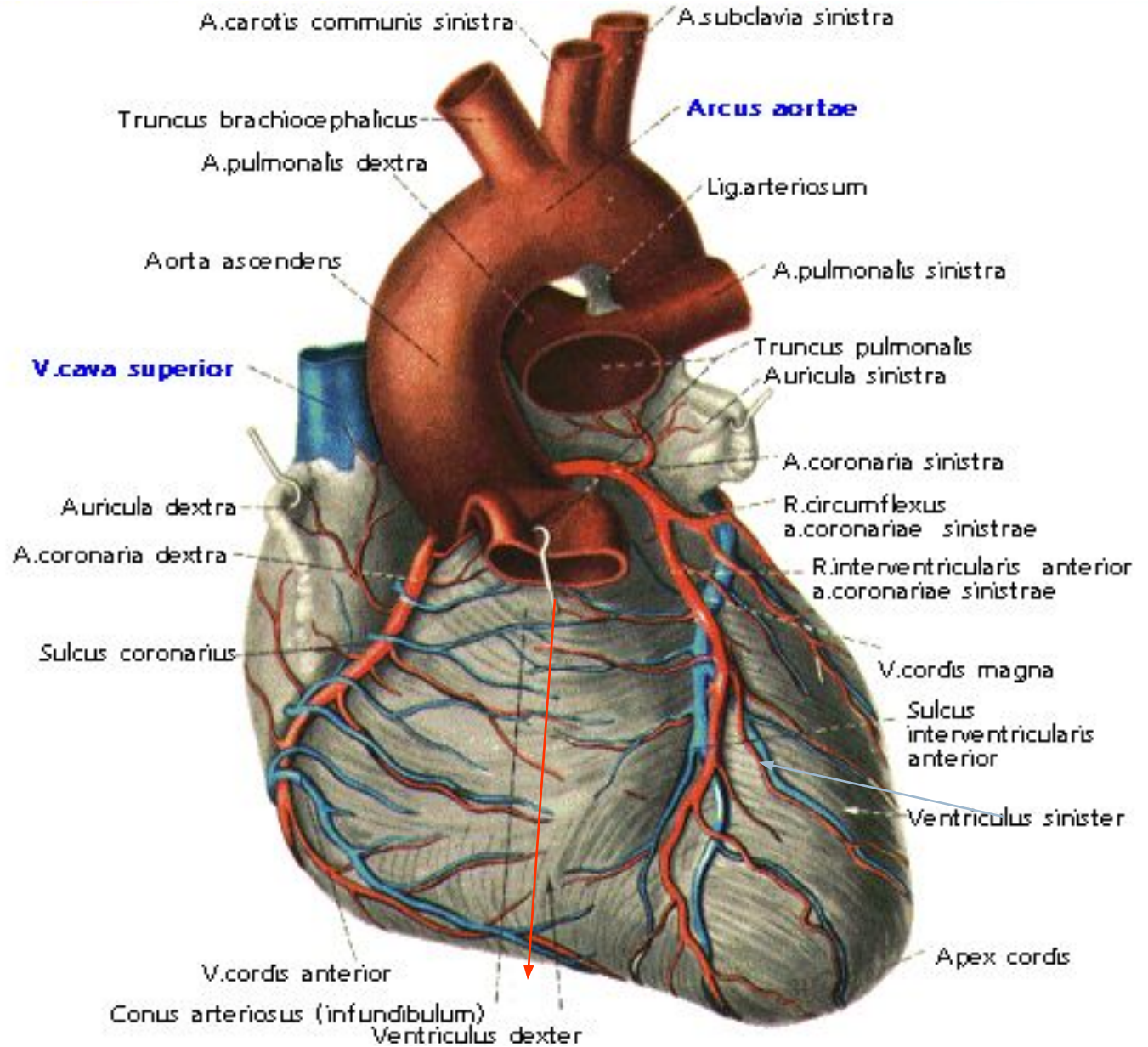


Рентгенологическое исследование заболеваний сердечно-сосудистой системы



Сердце имеет четыре поверхности



Передняя
(груднино-реберная)

—образована правым и левым желудочками и правым предсердием.

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

Основные методы рентгенологического исследования

Общие

- рентгеноскопия
- рентгенография
- специальные

Специальные методы

- неинвазивные

(рентгенокимография, рентгеноэлектрокимография, рентгенокинемаграфия, томография,)

- инвазивные

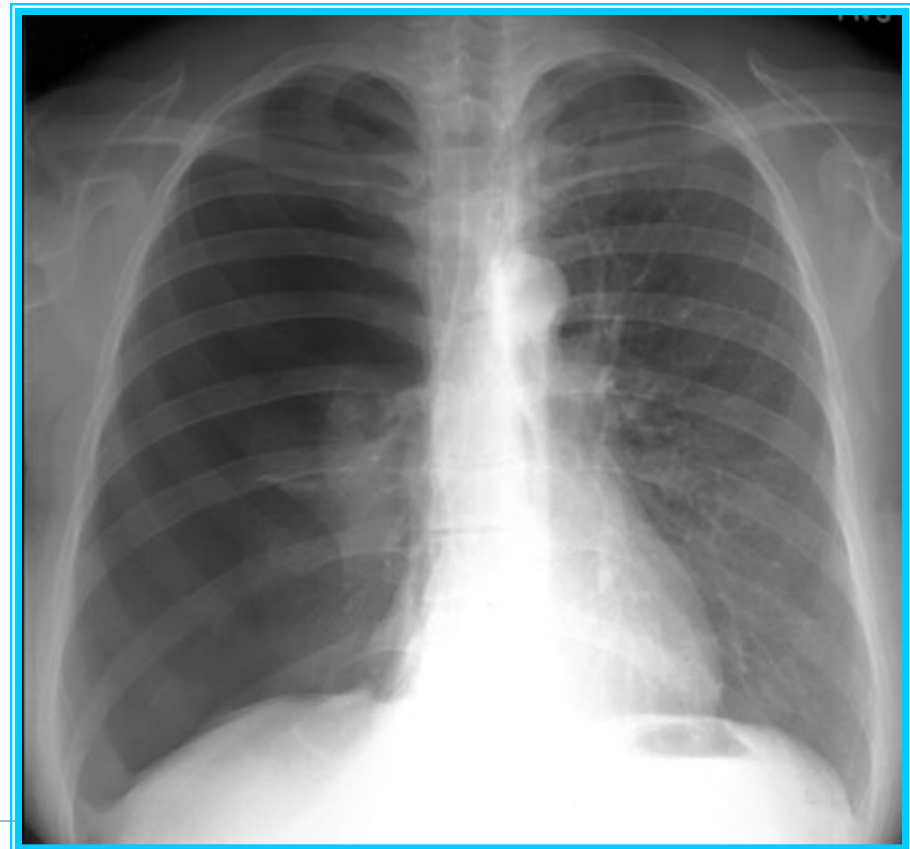
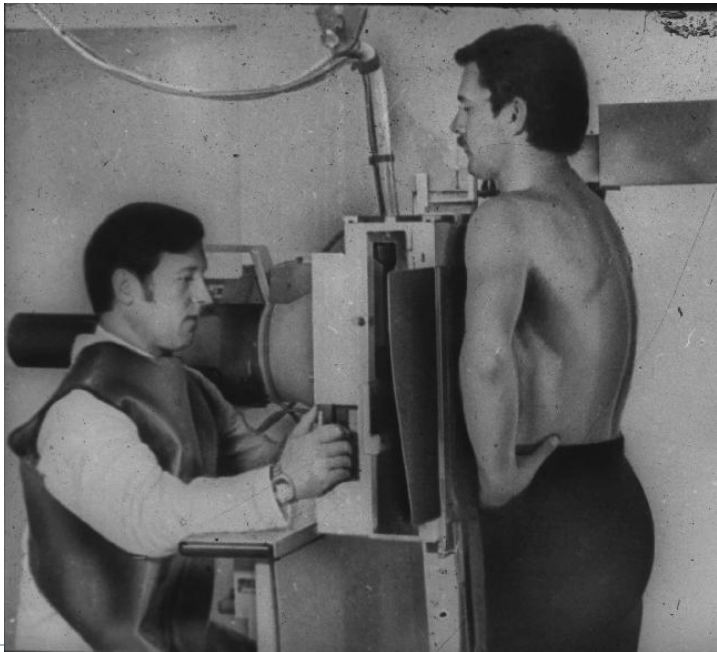
(катетеризация, ангиокардиография, коронарография).

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

Рентгеноскопия.

(Составляем представление о:

- форме,
- положении,
- размерах сердца
- его полостях и крупных сосудах
- о работе



Рентгенография

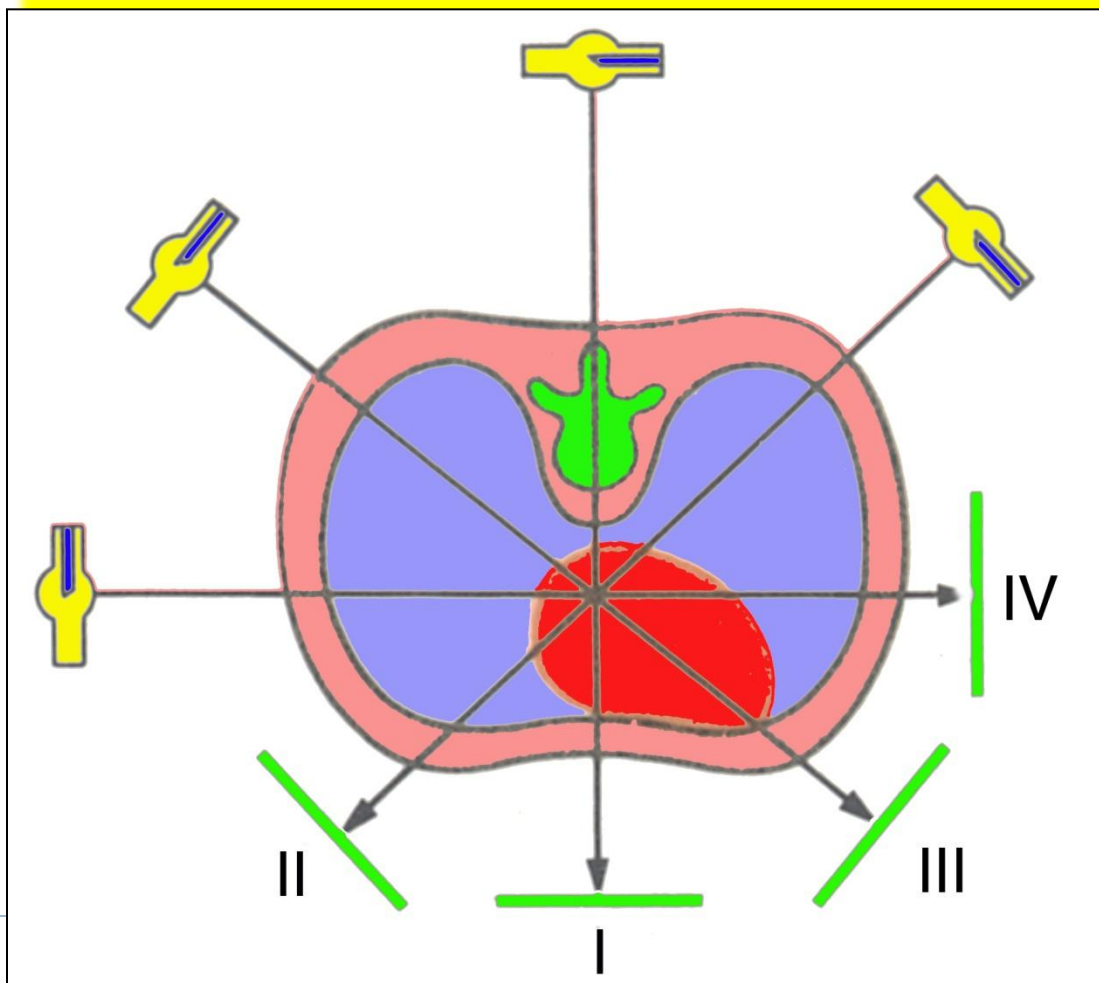
Принципы и стандартные проекции рентгенологического исследования сердца

Исследования сердца должны быть полипозиционными

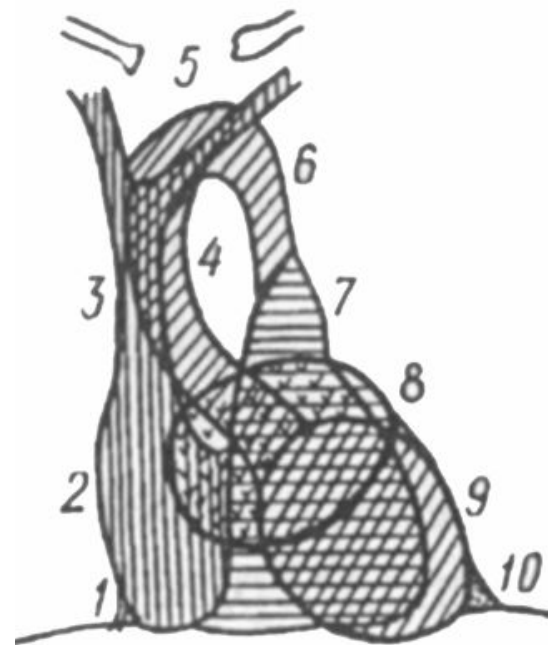
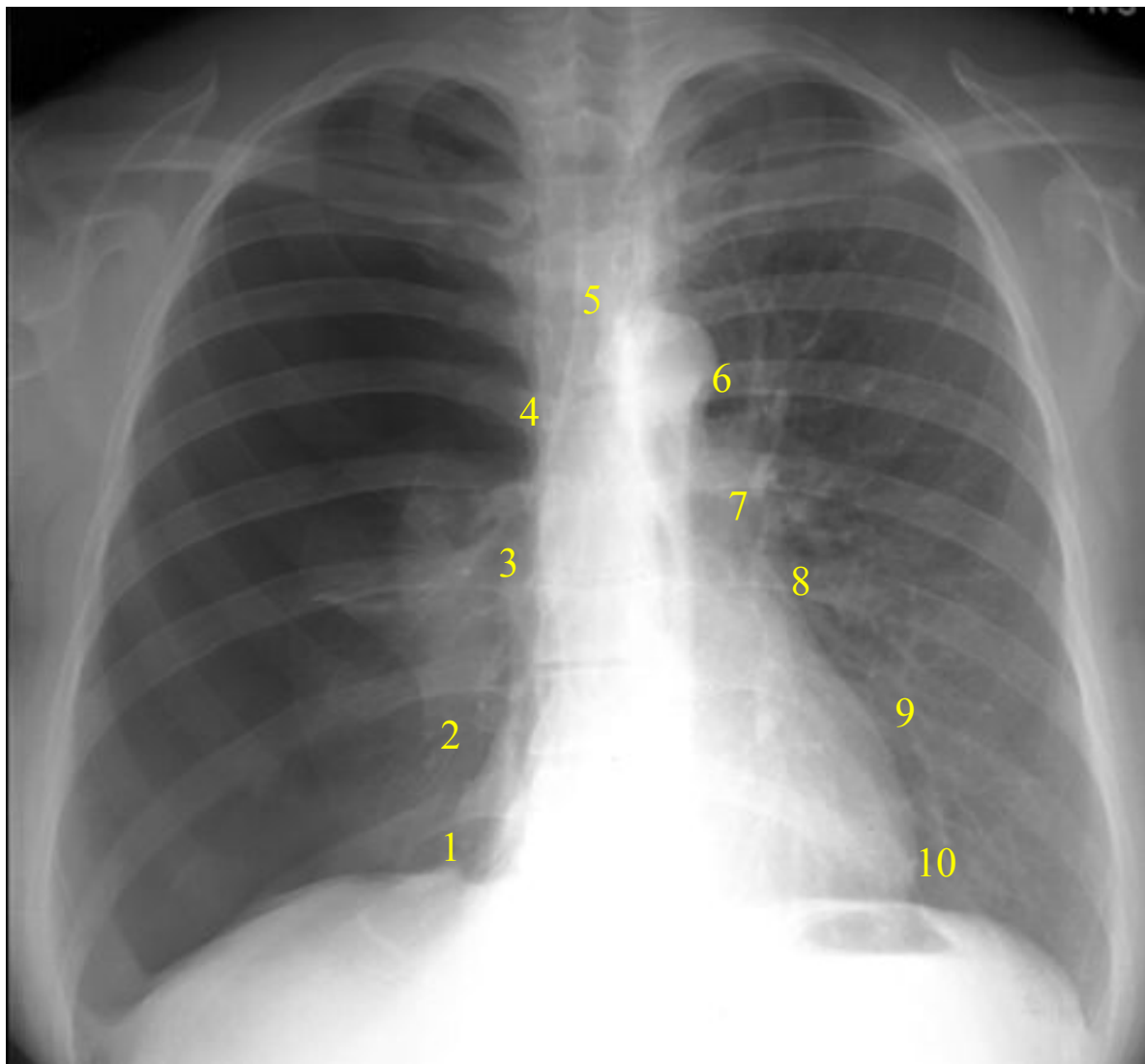
Основные проекции
рентгенологического
исследования сердца:

- обзорная передняя прямая (I),
- правая передняя косая (II),
- левая передняя косая (III),
- левая боковая (IV) проекции.

Проекция исследования
определяется положением
больного относительно
рентгеновского экрана
или рентгеновской пленки.



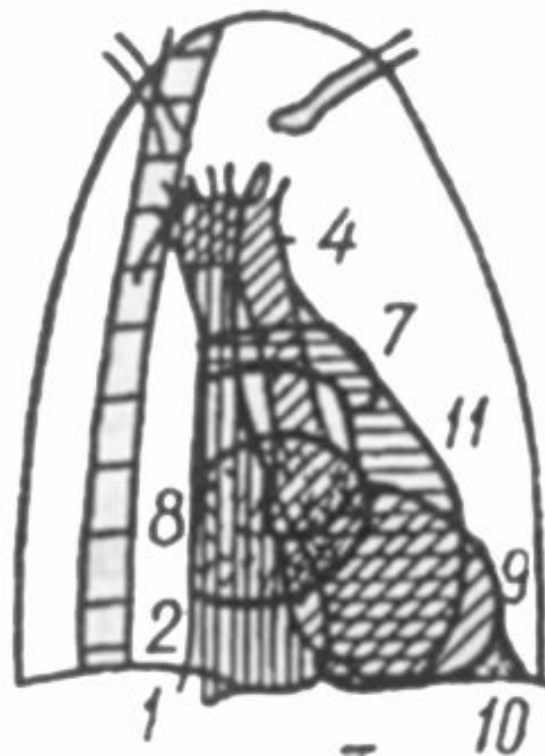
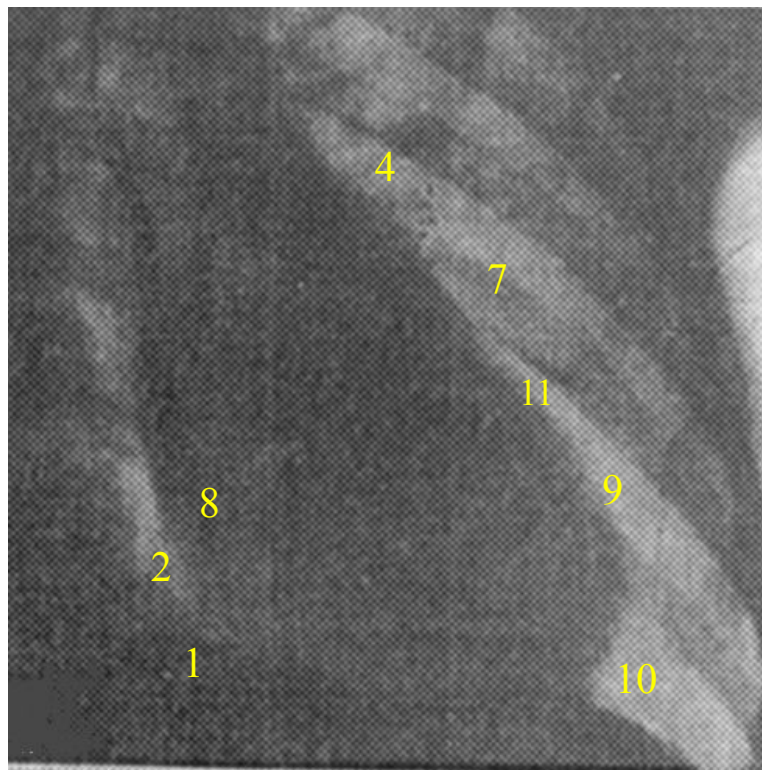
Прямая передняя проекция



- 1 — нижняя полая вена,
- 2 — правое предсердие,
- 3 — верхняя полая вена,
- 4 — восходящая аорта,
- 5 — дуга аорты,
- 6 — нисходящая аорта,
- 7 — артериальный конус
правого желудочка,
- 8 — левое предсердие,
- 9 — левый желудочек,
- 10 — перикард.

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

Правая передняя косая проекция (первое косое)

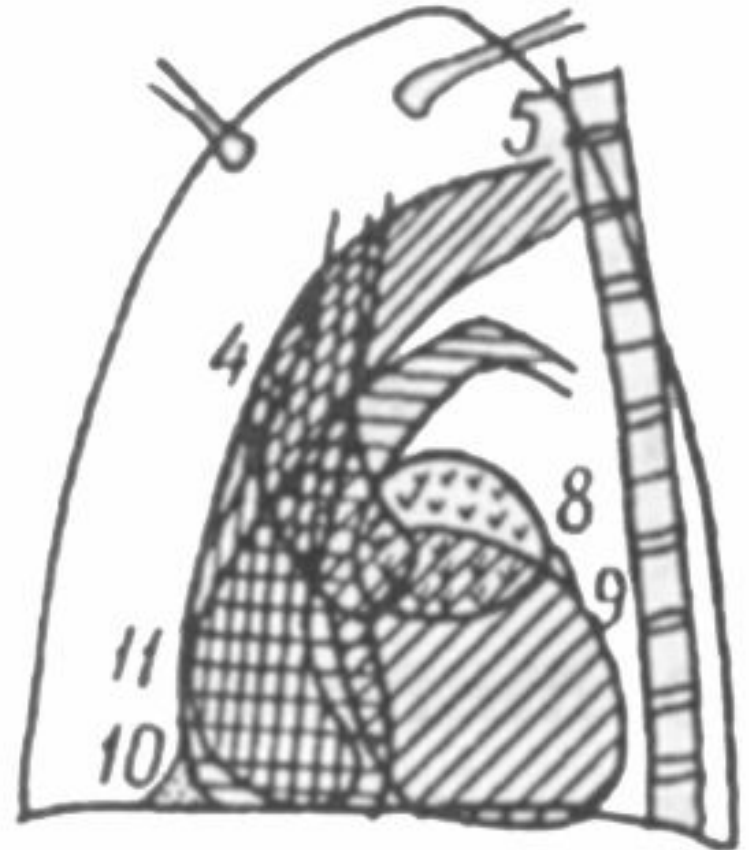
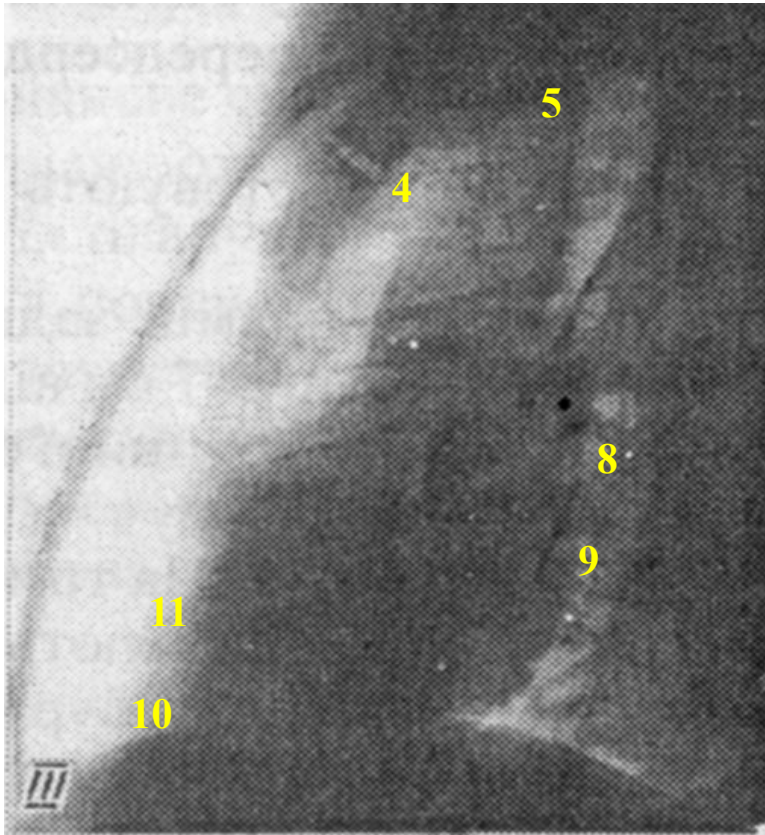


1 — нижняя полая вена, 2 — правое предсердие, 4 — восходящая аорта,
7 — артериальный конус правого желудочка, 8 — левое предсердие,
9 — левый желудочек, 10 — перикард, 11-правый желудочек



РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

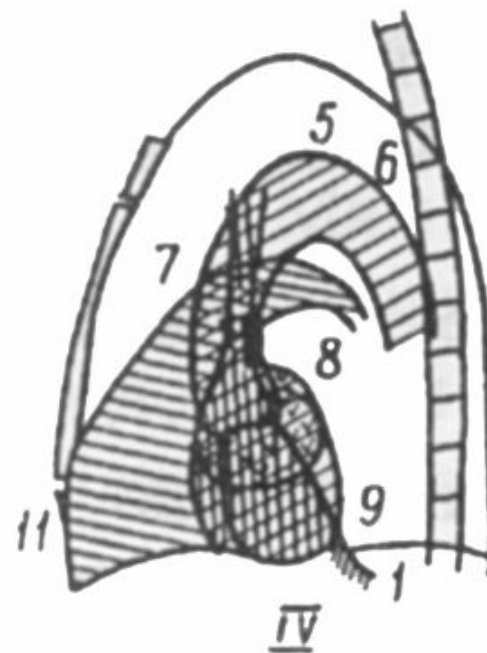
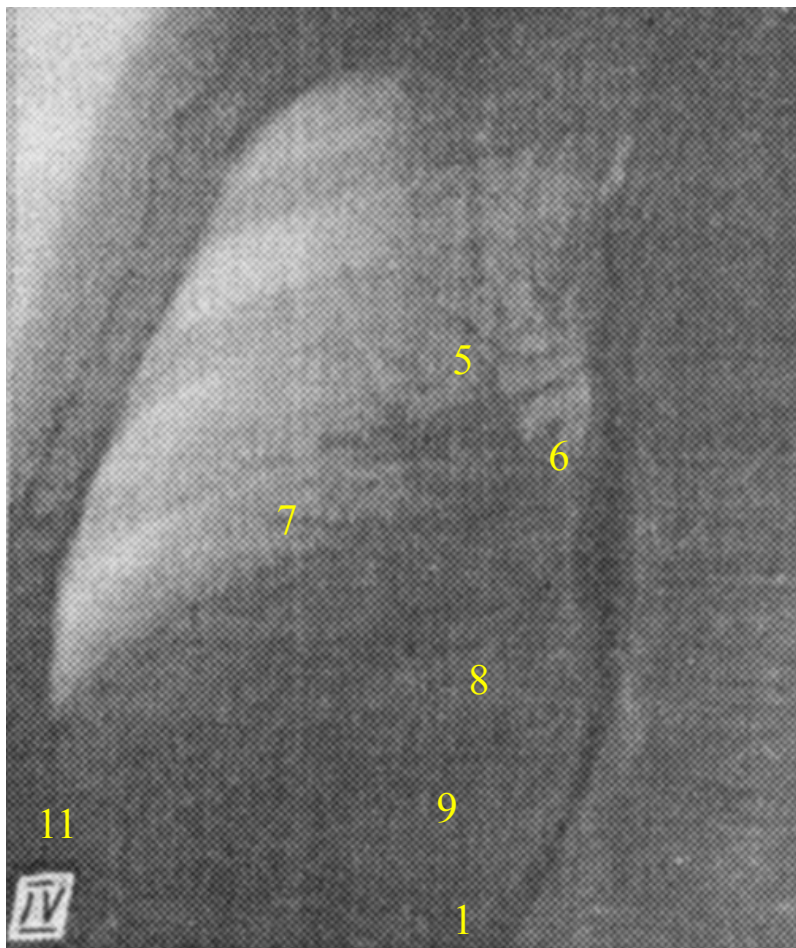
Левая передняя косая проекция (второе косое)



4 — восходящая аорта, 5 — дуга аорты,
8 — левое предсердие, 9 — левый желудочек,
10 — перикард, 11 — правый желудочек.

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

Левая боковая проекция



- 1 — нижняя полая вена,
- 5 — дуга аорты,
- 6 — нисходящая аорта,
- 7 — артериальный конус
правого желудочка,
- 8 — левое предсердие,
- 9 — левый желудочек,
- 11 — правый желудочек.



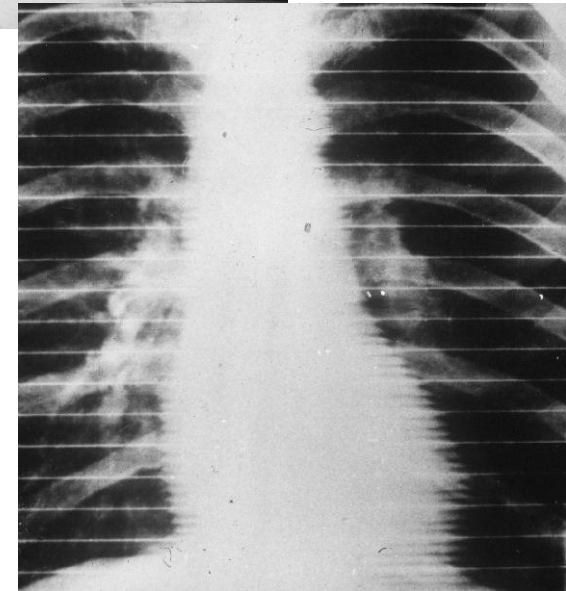
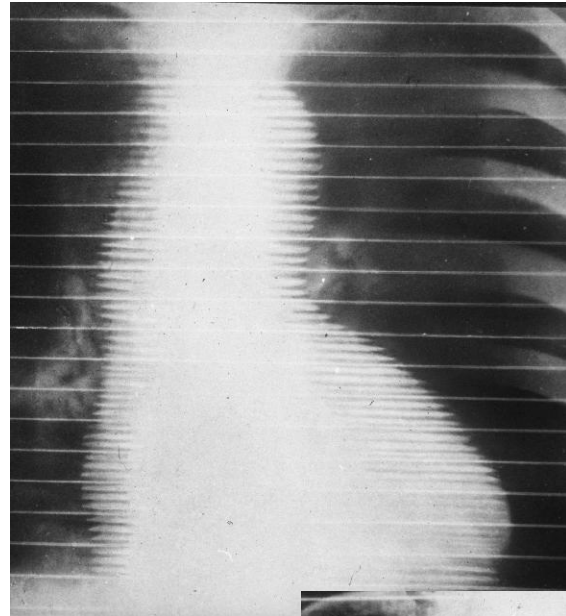
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

Рентгенокимография

— метод реестрации на рентгеновской пленке
пульсационных движений сердца,
крупных сосудов
и дыхательных смещений диафрагмы.

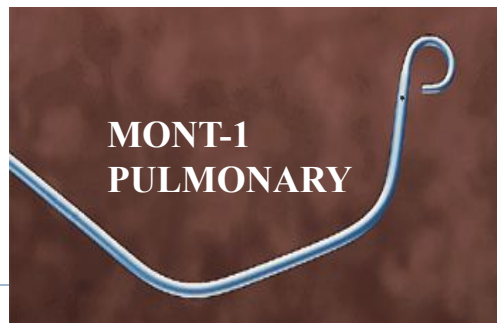
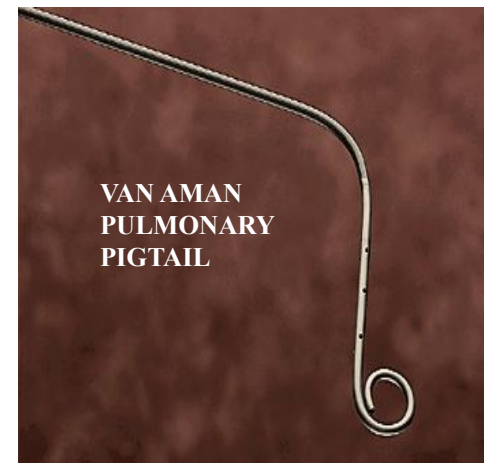
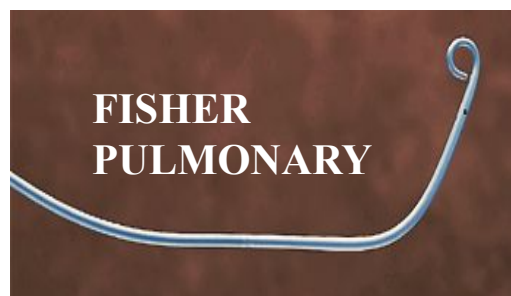
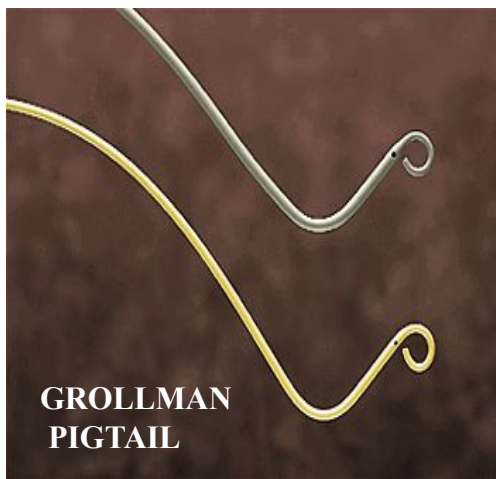
Показания к исследанию:

уточнение топографии краеобразующих
дуг сердечно-сосудистой тени,
изучение сократительной функции
миокарда,
дифференциальная диагностика
врожденных и
приобретенных пороков сердца и крупных
сосудов



Катетеризация

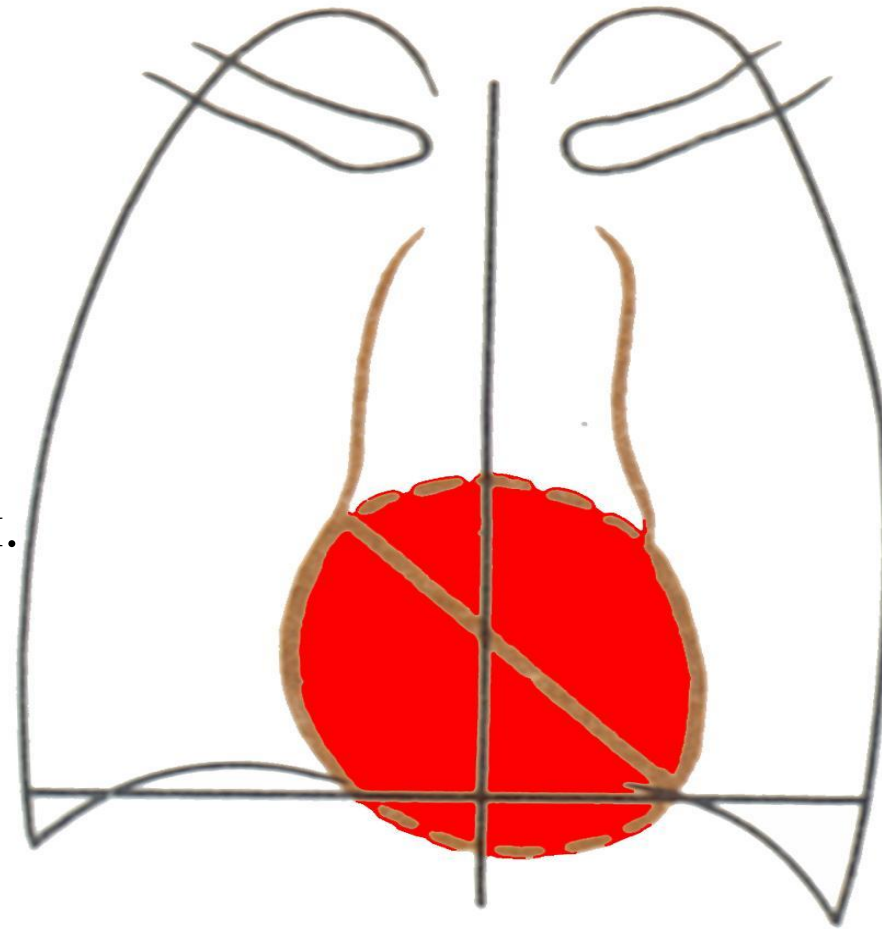
методика исследования сердца и магистральных сосудов при помощи катетера, который вводится в полости через периферические вену или артерию



Вертикальное положение

Встречается

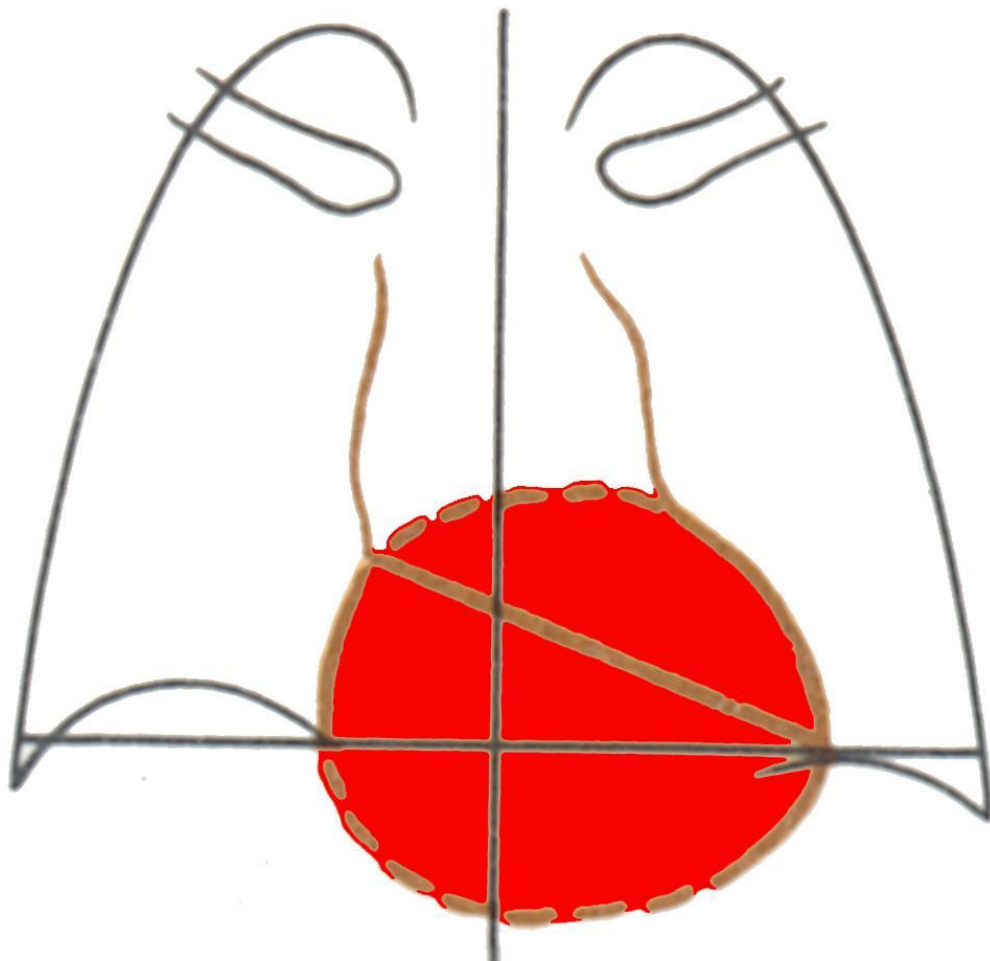
- У астеников,
- У высоких людей
- У людей с опущенной диафрагмой.



Горизонтальное положение

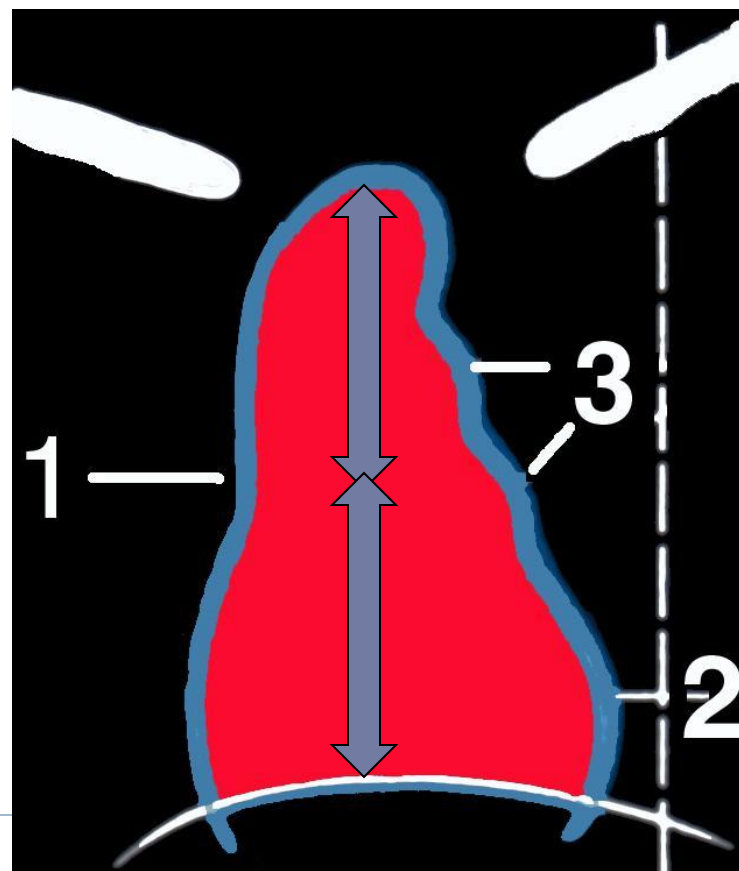
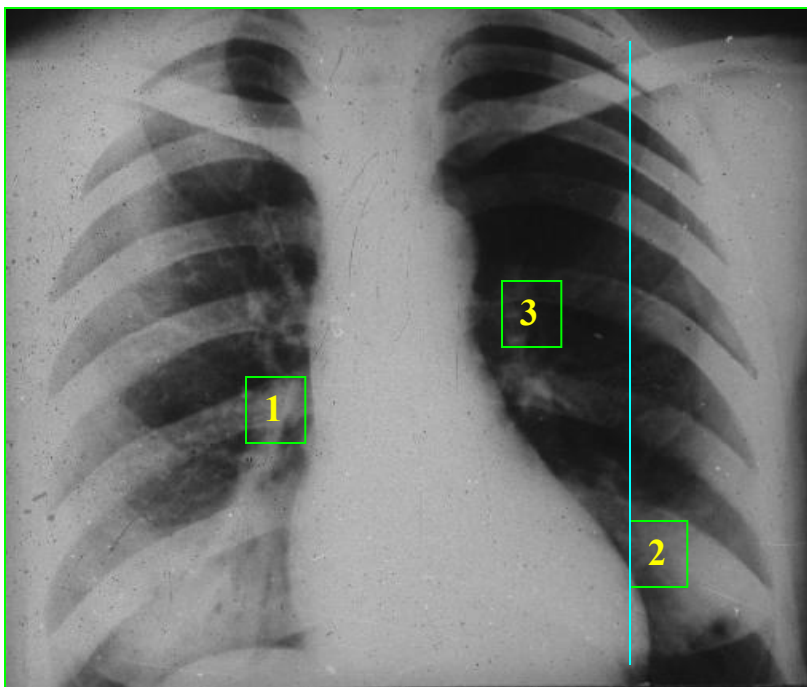
Встрается

- в гиперстеников,
- лиц с ожирением,
- при высоком положении диафрагмы.



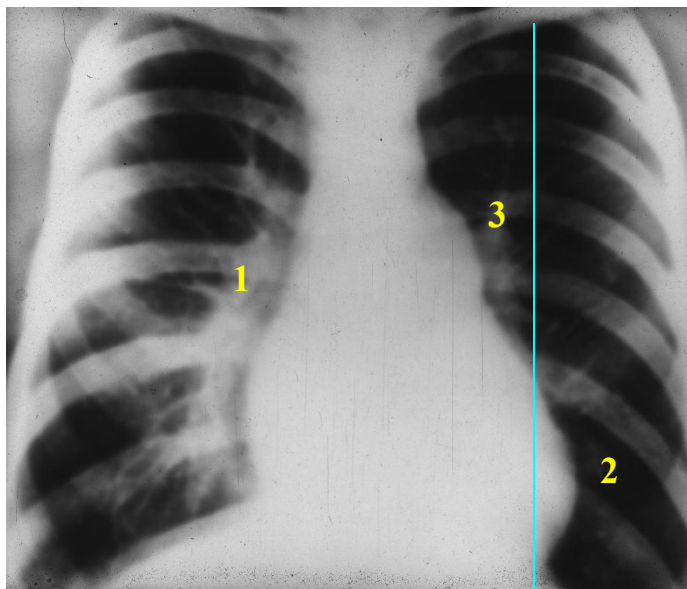
Обычная форма сердца:

1. Сердце занимает косое положение
2. Соотношение дуг по правому контуру равно 1:1
3. Четко видны дуги аорты и левого желудочка, "талия" сердца



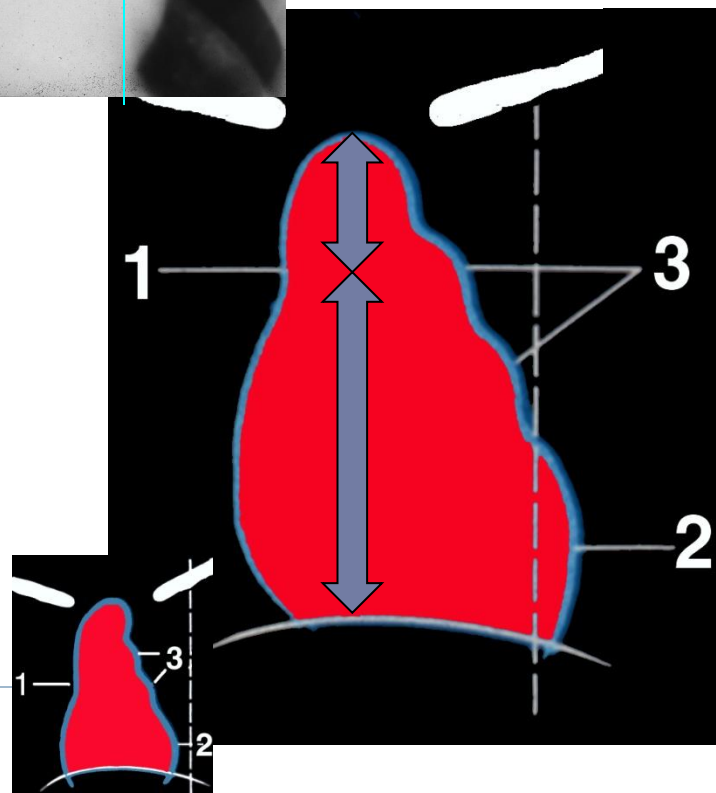
Митральная форма сердца:

1. Сердце расположено вертикально
2. Выступают 2 и 3 дуги левого контура "талия сердца" сглажена
3. Правый атриовазальный угол смещается кверху



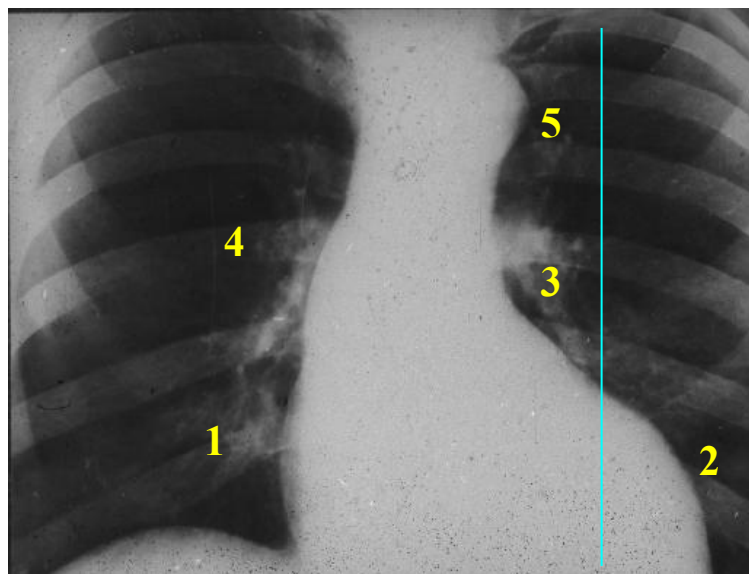
Митральная конфигурация сердца характерна для

- приобретенных митральных пороков
- врожденных пороков
- для легочного сердца
- для тиреотоксического сердца



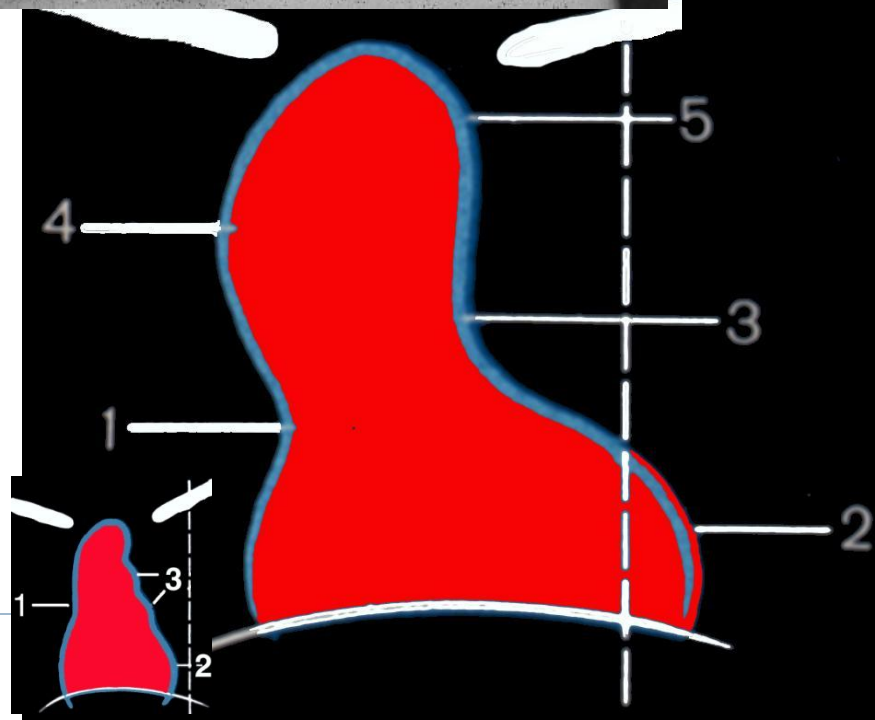
Аортальная форма сердца

1. Горизонтальное положение
2. Смещение правого атриовазального угла книзу
3. "подчеркнута талия"
4. Удлинение 4-ой дуги – левого желудочка
5. Сердце напоминает "плавающую утку".



Аортальная конфигурация характерна для:

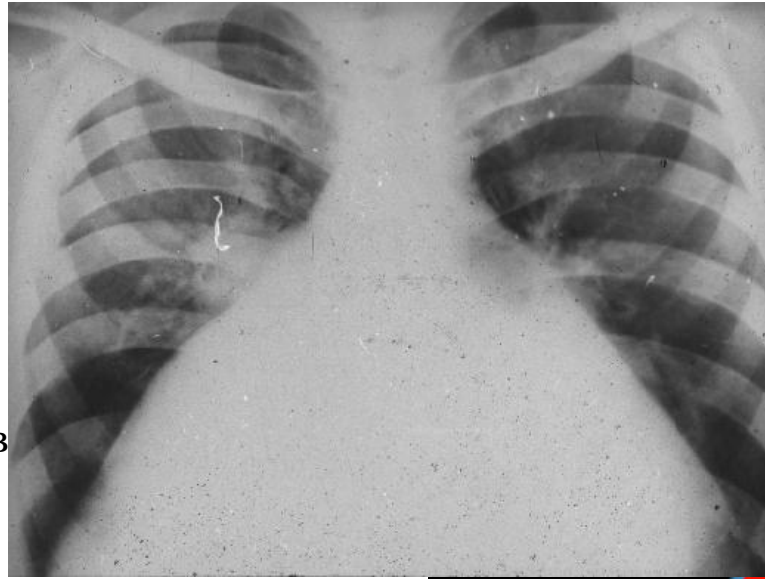
- приобретенных аортальных пороков
- врожденных (коарктация аорты) пороков сердца
- артериальной гипертензии
- атеросклеротического аортокардиосклероза



Треугольная форма сердца

характеризуется:

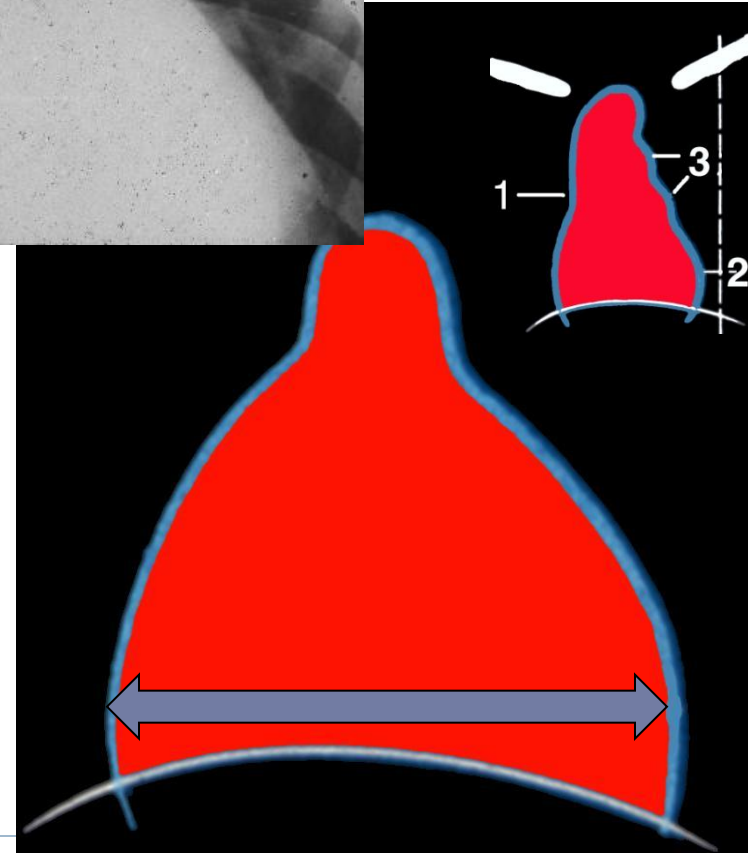
- сглаженностью дуг
- плавным их переходом,
- широким прилеганием сердца к диафрагме,
- образованием прямых или тупых сердечно-диафрагмальных углов

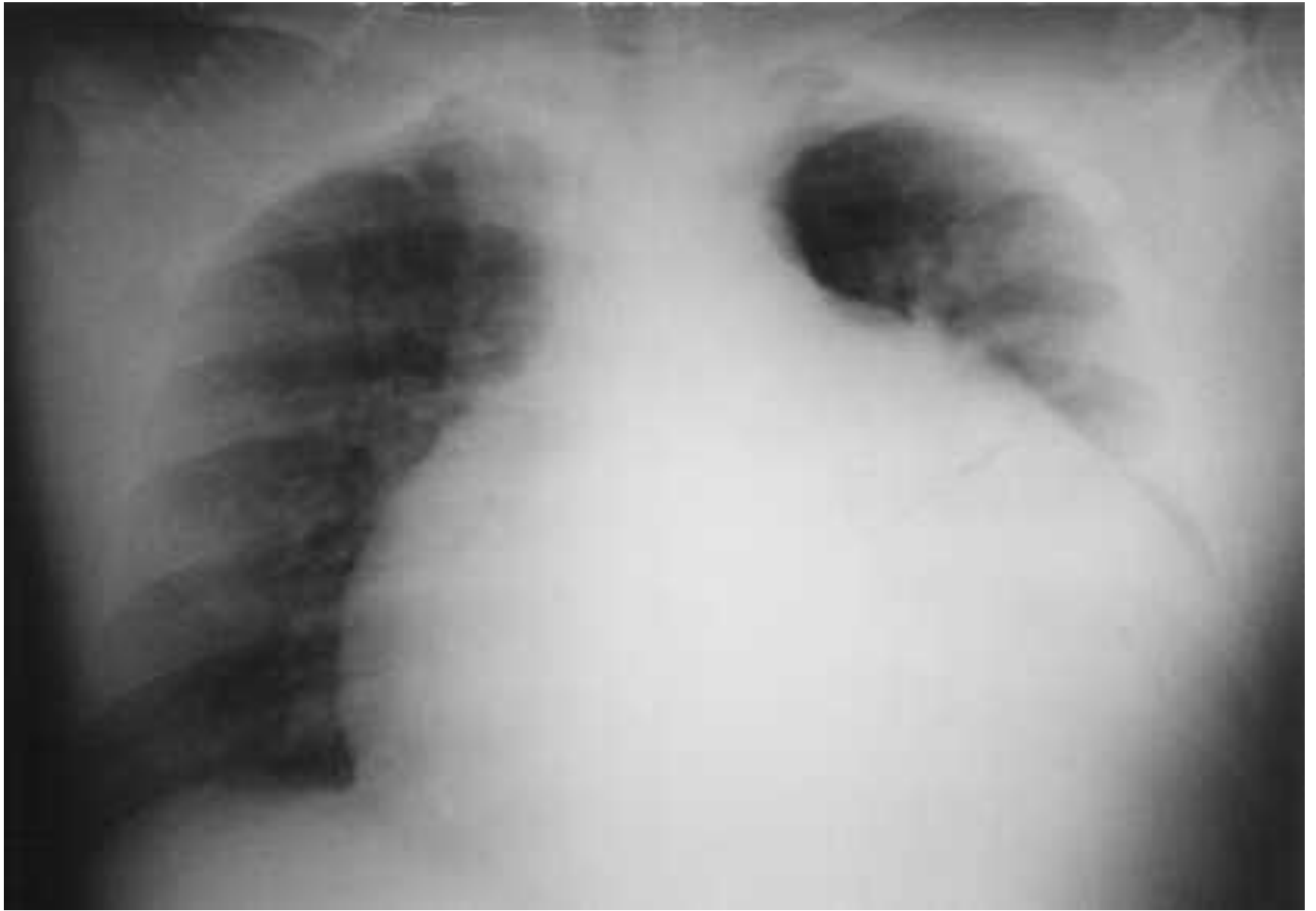


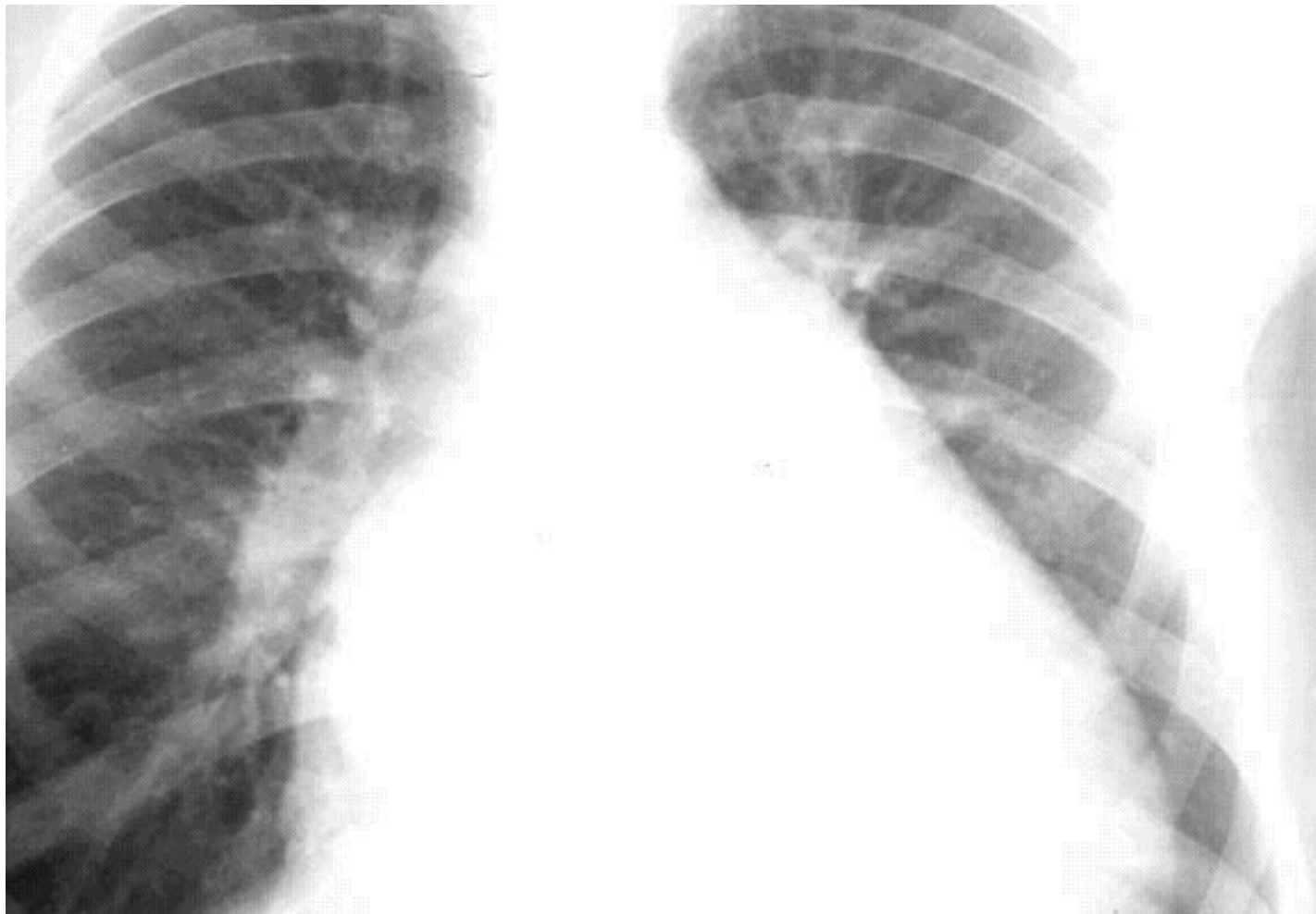
Треугольная

форма сердца наблюдается:

- в норме – у детей (при высоком стоянии диафрагмы)
- при миогенной дилатации
- экссудативном перикардите







▶ **Эксудативный перикардит**