

# Методика исследования

## СКТ груди

Коллимация слоя – 5-10мм

Интервал реконструкции – 5-10мм

Шаг спирали – 1,7-2

Напряжение – 120кВт

Экспозиция – 140mAs

## КТ-ангиография

Кубитальный катетер

Количество контраста - 100 мл

Скорость введения – 2,5-3,5 мл/сек

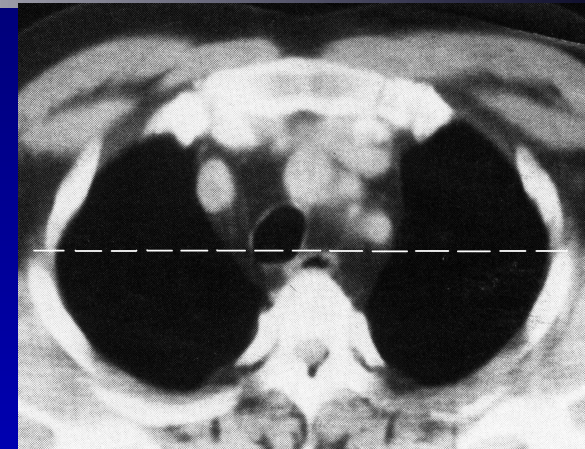
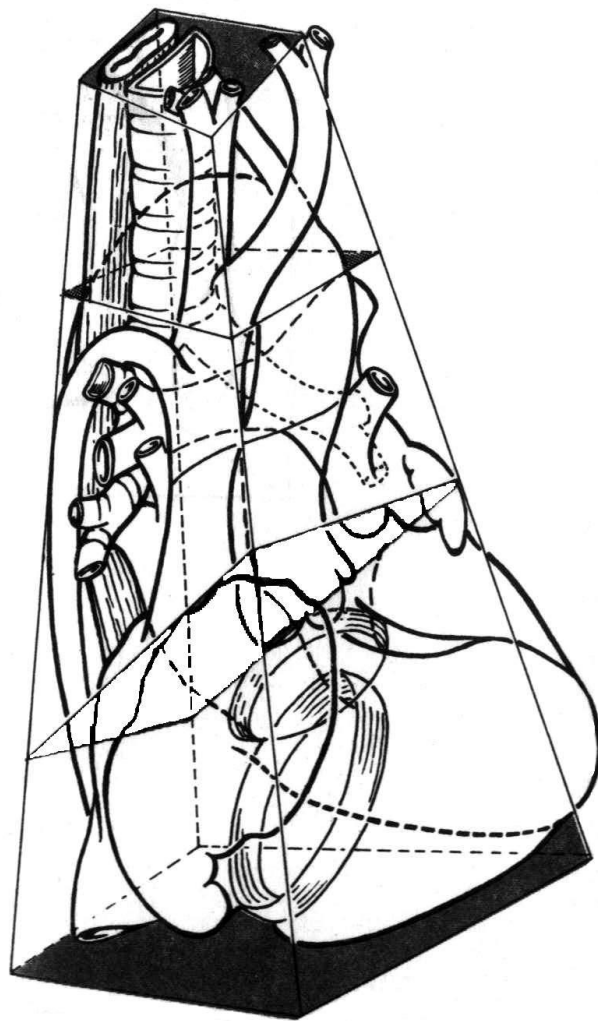
Задержки сканирования – 20сек



# Анатомия средостения

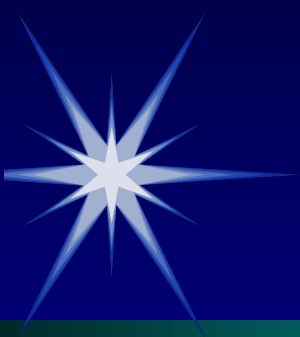
В **переднем средостении** между перикардом и грудиной - дистальный отдел вилочковой железы, жировая ткань, лимфатические узлы.

В **заднем средостении** - пищевод, нисходящий отдел грудной аорты, грудной лимфатический проток, сим-патические и парасимпа-тические (блуждающие) нер-вы,

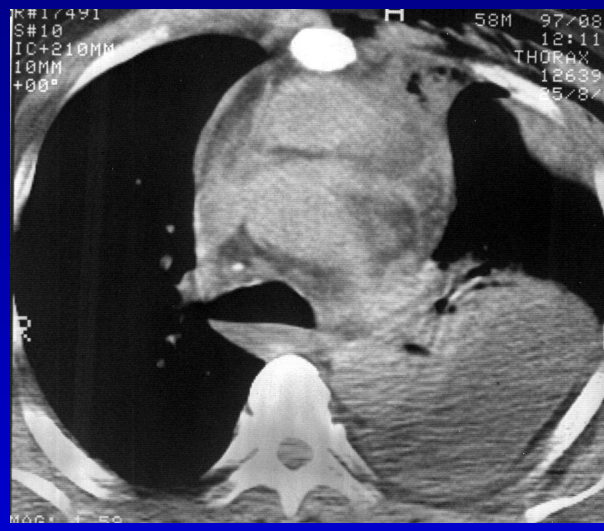
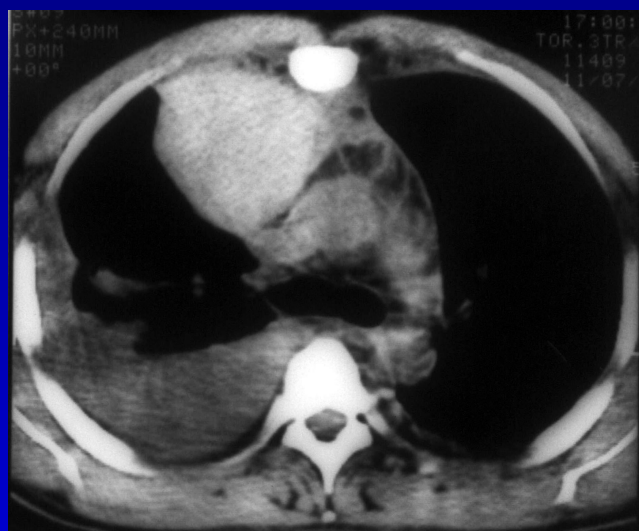


В **верхнем средостении** - проксимальные отделы трахеи и пищевода, вилочковая железа, дуга аорты и ее магистральные ветви, грудной лимфатический проток, плечеголовые вены.

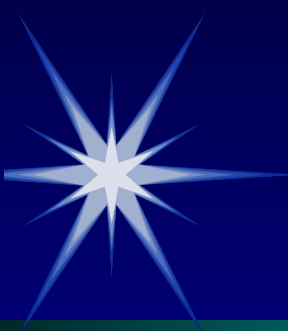
В **нижнем средостении** - перикард, сердце, внутрипери-кардиальные отделы крупных сосудов, бифуркацию трахеи и



# Гематома



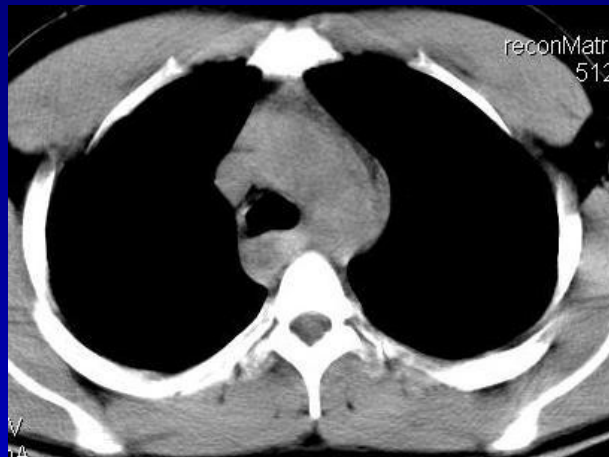
**Гематома 1-3 сут.    Гематома 4-7 сут.    Гематома 2 нед.**



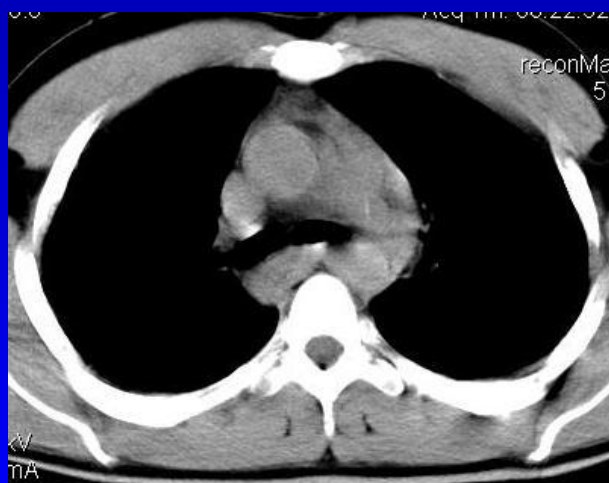
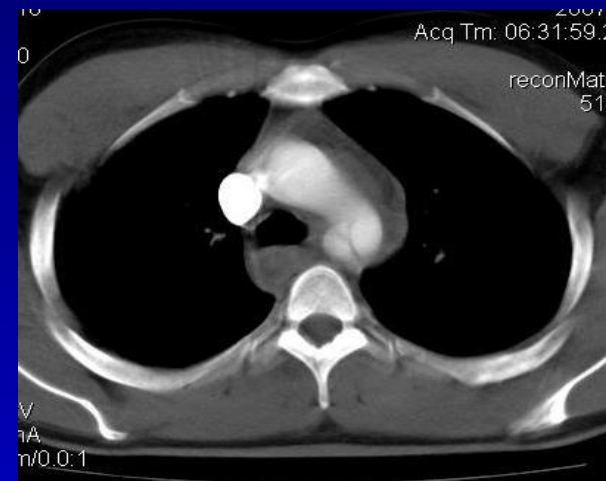
# Травма грудной

## аорты

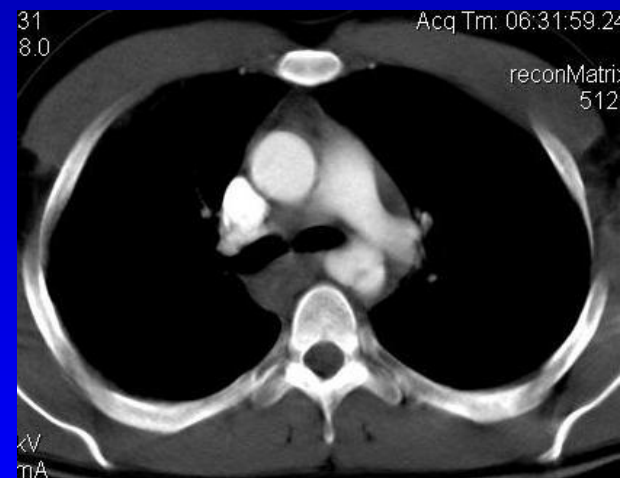
Травматическое расслоение

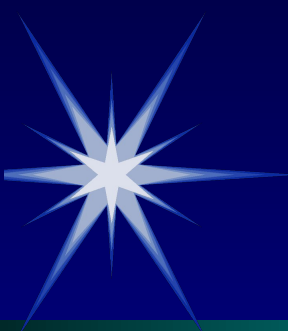


До  
КУ



После  
КУ

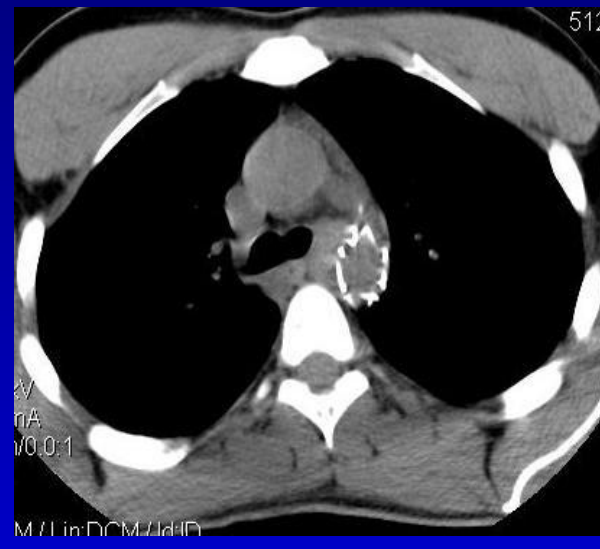
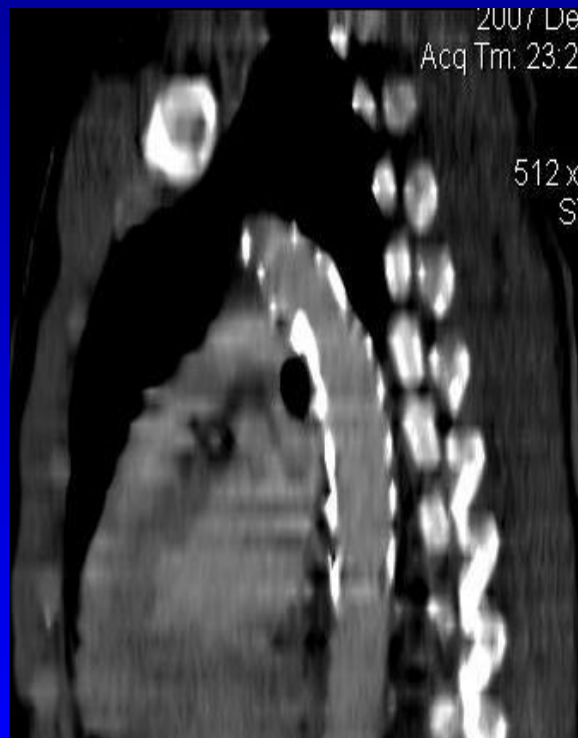




# Травма грудной

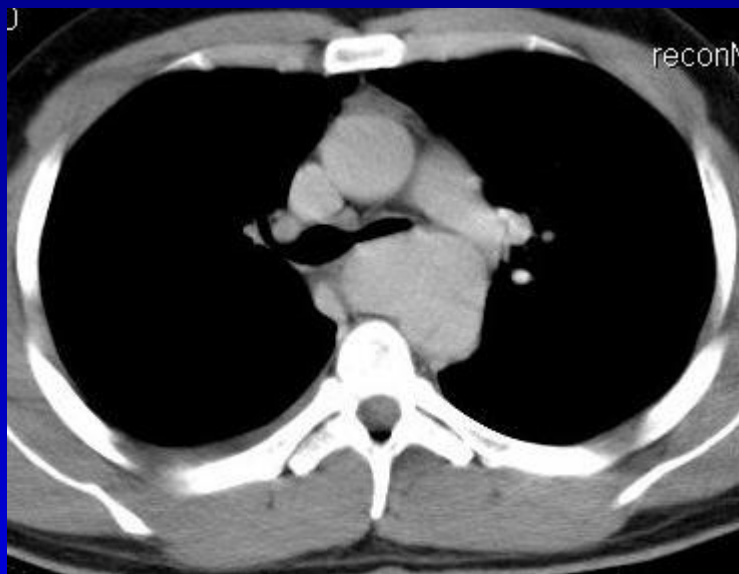
# аорты

Травматическое расслоение  
(после стентирования)

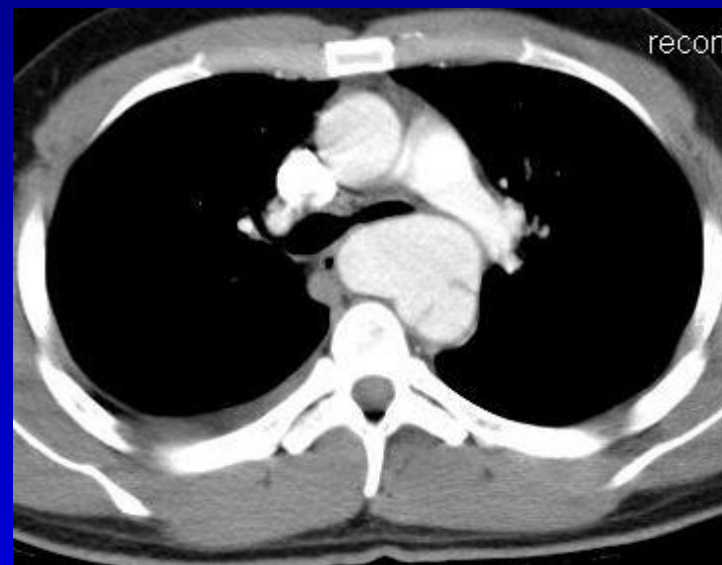


# Травма грудной

Разрыв с формированием ложной  
аневризмы



До  
КУ



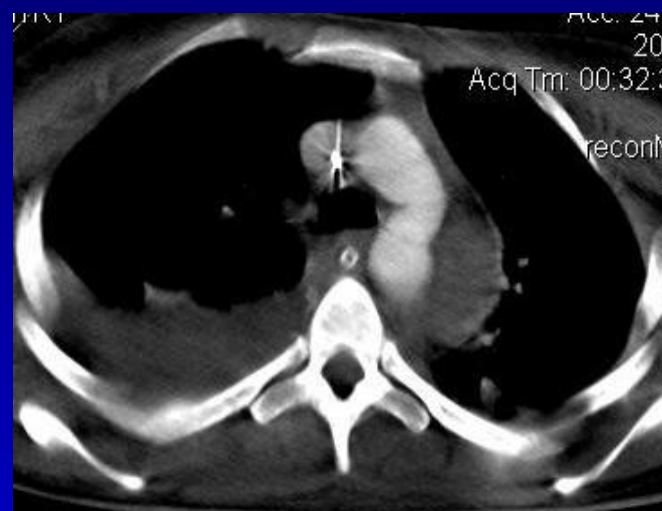
После  
КУ

# Травма грудной

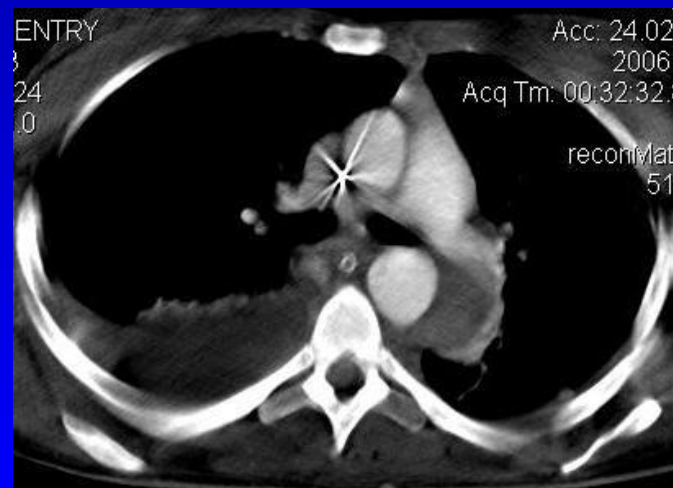
аорты  
Разрыв без формирования ложной  
аневризмы



До  
КУ



После  
КУ



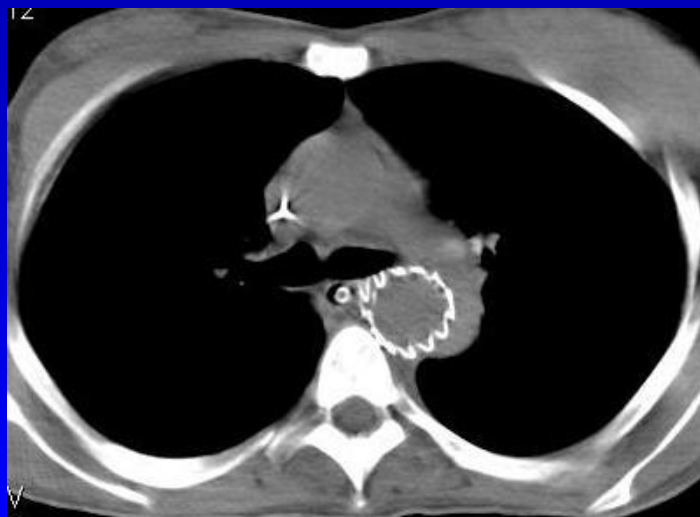
# Травма грудной

Разрыв аорты с формированием ложной  
аневризмы

(после стентирования)



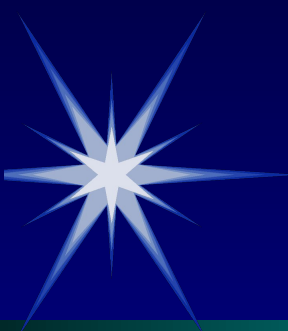
До  
КУ



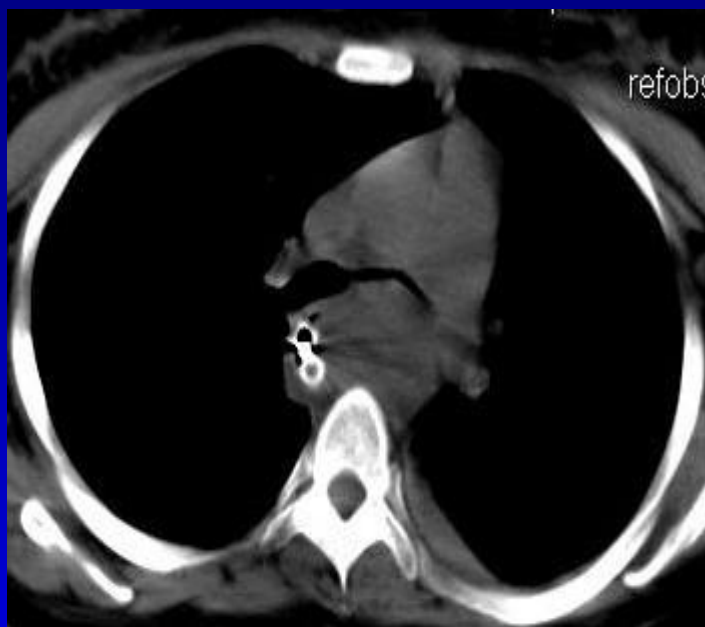
После  
КУ

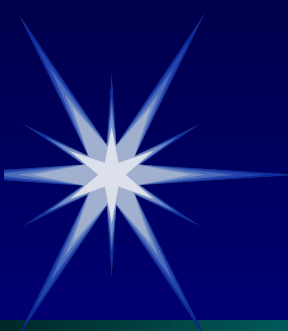






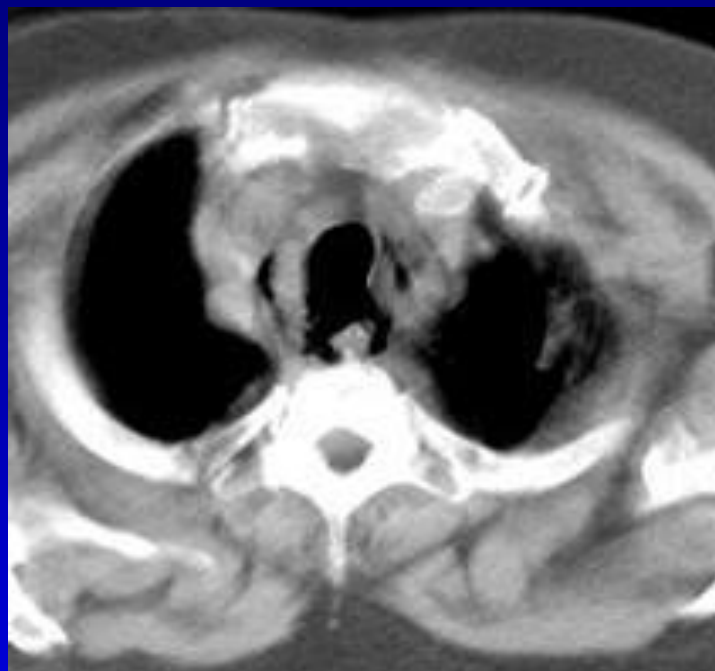
# Травма грудной аорты диагностические трудности



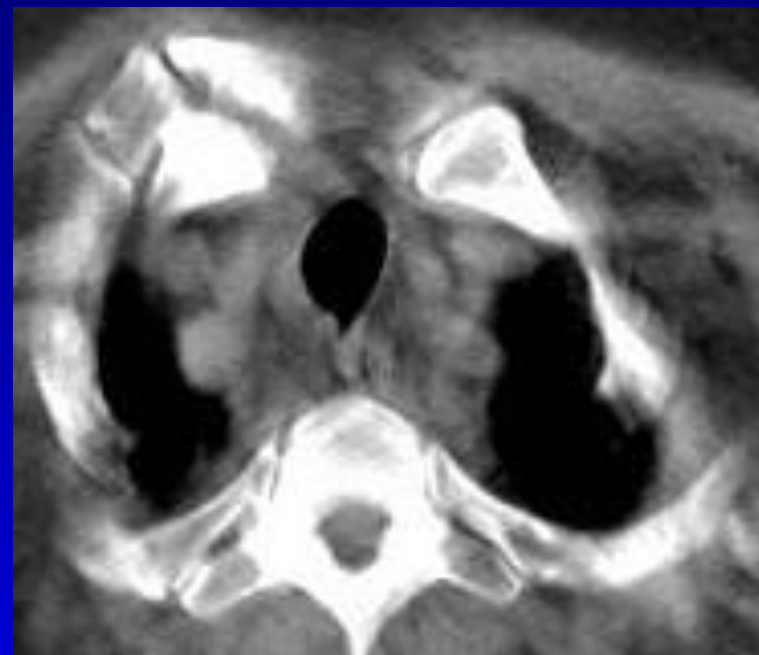


# Травма трахеи

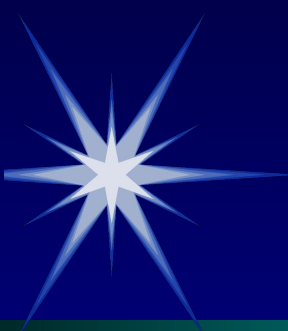
(разрыв трахеи)



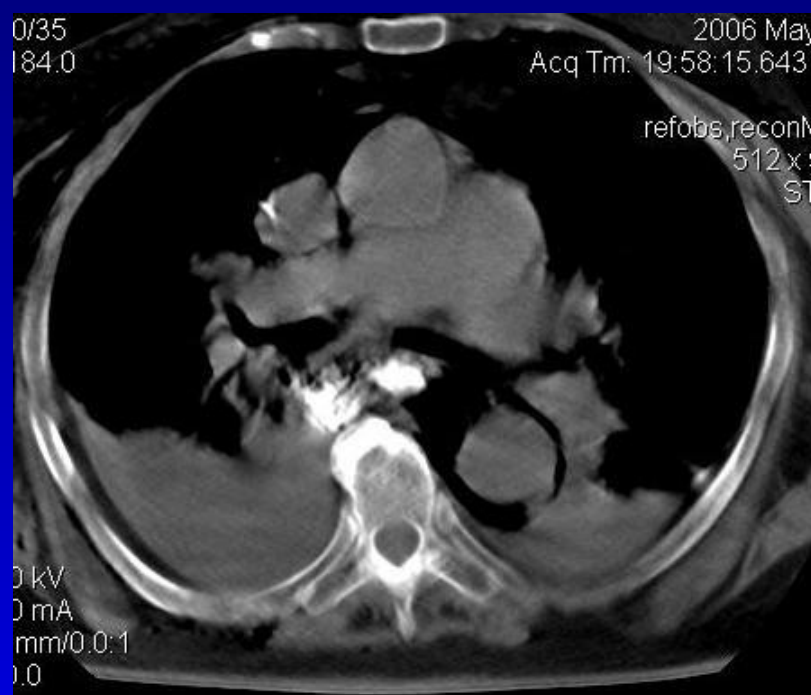
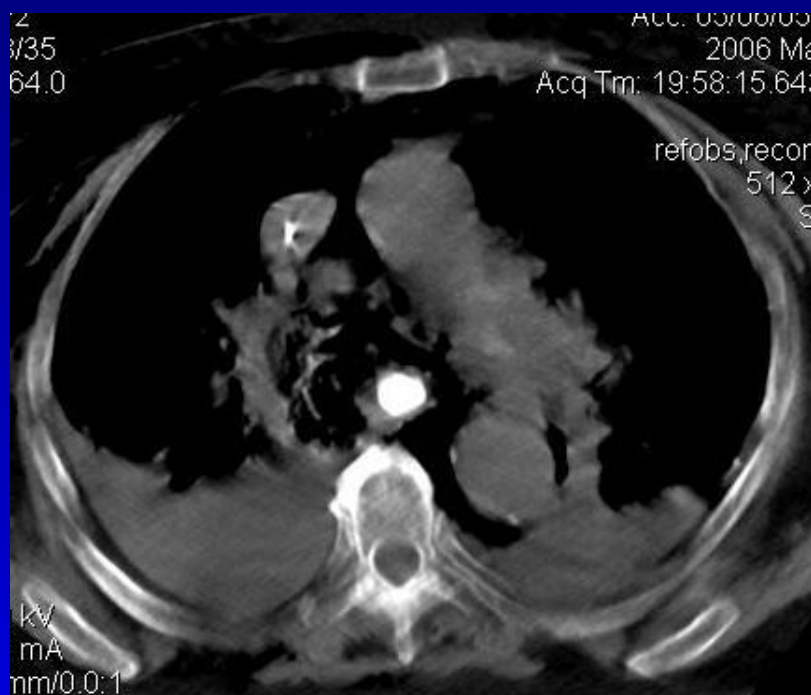
Первичное исследование



В динамике через 9 суток



# Травма пищевода (разрыв пищевода)



Косвенные признаки разрыва пищевода –  
выход контрастного вещества в окружающие  
ткани,

флотация воздуха средостения