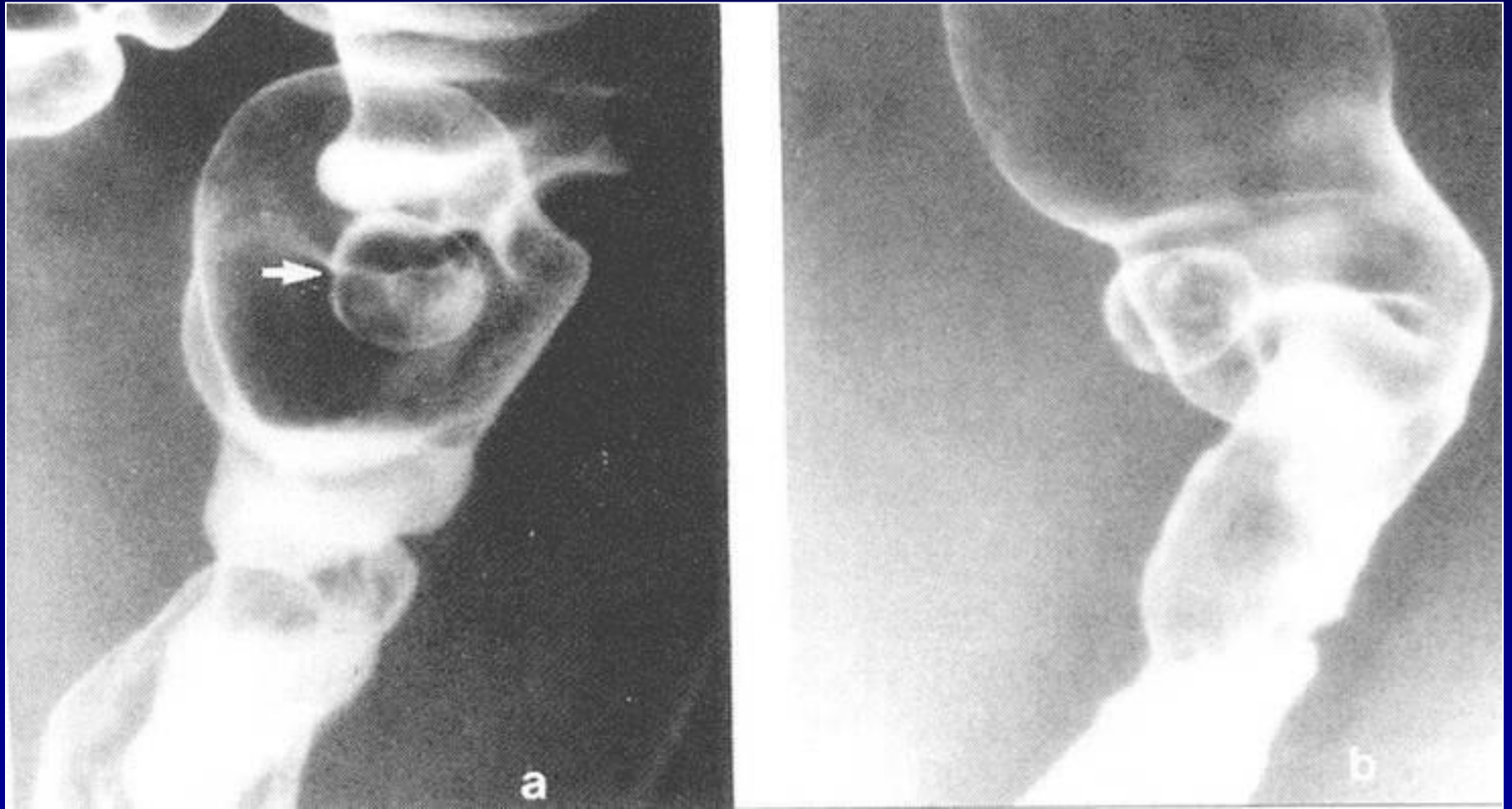
Ирригоскопия

фазы: тугого наполнения; исследования рельефа слизистой оболочки; двойное контрастирование



Толстая кишка

полипообразная опухоль



Толстая кишка – рак (А) и ворсинчатая опухоль (В)

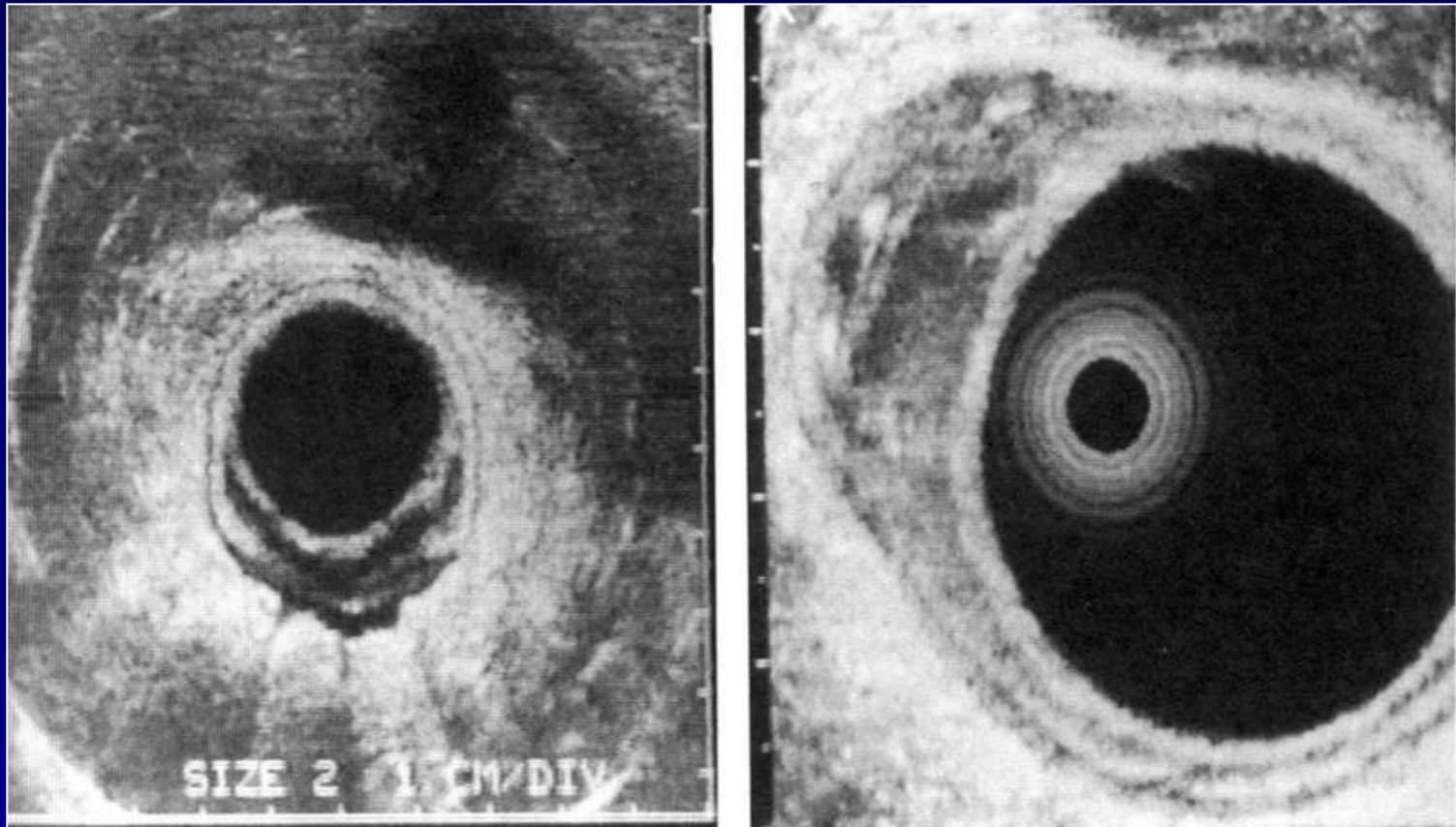


A



B

Трансректальное ультразвуковое исследование *рак прямой кишки*



Часть 2.

Лучевое исследование

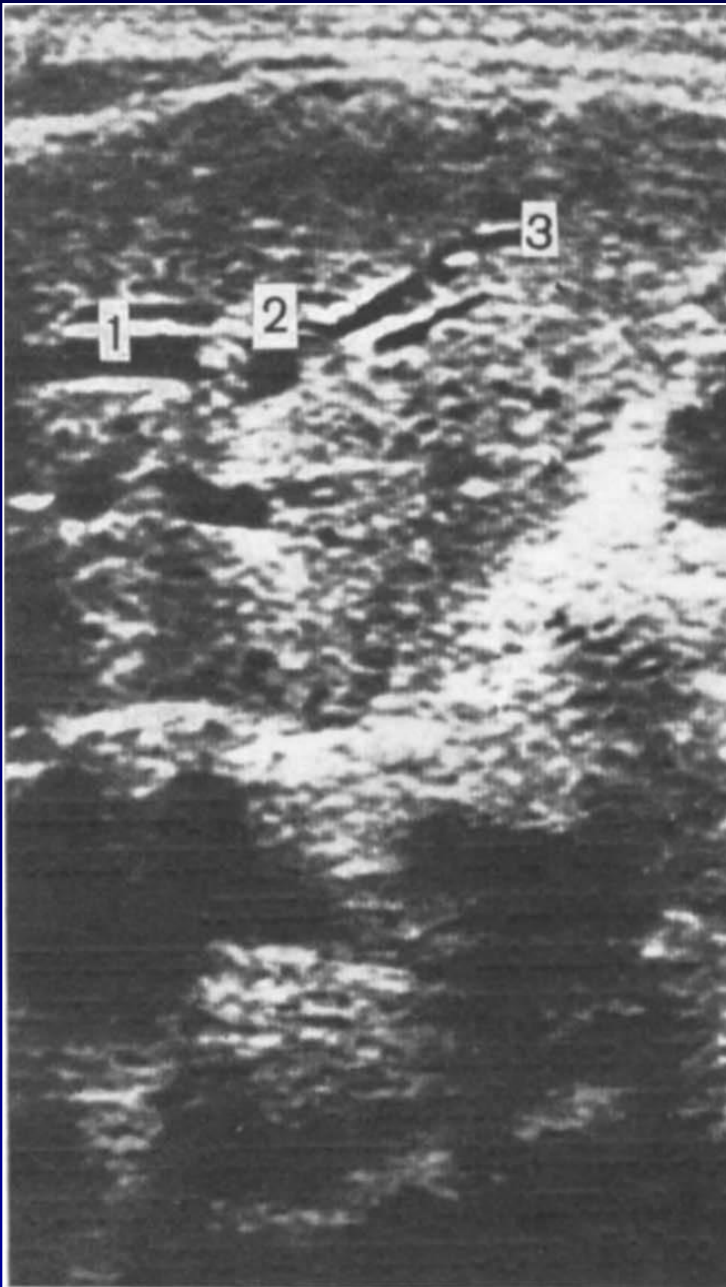
- слюнных желез, печени, желчевыводящих путей;
- забрюшинного пространства (поджелудочная железа, почек);

Органы (системы):

- **печень**
(структура, сосуды, воротная вена)
- **желчевыводящие пути**
(внутри- и внепеченочные протоки, желчный пузырь)
- **поджелудочная железа**
(структура, протоки)
- **слюнные железы**
(структура, протоки)

УЗИ. Эхонегативное образование – ‘смешанная’ опухоль
левой околоушной слюнной железы.





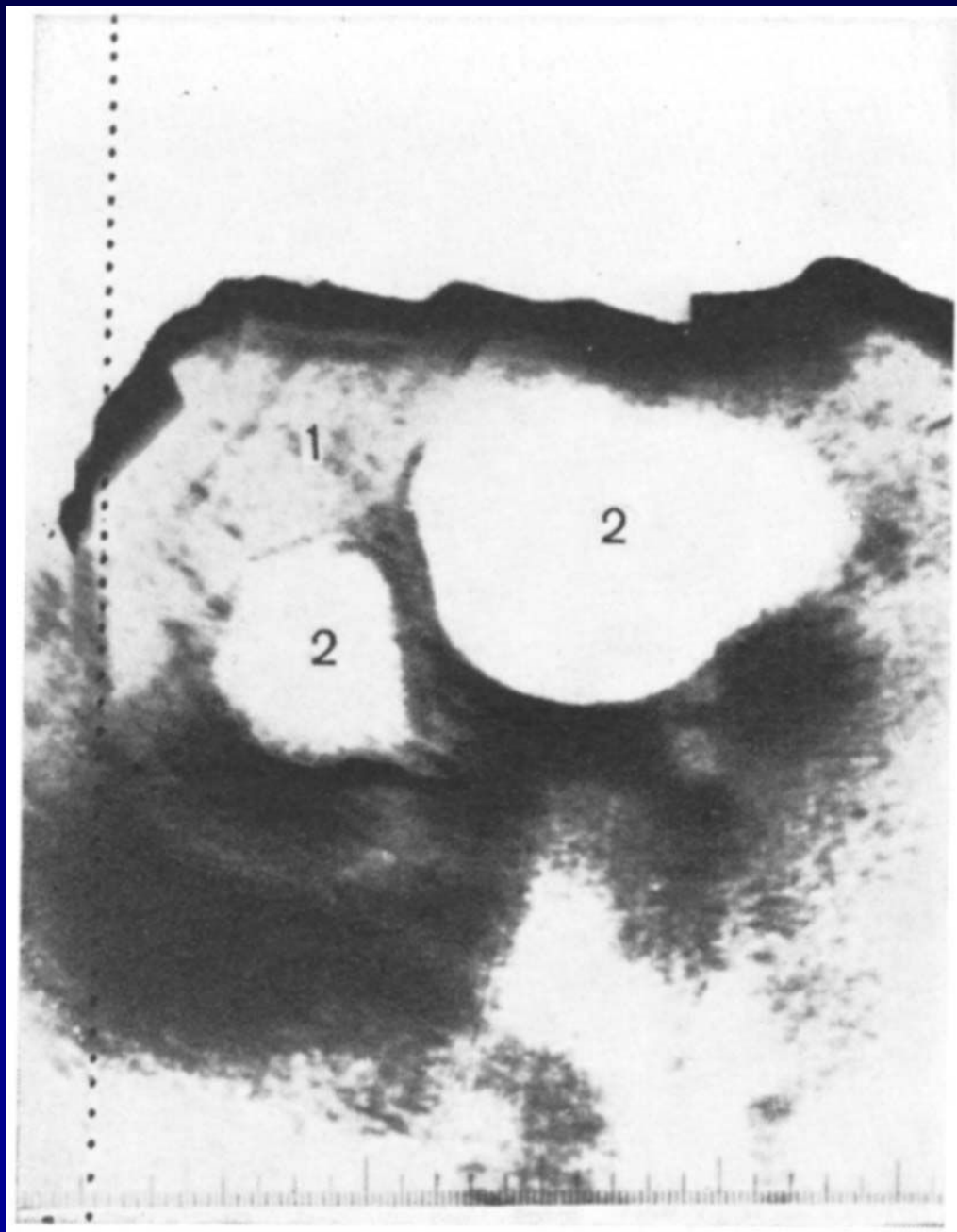
УЗИ.
Камень
внутрипеченочного
протока.

1 - проток

2 - камень

3 - печень

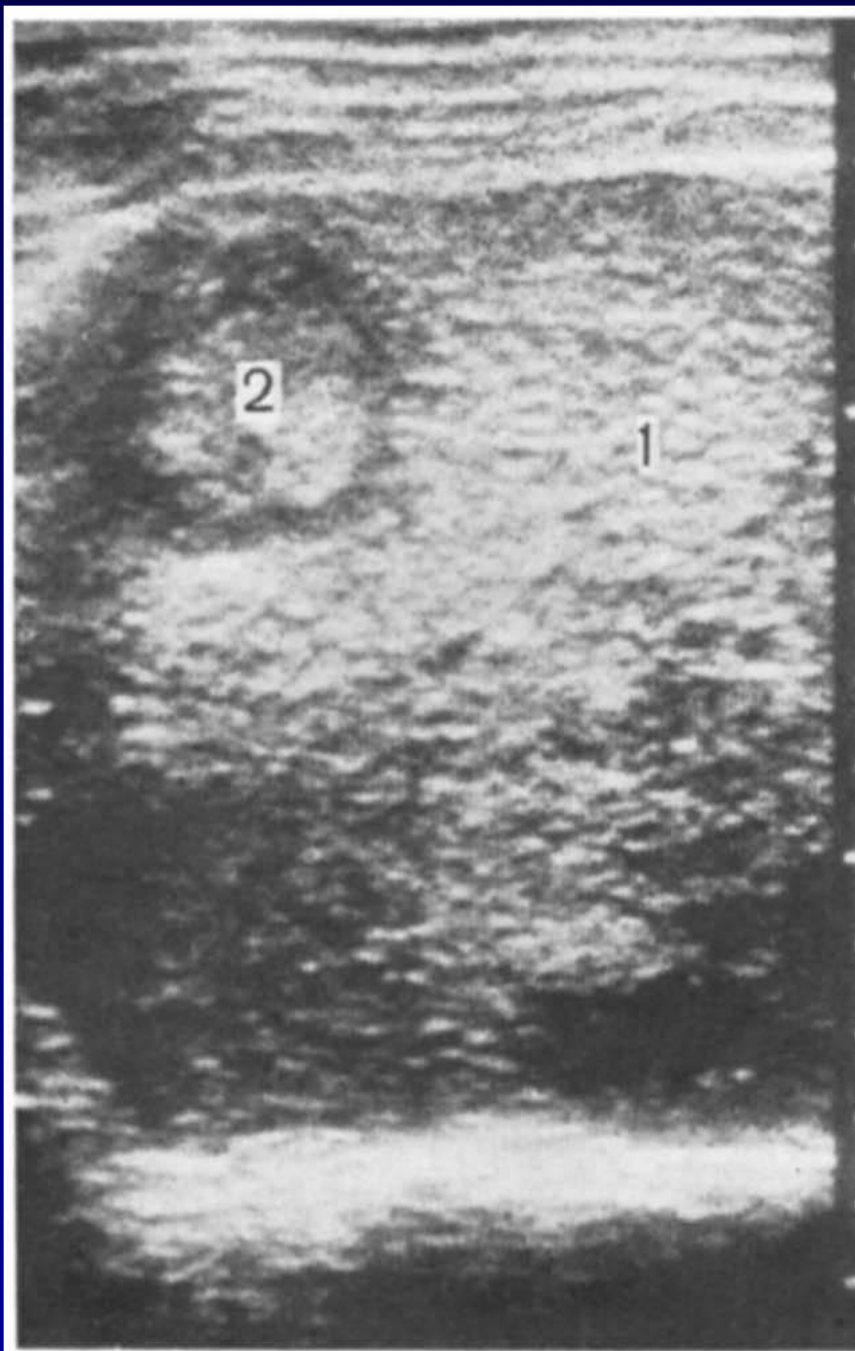
*УЗИ печени.
Множественные
эхинококковые
кисты*



*1- печень
2- кисты*

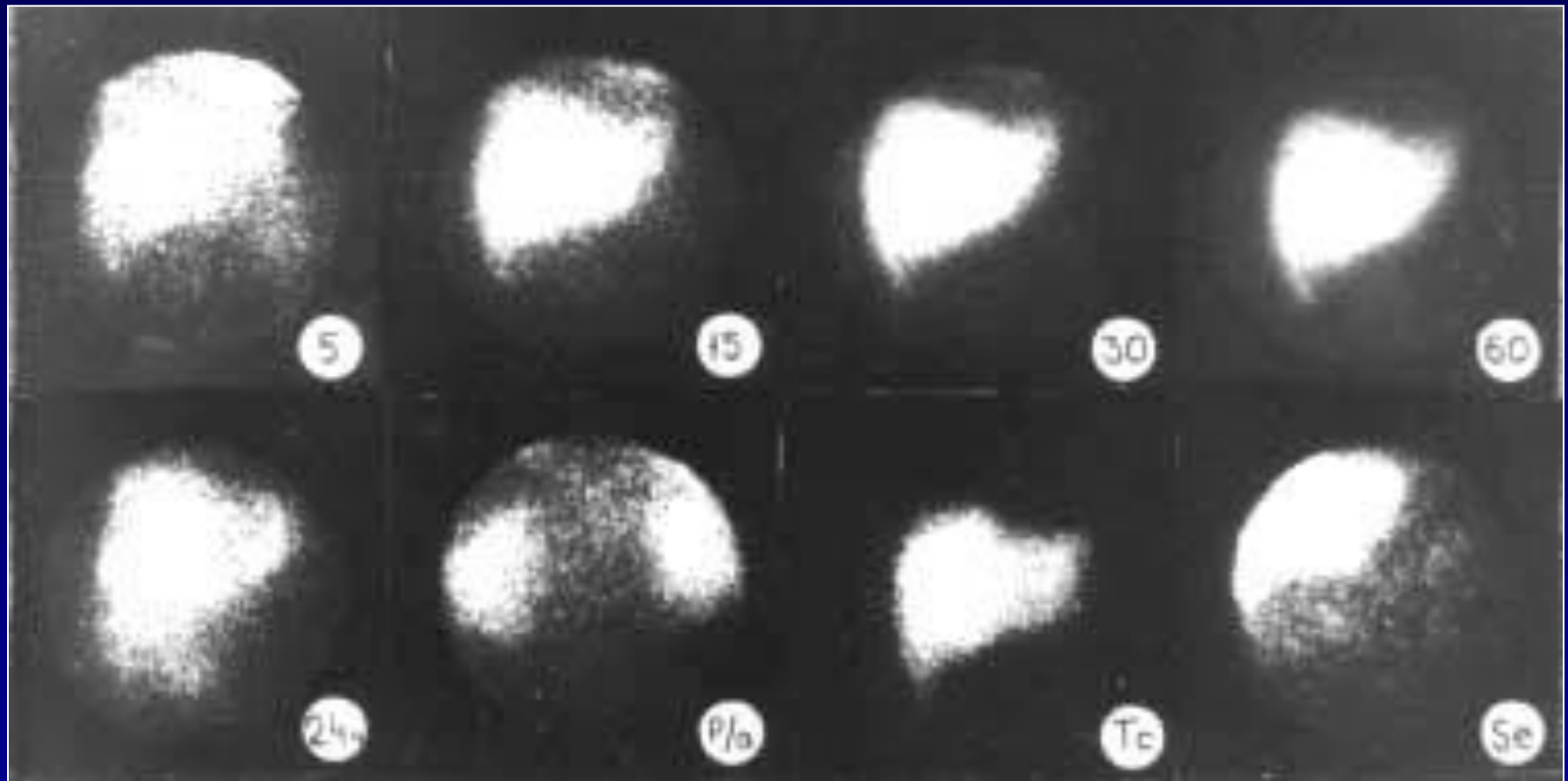
УЗИ.

Рак печени



*1 - печень
2 - опухоль*

2. Радиоизотопное исследование Динамическая сцинтиграфия печени (метионин- Se^{75})



Сиалография левой околоушной слюнной железы:



- дефект наполнения в паренхиме железы
- протоки смещены, несколько сдавлены
- контуры чёткие, ровные

Холецистография – исследование эвакуаторно- моторной функции



Холецистография – плавающий камни в желчном пузыре (А), калькулезный холецистит (В)



A



B

Ретроградная эндоскопическая холангиография



Операционная холангиография (А), Чрескожная холангиография (В и С)



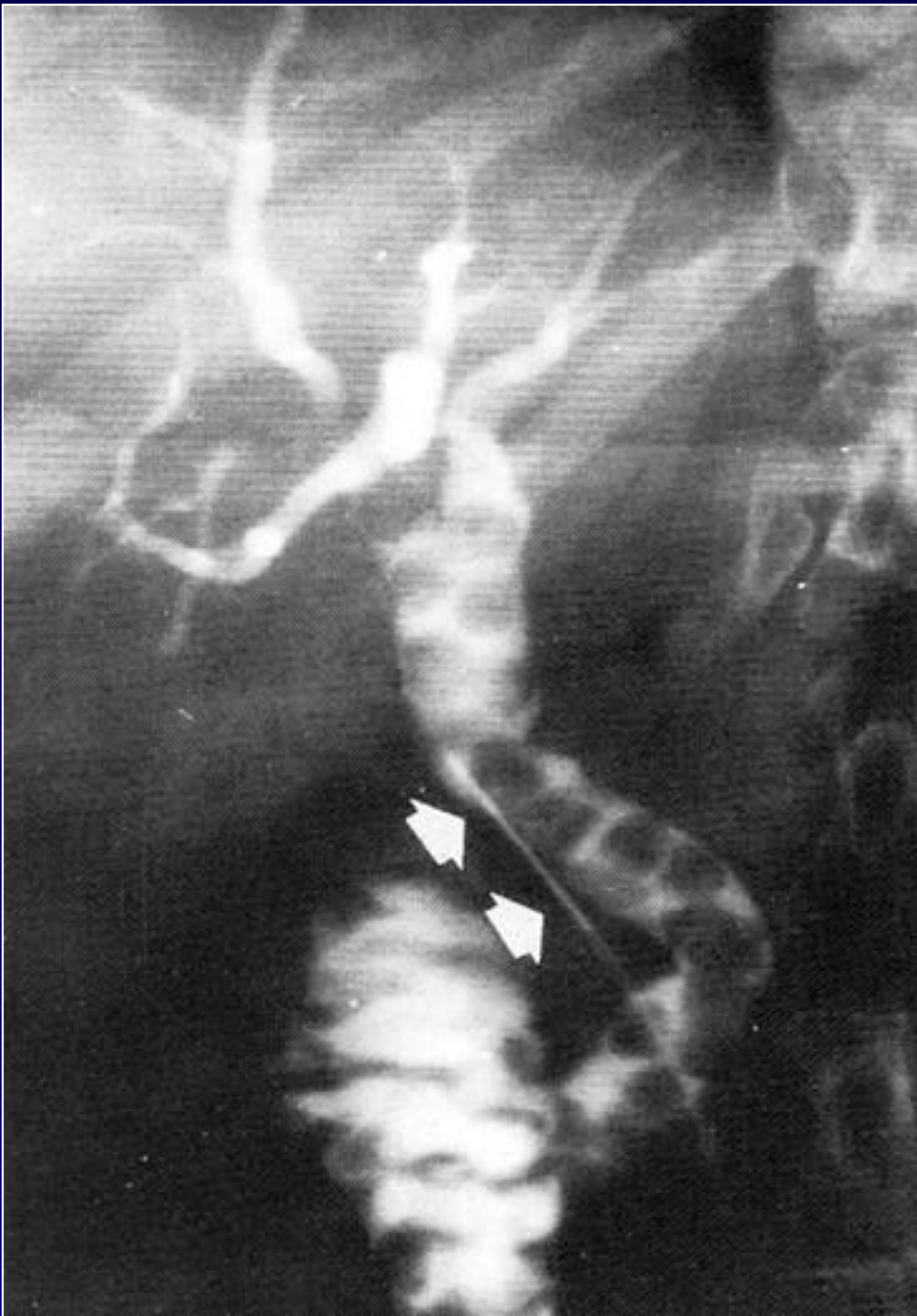
А



В



С



**Операционная
холангиография –
конкременты
в общем
желчном протоке**

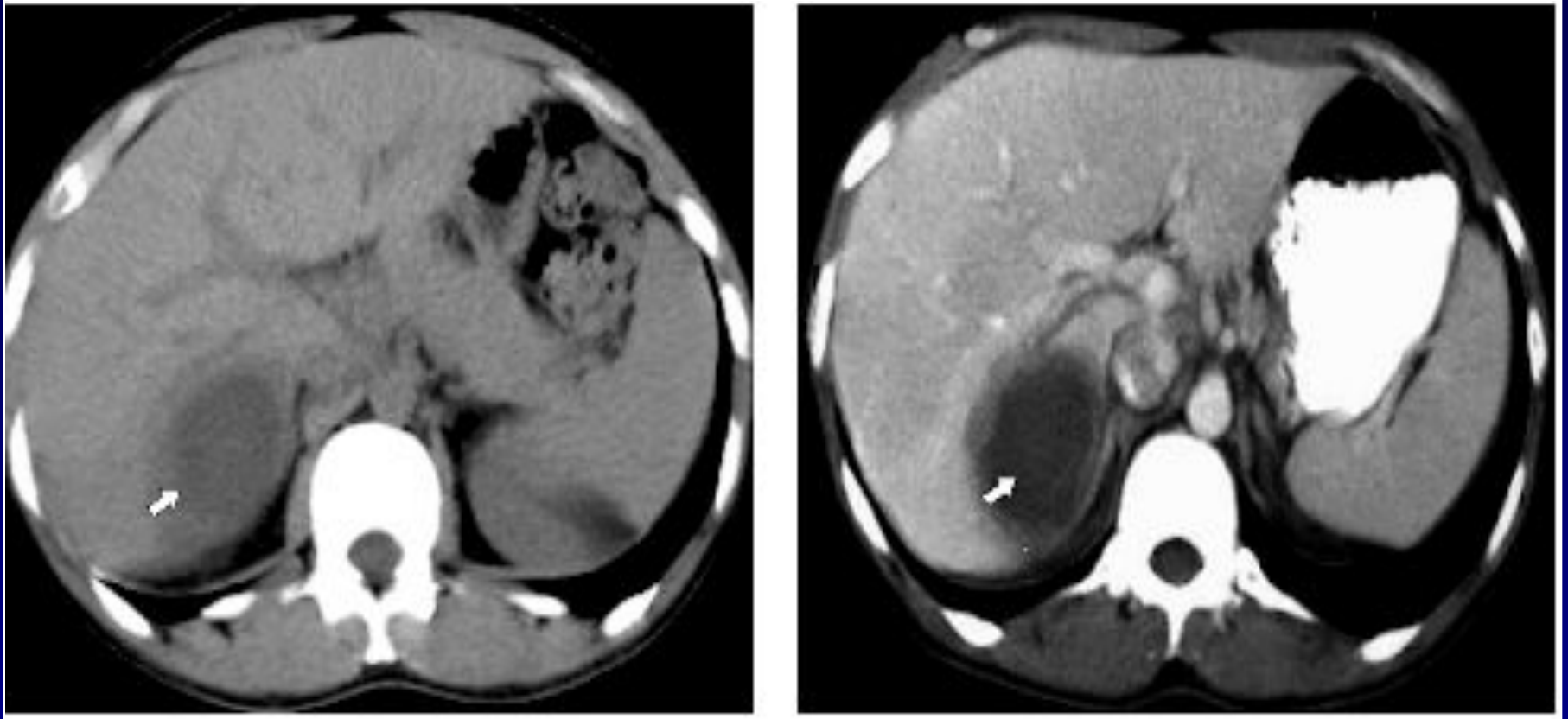
*КТ. Множественные эхинококковые кисты в печени
(однокамерные)*



MPT. Можественные метастазы в печени

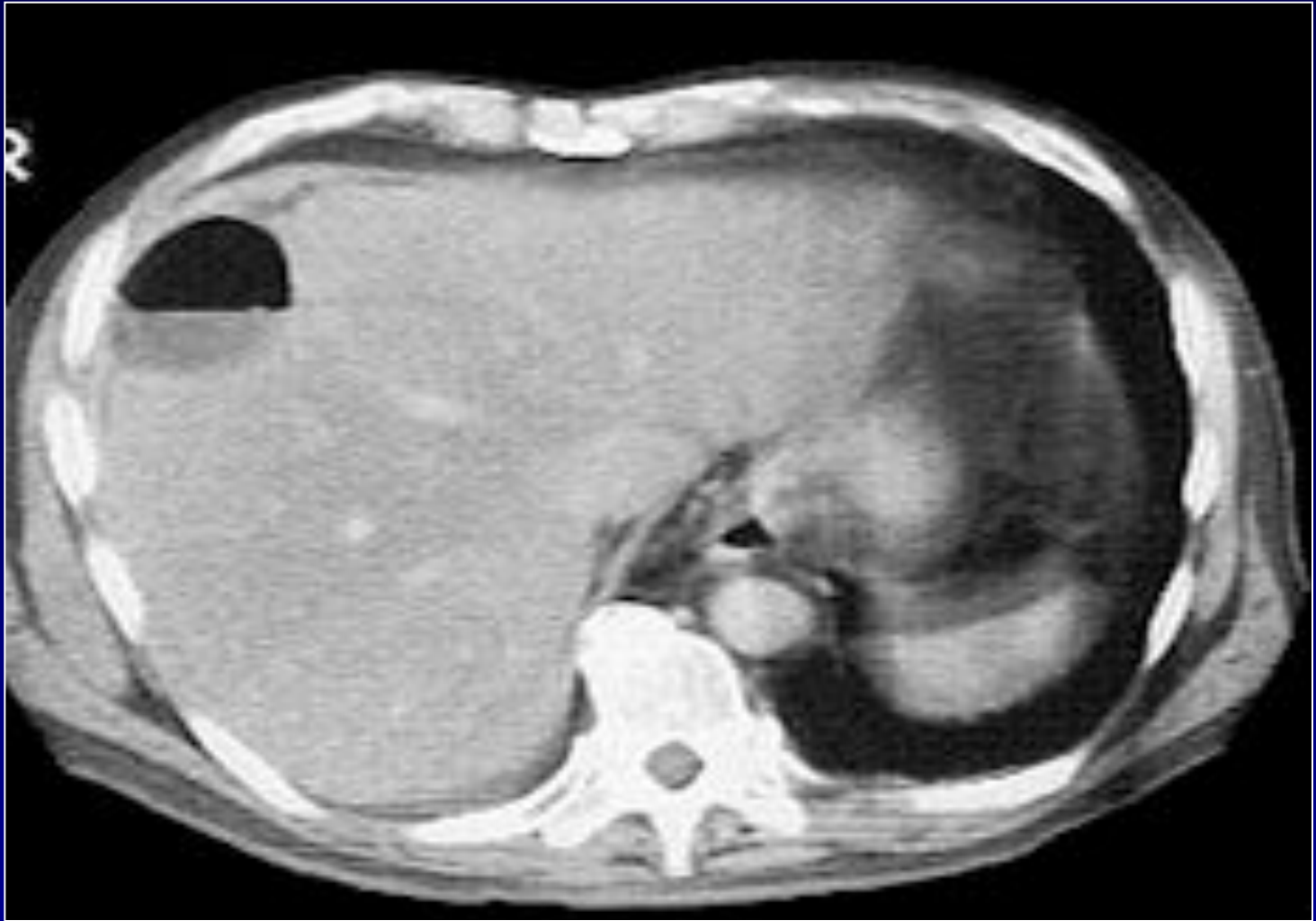


MPT



Абсцесс печени. В задних отделах левой доли визуализируется киста (стрелка) со стенками, усиливающимися при контрастировании

MPT



Абсцесс печени со скоплением газа в полости

27/08/98 17:00:12

P100NP C364

F

GE

GE 6.3

R. KIDNEY ABSCESS

/ZOOM 3.0/

CN0
18cm9
72DR72
58G58

+0:15:05

00

* 123mm

* 14.6mm

MI=0.6



03/02/99 11:06:59

P80 NP C364

F

GE

GE 43.9

R. KIDNEY

GEMANGEOMA

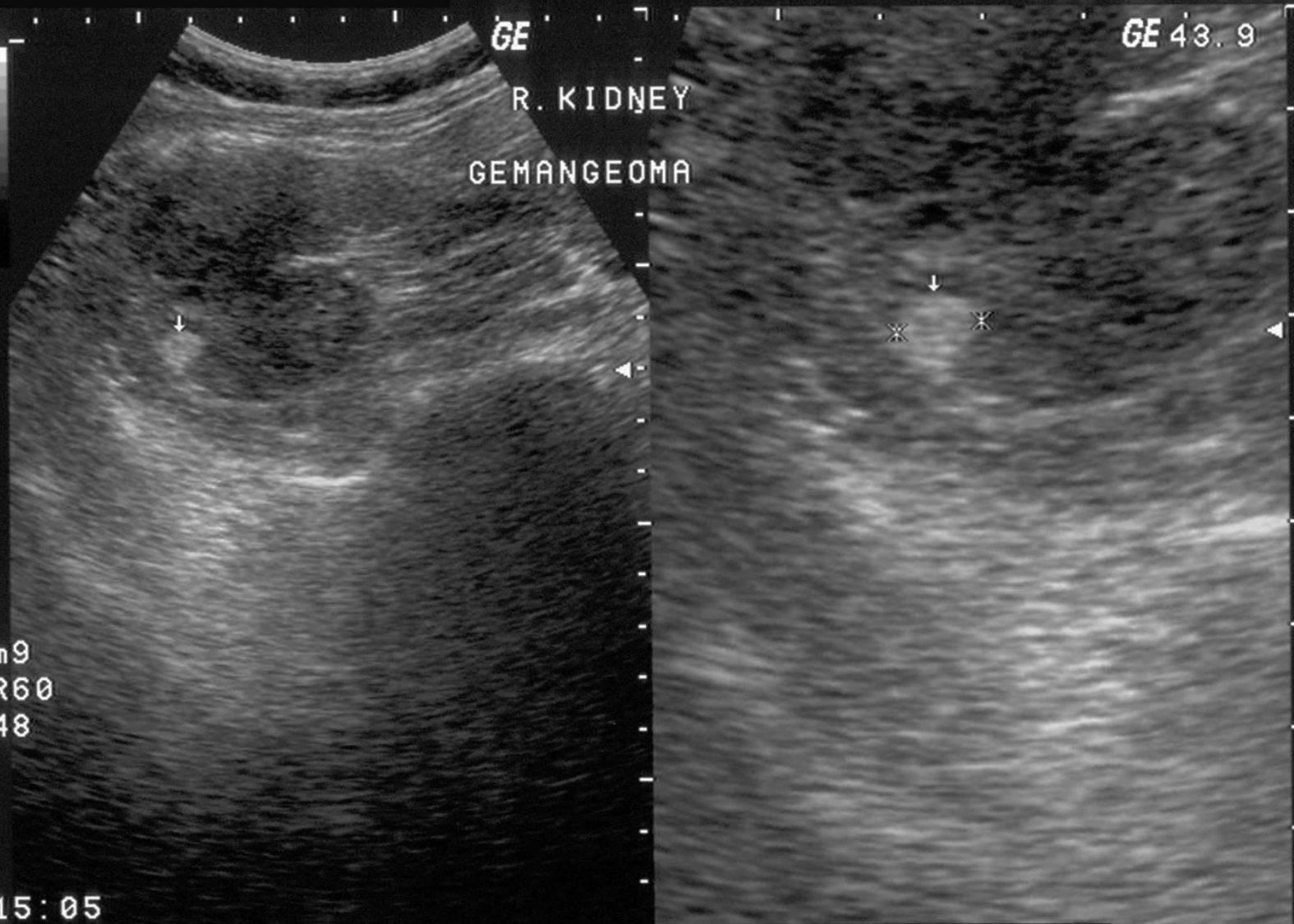
CN6
18cm9
60DR60
48G48

+0:15:05

00

* 8.4mm

MI=0.6



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!