

Кафедра лучевой диагностики

**Тема: «Применение лучевых методов
диагностики в хирургической практике. Лучевая
диагностика язвенной болезни желудка,
двенадцатиперстной кишки**

Выполнил: Бахтияр Нематулла

409-02

Проверил: Мусаев Надир Гюльгуйсенович

ЛУЧЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Лучевое исследование желудочно-кишечного тракта

План :

- 1. Рентгенологические методы исследования (включая КТ)**
- 2. Рентгеносемиотика при патологии пищевода, желудка, 12-ти перстной кишки**

Рентгенологические методы исследования

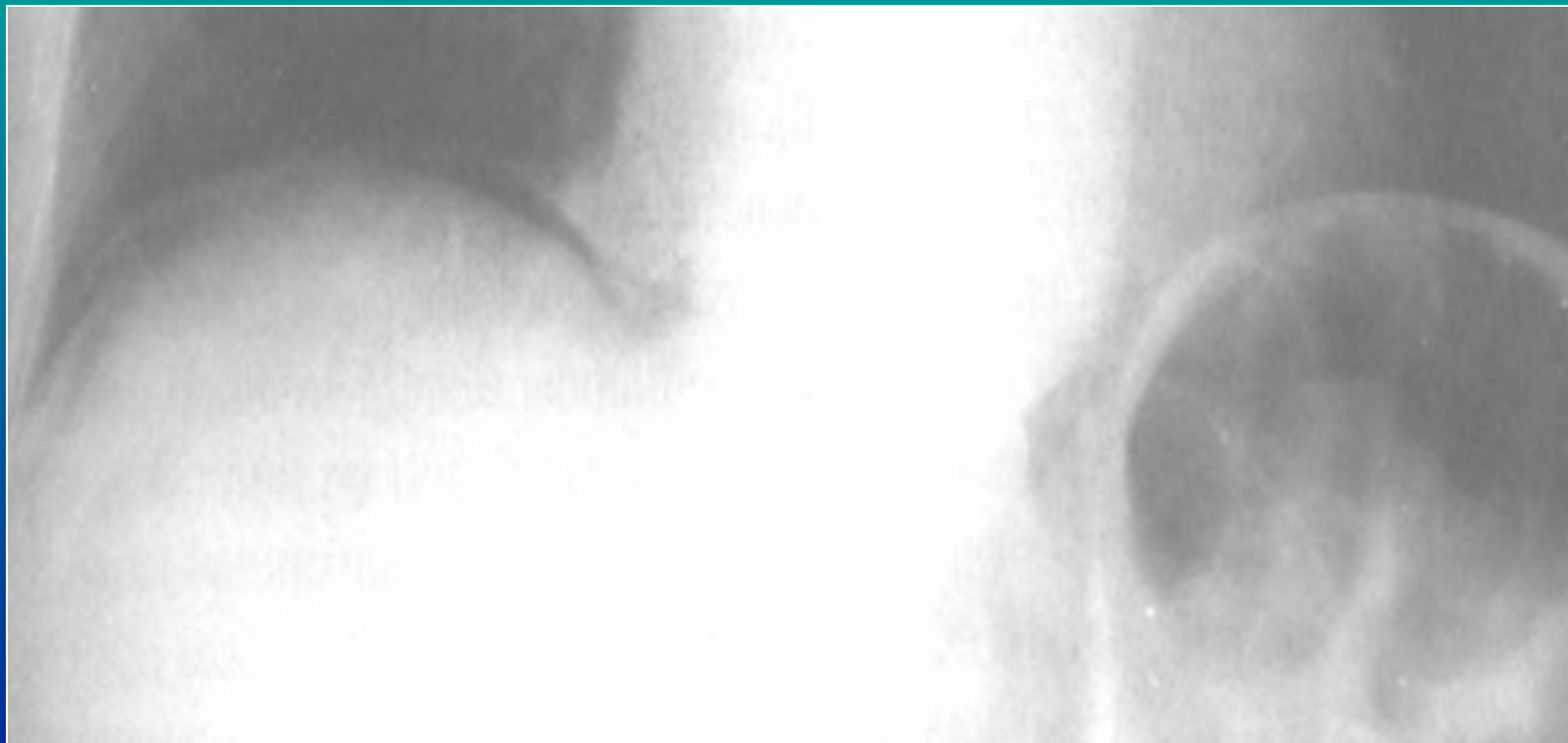
1. Обзорное (бесконтрастное) исследование

2. Методики прямого контрастирования:

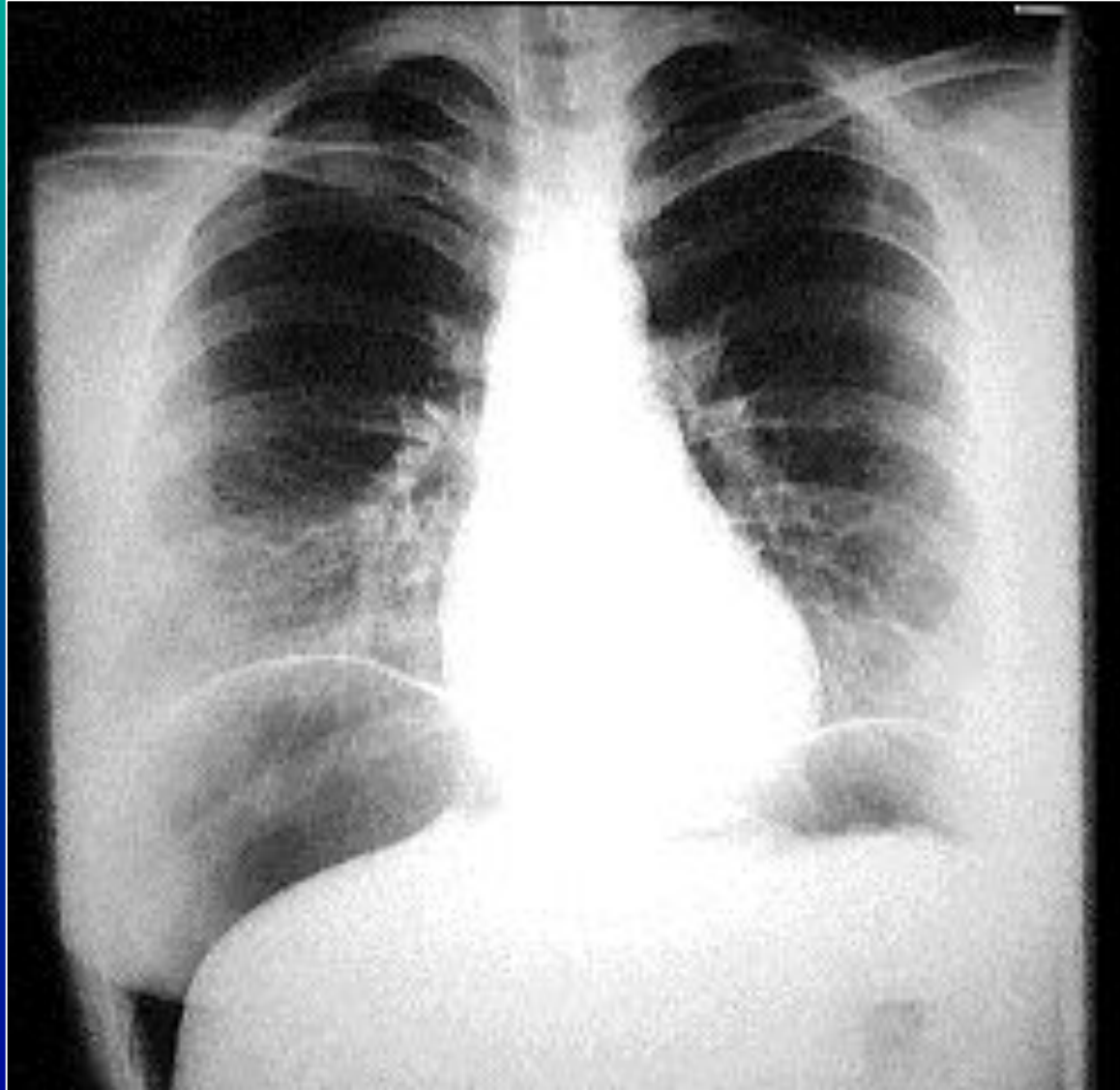
- пищевода
- желудка и 12-перстной кишки
- брюшной полости
- забрюшинного пространства
- линейная и компьютерная томография

3. Фармакодинамические пробы

*Свободный воздух под диафрагмой справа
(перфоративный пневмоперитонеум)*



Свободный воздух под диафрагмой (пневмоперитонеум)



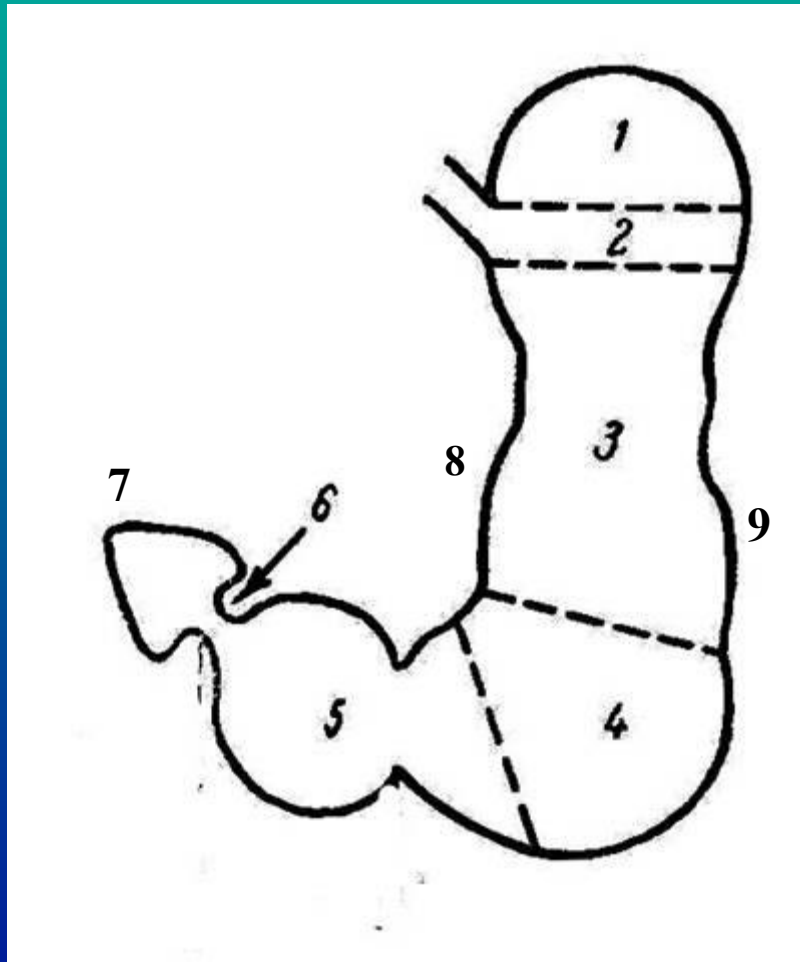
Желудок -методы исследования:

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

Прямое контрастирование при рентгеноскопии



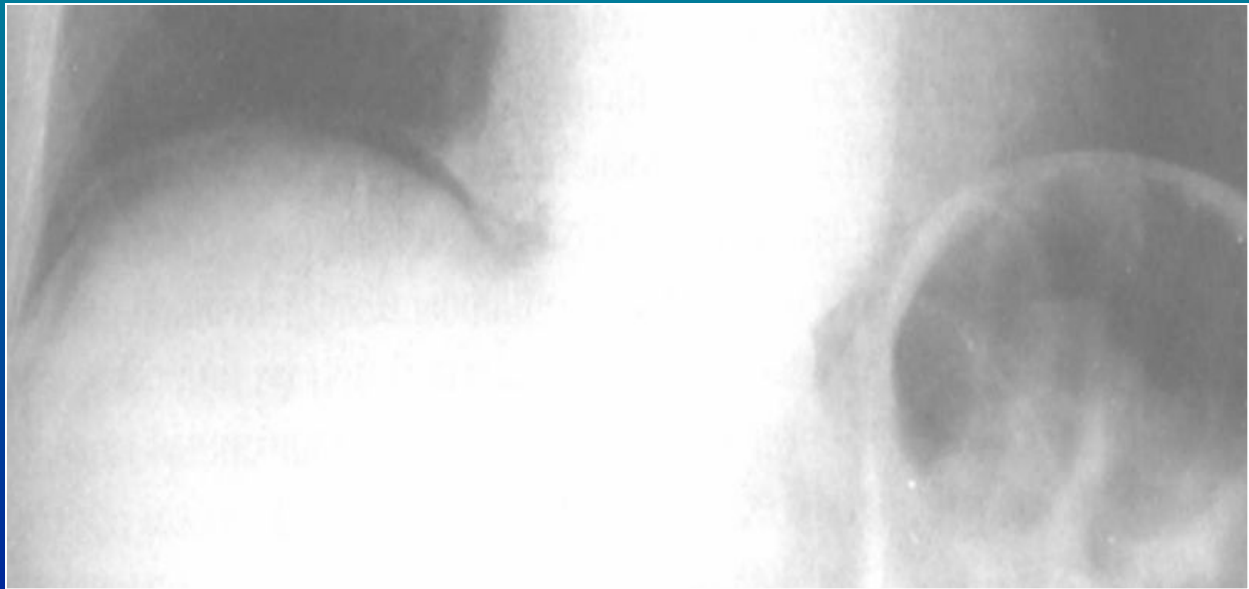
Схема желудка :



- 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



Морфологические показатели:

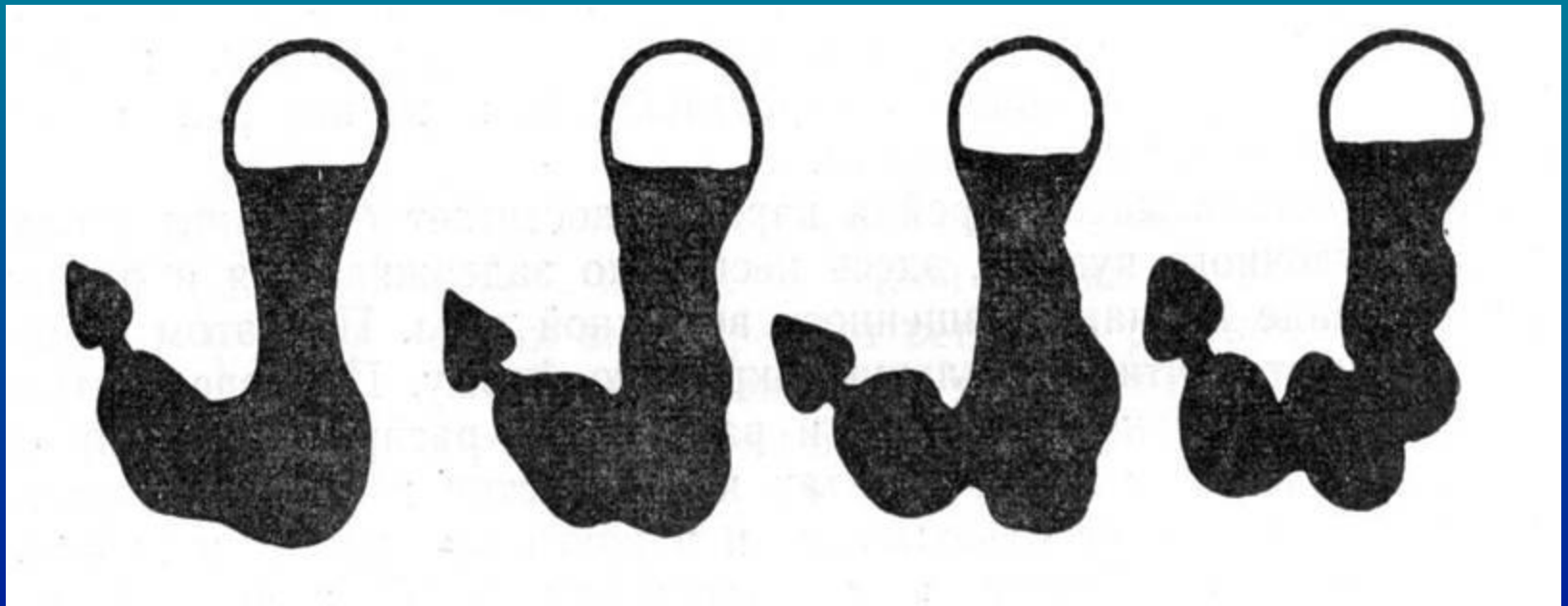
- *форма*
- *размеры*
- *положение*
- *состояние контуров*
- *рельеф слизистой оболочки*

Функциональные показатели:

- *перистальтика (моторная функция)*
- *эвакуация содержимого*
(*полное опорожнение 200 мл водной взвеси сернокислого бария в среднем через 2 часа*)

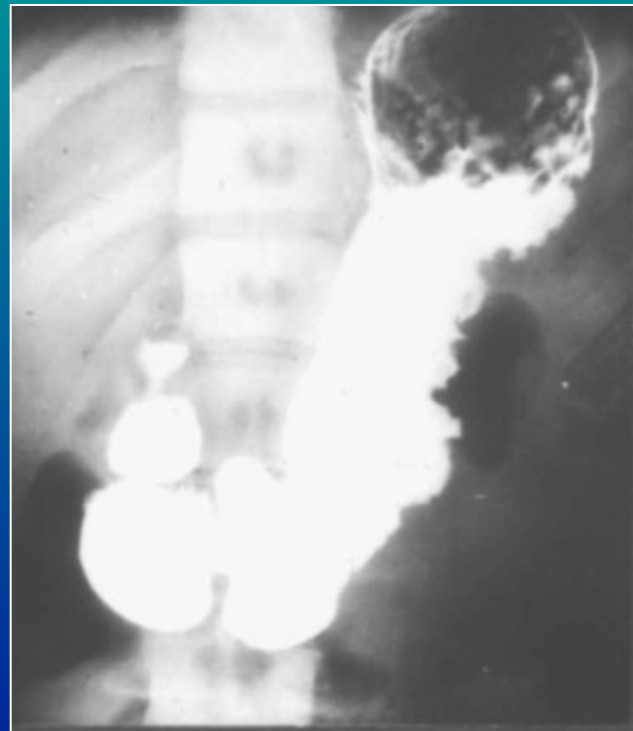
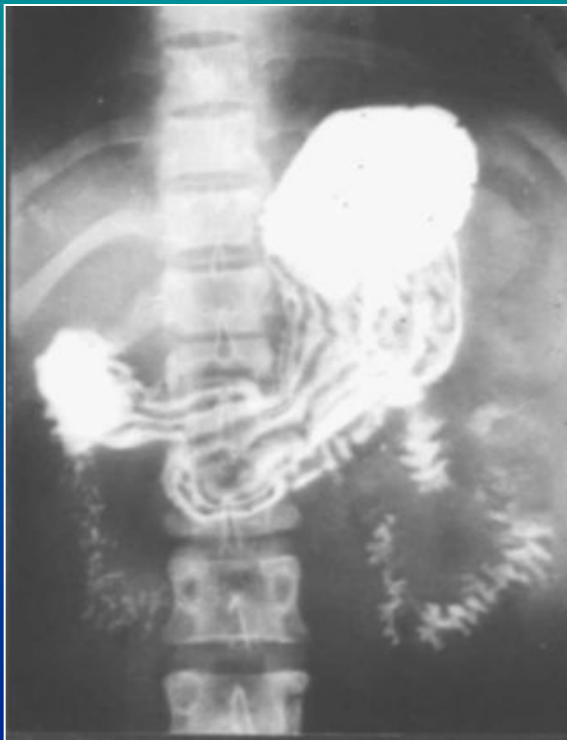
Желудок - прямое контрастирование (схема) с использованием водной взвеси сернокислого бария:

тугое наполнение, перистальтика

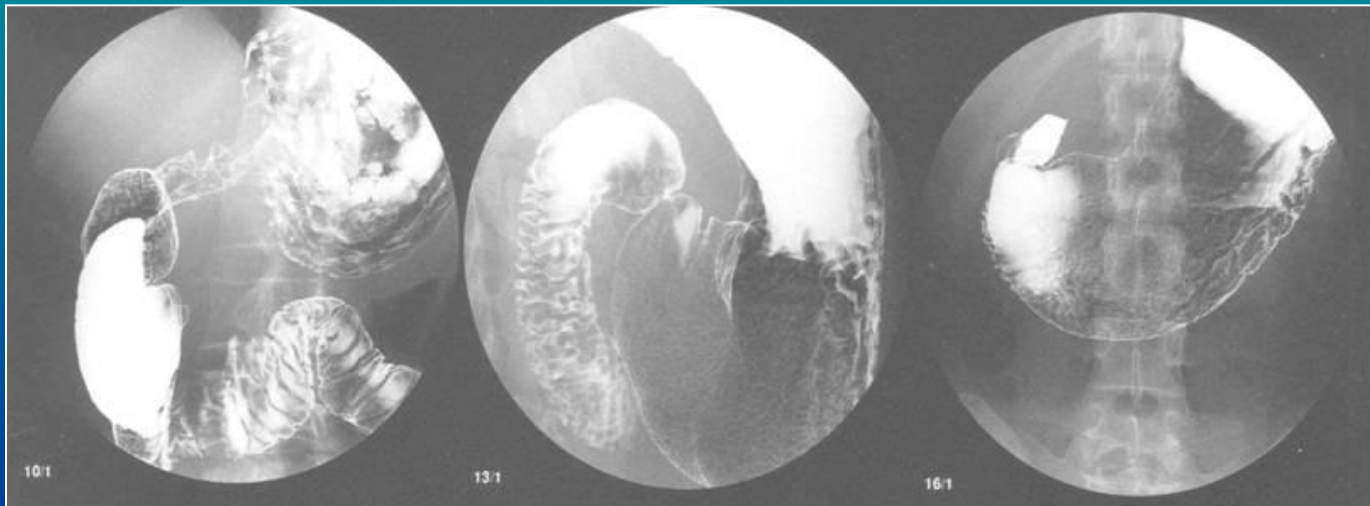


Желудок - прямое контрастирование:

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

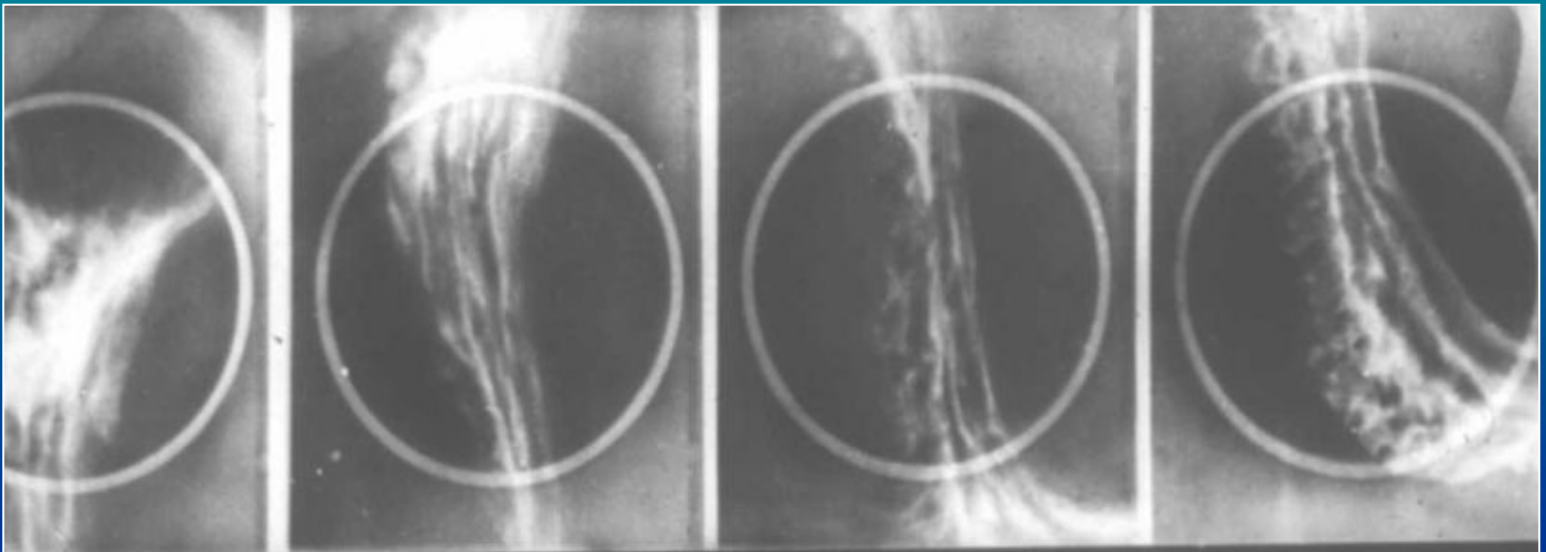


Желудок - двойное контрастирование: водная взвесь сернокислого бария и воздух



Желудок :

рельеф слизистой оболочки при прямом контрастировании (прицельные снимки)



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**

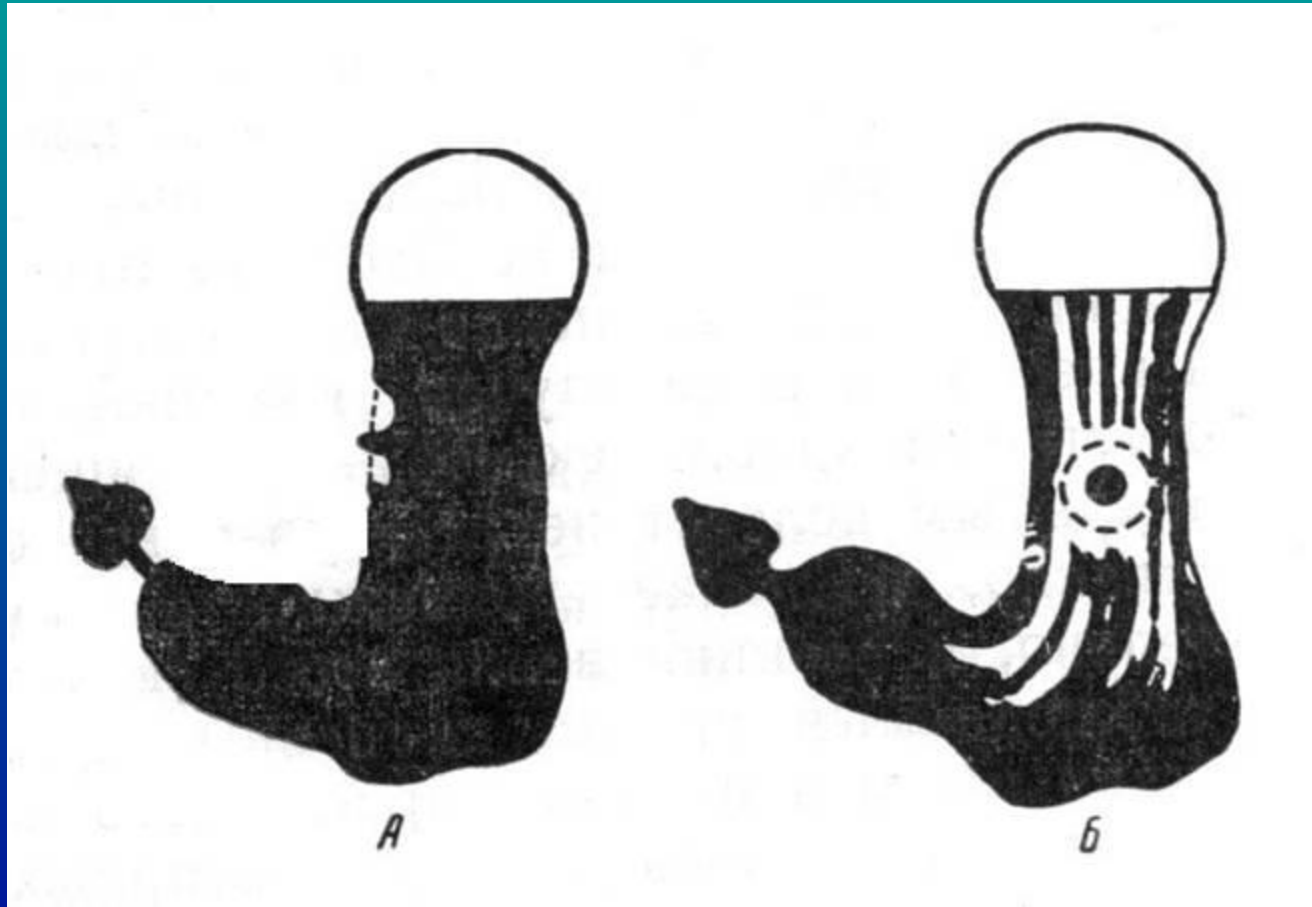
косвенные (функциональные):

- 1 - гиперсекреторный слой натошак**
- 2 – локальный спазм («указующий перст»)**
- 3 - усиленная перистальтика**
- 4 - ускоренная эвакуация**

Желудок - прямое контрастирование (схема):

А - ниша на контуре;

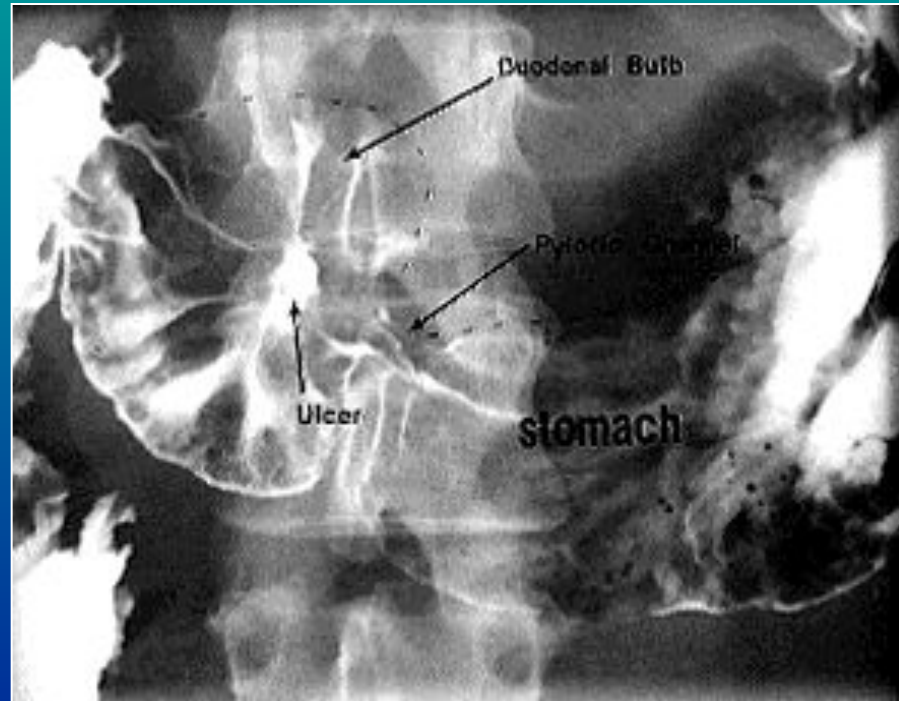
Б - ниша на рельефе



Желудок - прямое контрастирование: *«ниша» на малой кривизне*



Желудок - прямое контрастирование:
стойкое контрастное пятно, конвергенция складок



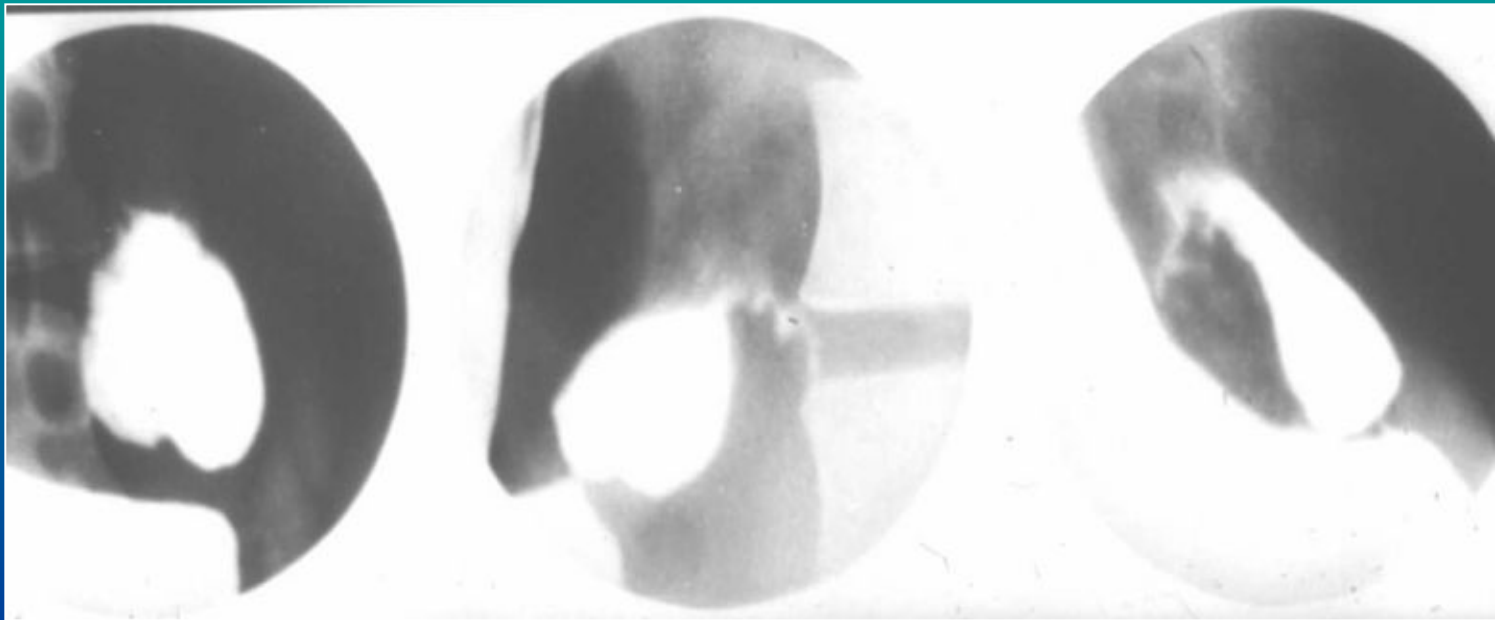
Желудок после резекции 2/3 по Бильрот-II



12-перстная кишка - методики исследования:

- *обзорное исследование*
- *прямое контрастирование - контрастный завтрак*
- *зондовая дуоденография*
- *дуоденография в условиях гипотонии (с аэроном)*
- *двойное контрастирование*

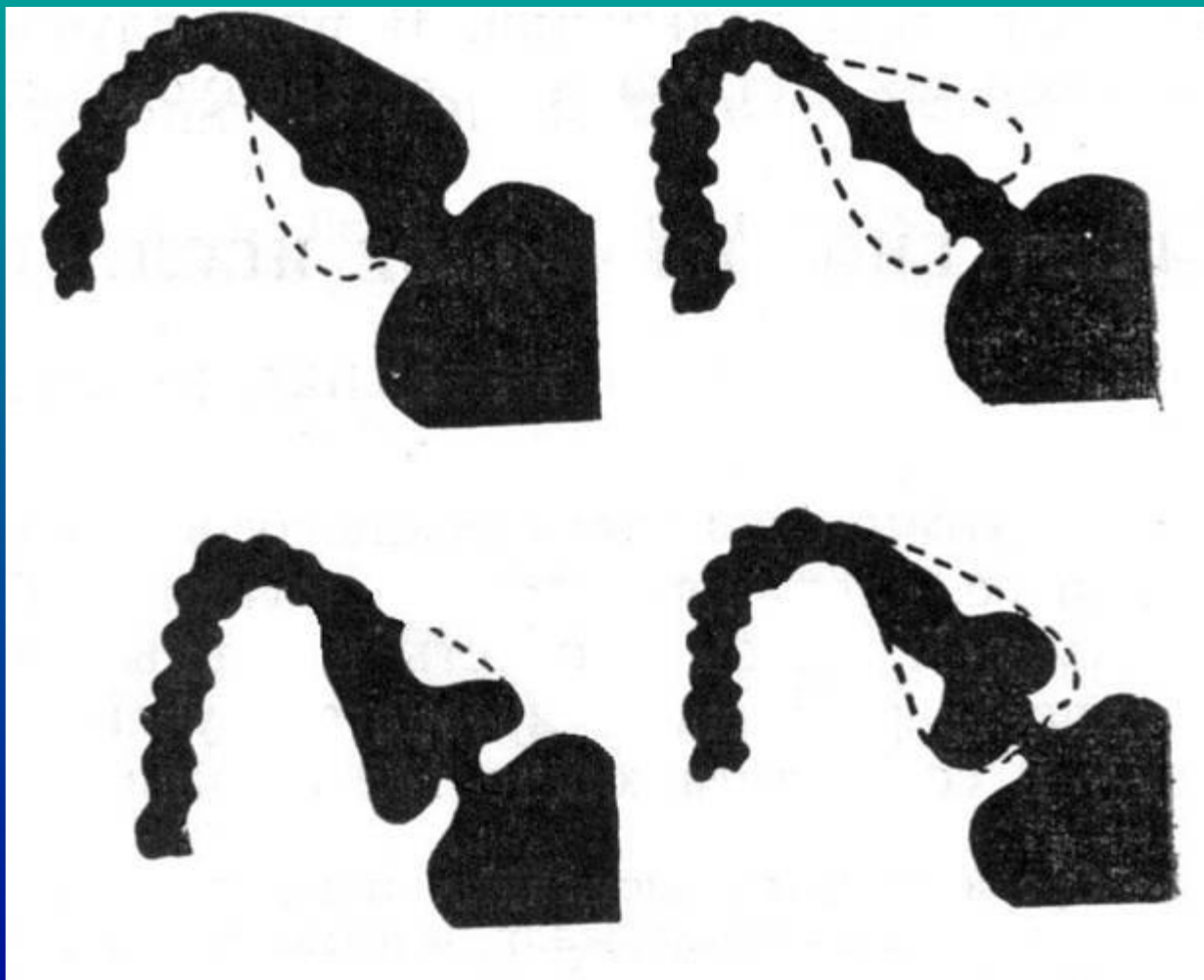
Луковица 12-перстной кишки при прямом контрастировании



12-перстная кишка



Возможные изменения 12-перстной кишки - bulbus duodeni



12-перстная кишка

язва (А) и опухоль (В) нисходящего отдела

