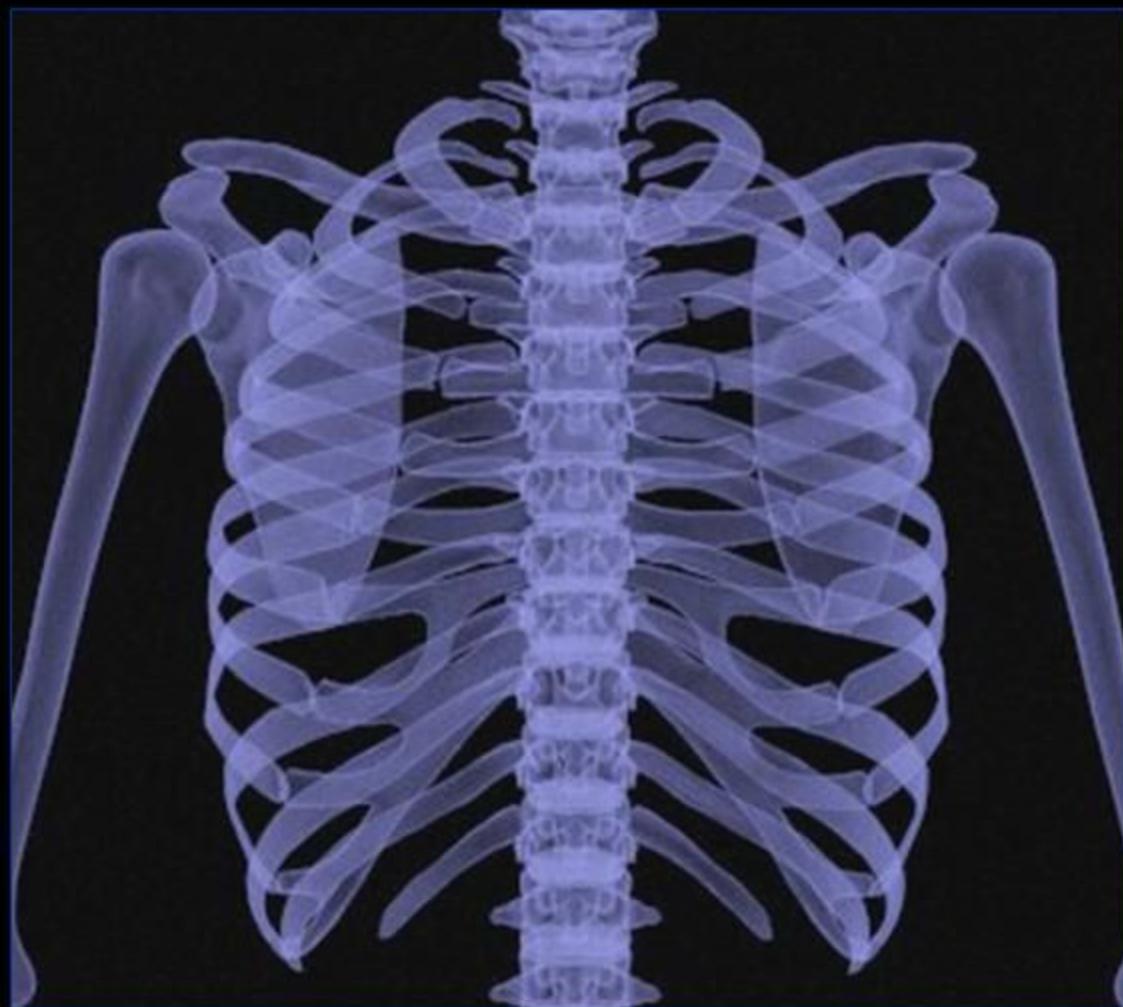


# Грудная клетка



- Органы полости грудной клетки – хороший объект для рентгенологического исследования

# Существует множество методов лучевого исследования органов полости грудной клетки, главные из которых:

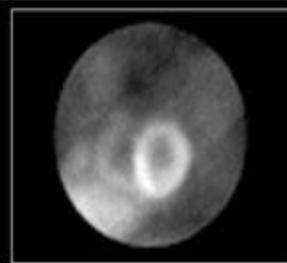
PROJECTION



Radiography



Angiography



Planar Scintigraphy

TOMOGRAPHIC



Magnetic Resonance



Computed Tomography



Echocardiography

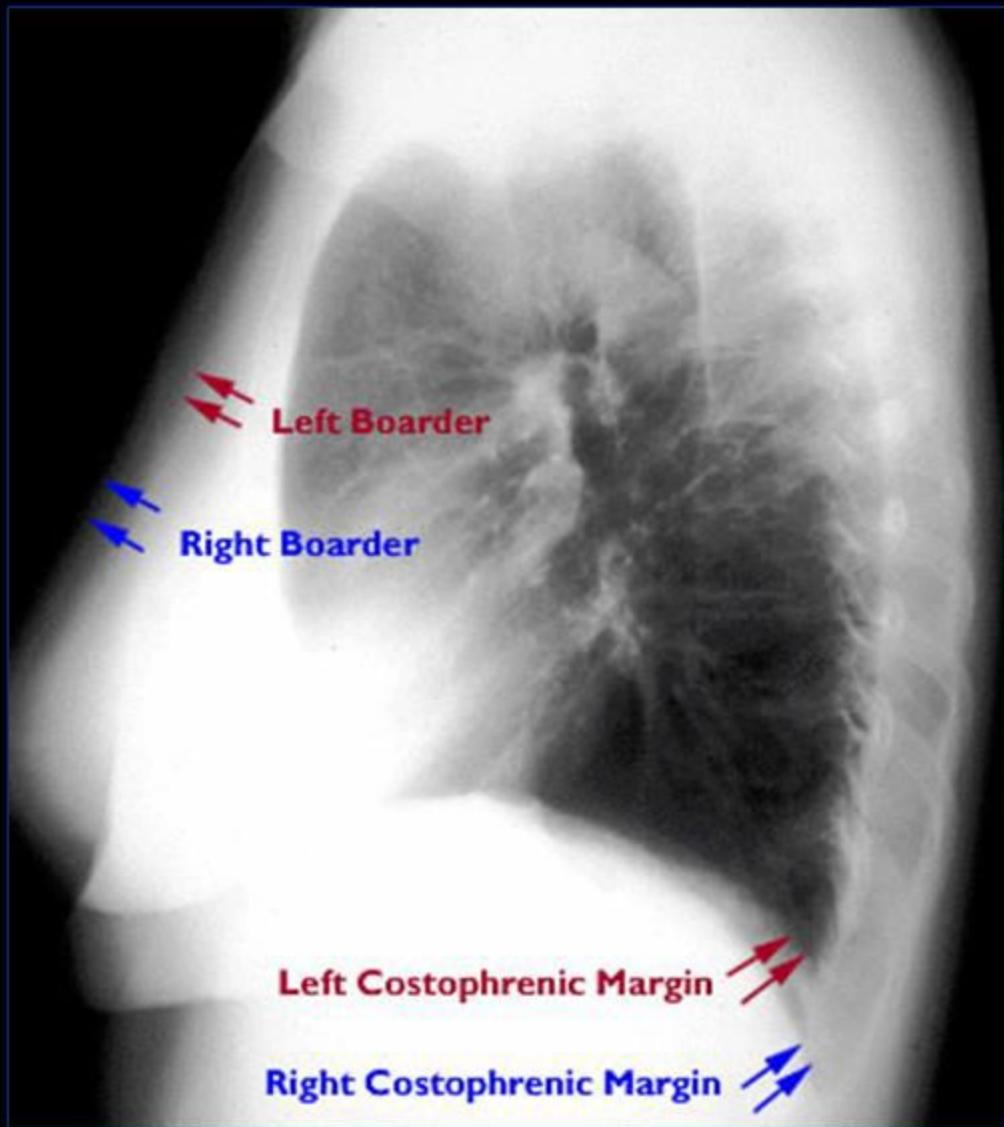
1. Рентгенография
2. Рентгеноскопия
3. Томография
4. Сцинтиграфия
5. Ангиокардиография и коронарография
6. Компьютерная томография
7. Ядерно – магнитный резонанс
8. Ультразвуковое исследование

# Обзорная рентгенография



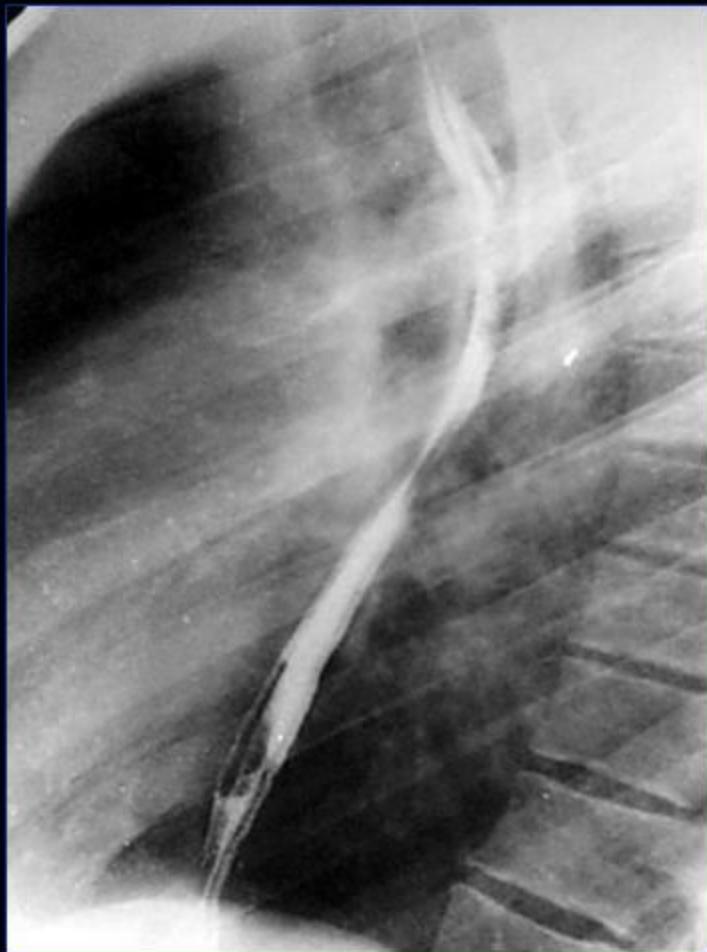
- Проверенная временем обычная рентгенография позволяет диагностировать до 70% болезней органов грудной полости

# Боковая проекция



- Из-за проекционных искажений приближенное к пленке лёгочное поле меньше удаленного

# Стандартные проекции



- Стандартными проекциями при исследовании легких и сердца считают:
- Прямую переднюю с фокусным расстоянием не менее 1,5 метра
- Левую боковую, которую при подозрении на патологию сердца выполняют с контрастированием пищевода

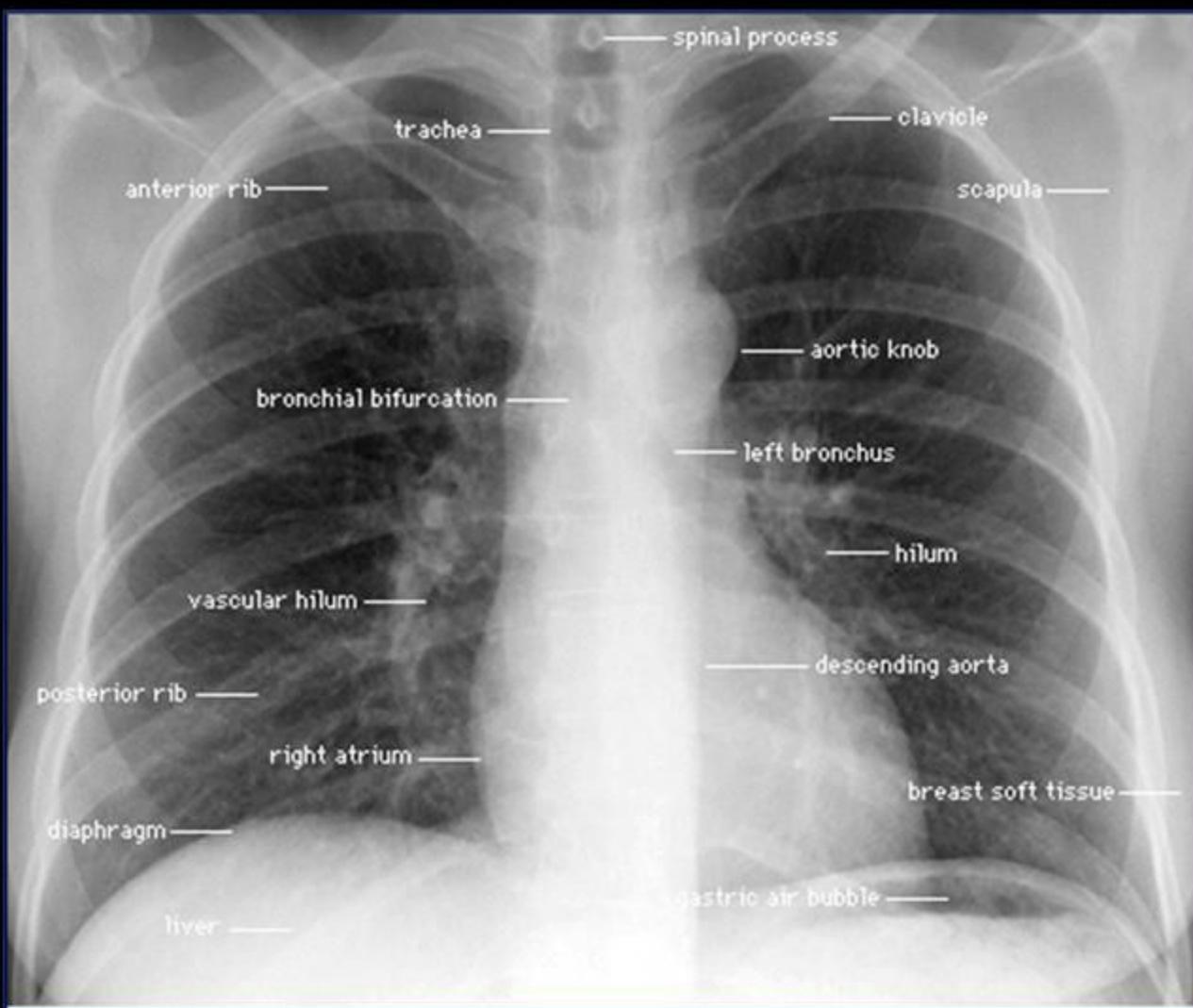
# Легкие в норме



# Норма, обзорные рентгенограммы

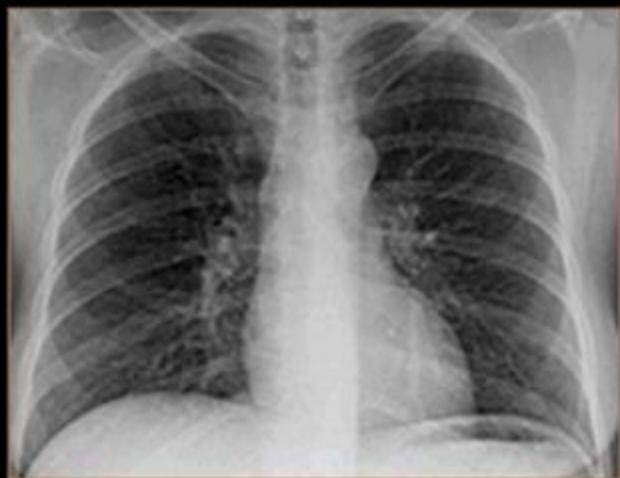


# Обзорная рентгенограмма

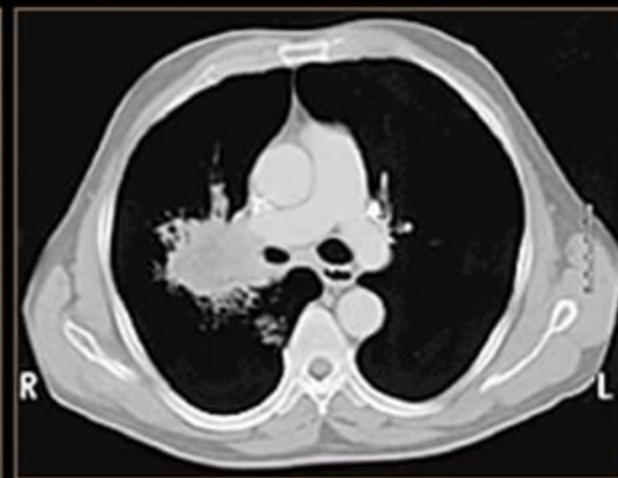


# Проницаемость тканей для рентгеновских лучей

Radiographs



Computed Tomography



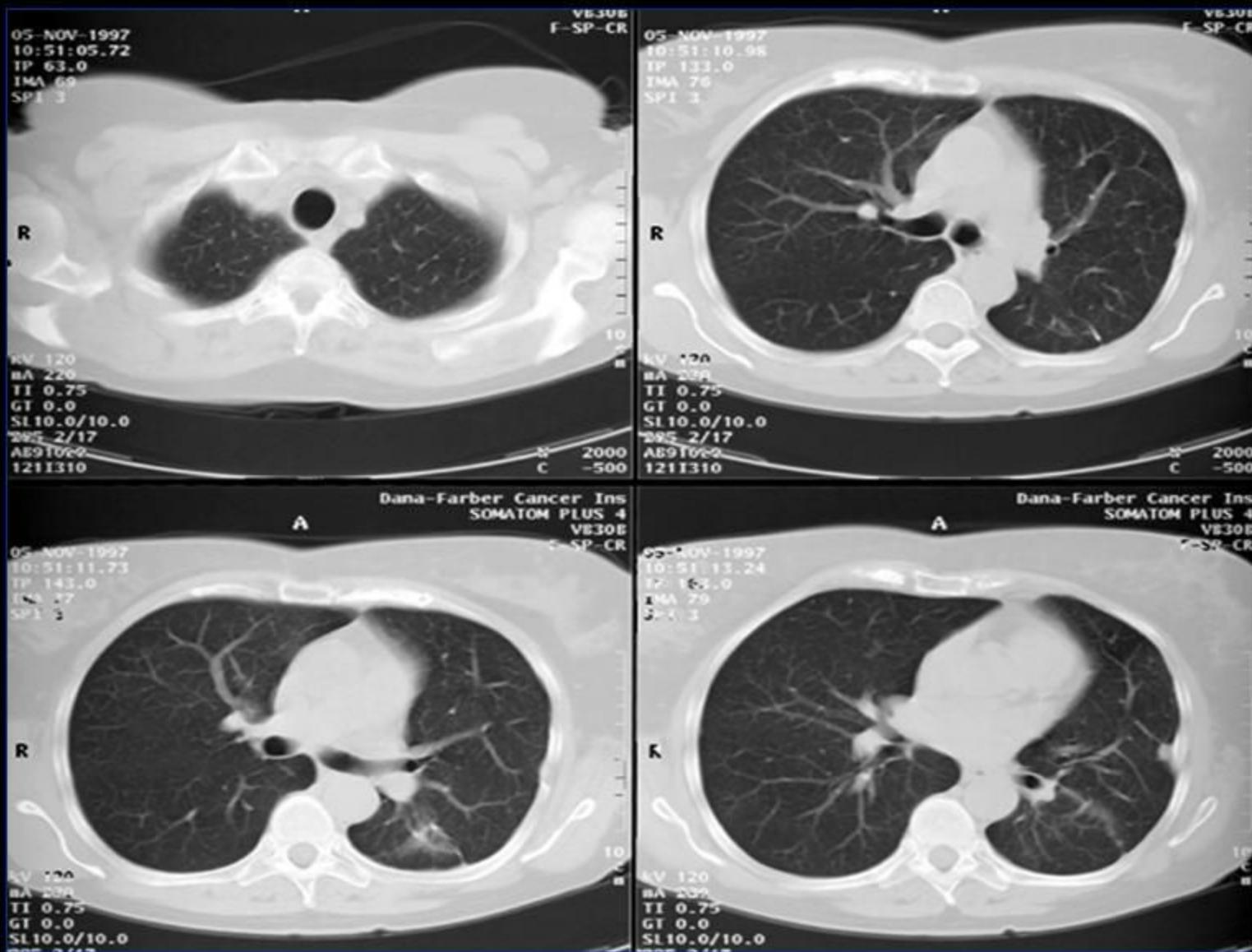
The radiographic density on film depends on both the thickness of a tissue and its atomic weight. Note that most of the soft-tissues are clustered indistinguishably in the middle grays.

Because of its mathematical accuracy and its digital underpinnings, computed tomography permits greater discrimination of individual soft-tissues on an extended gray-scale.

# Рентгеноскопия

- Считается важной вспомогательной методикой, так как дает возможность видеть двигательные функции – подвижность средостения, диафрагмы, контуров сердца.
- Позволяет вывести больной орган в наиболее показательную для диагностики проекцию и произвести прицельный снимок

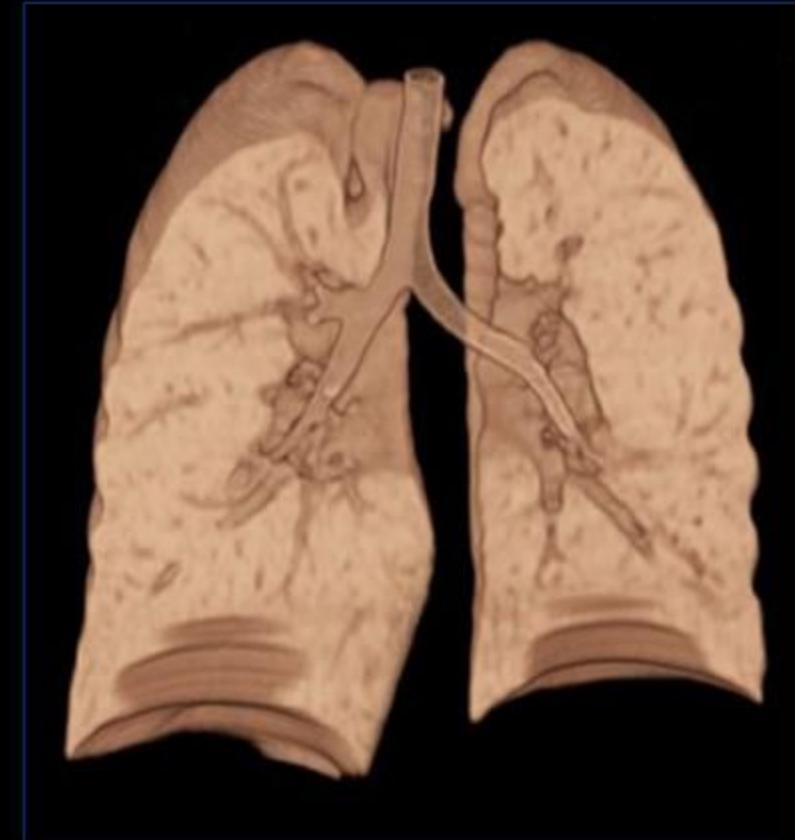
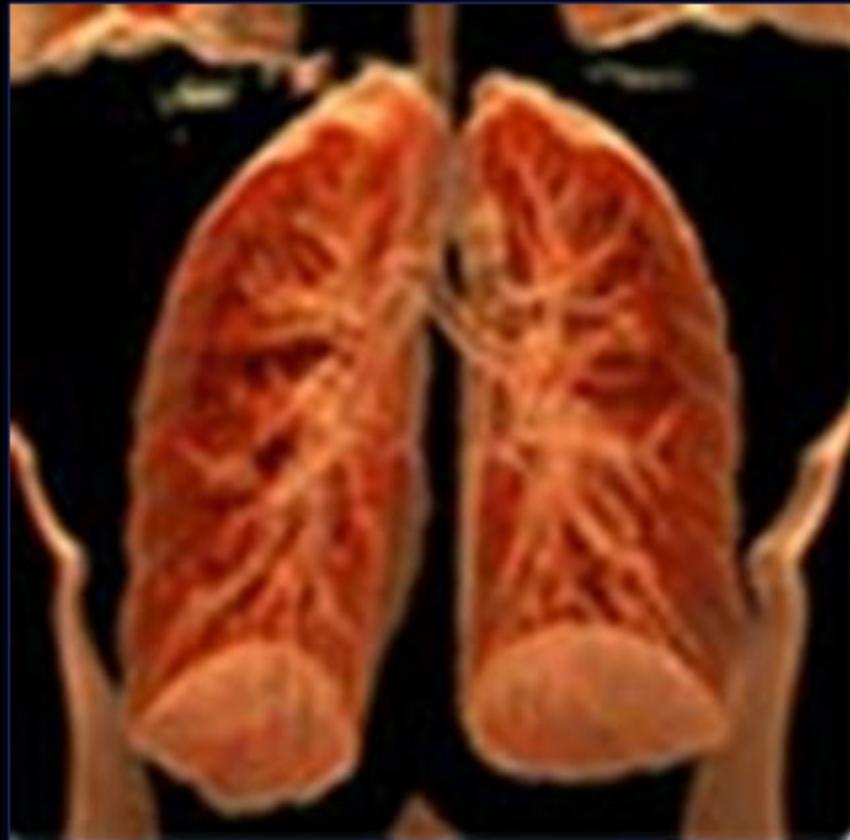
# Компьютерная томография



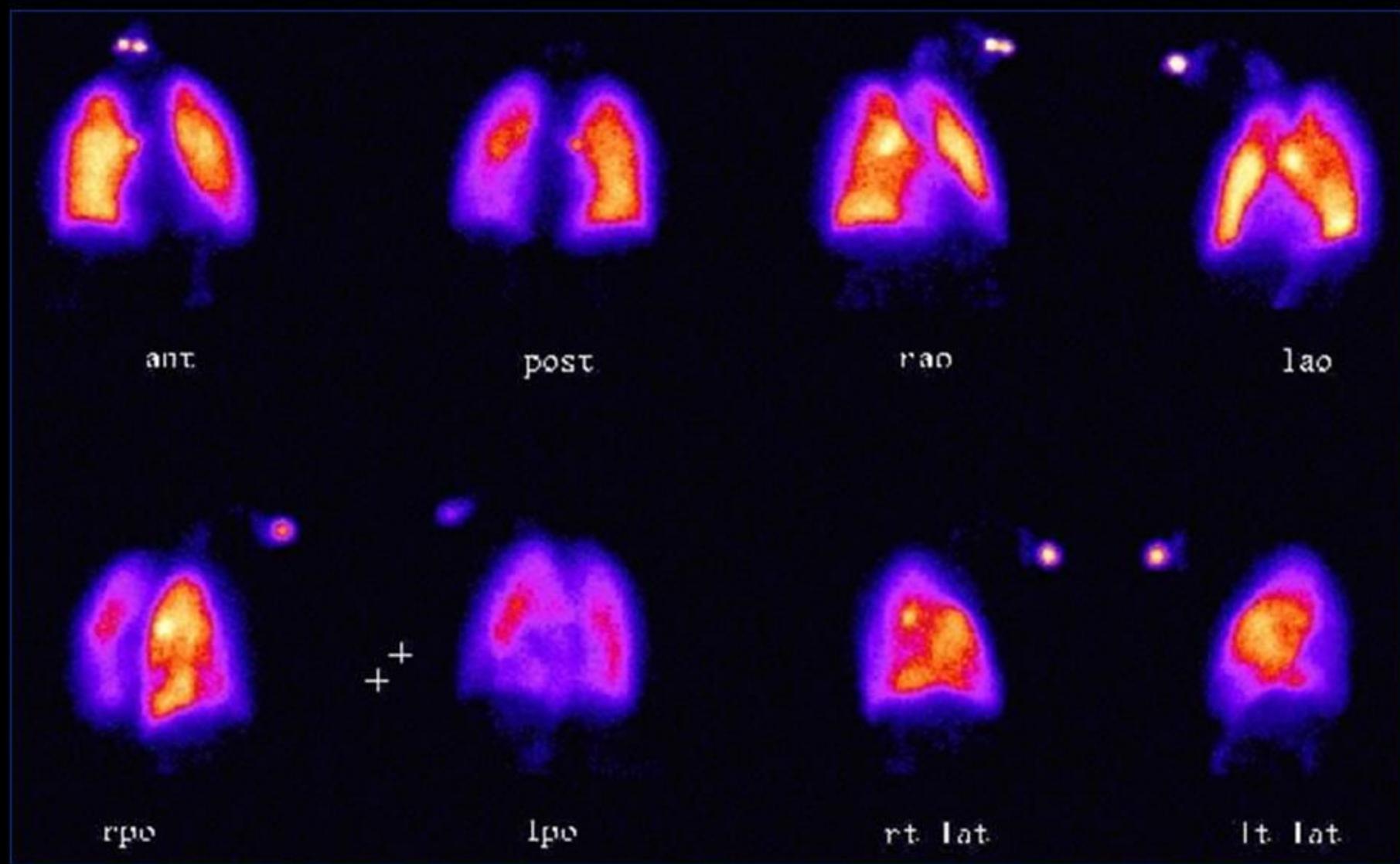
# МР томография



# Варианты компьютерной обработки изображений



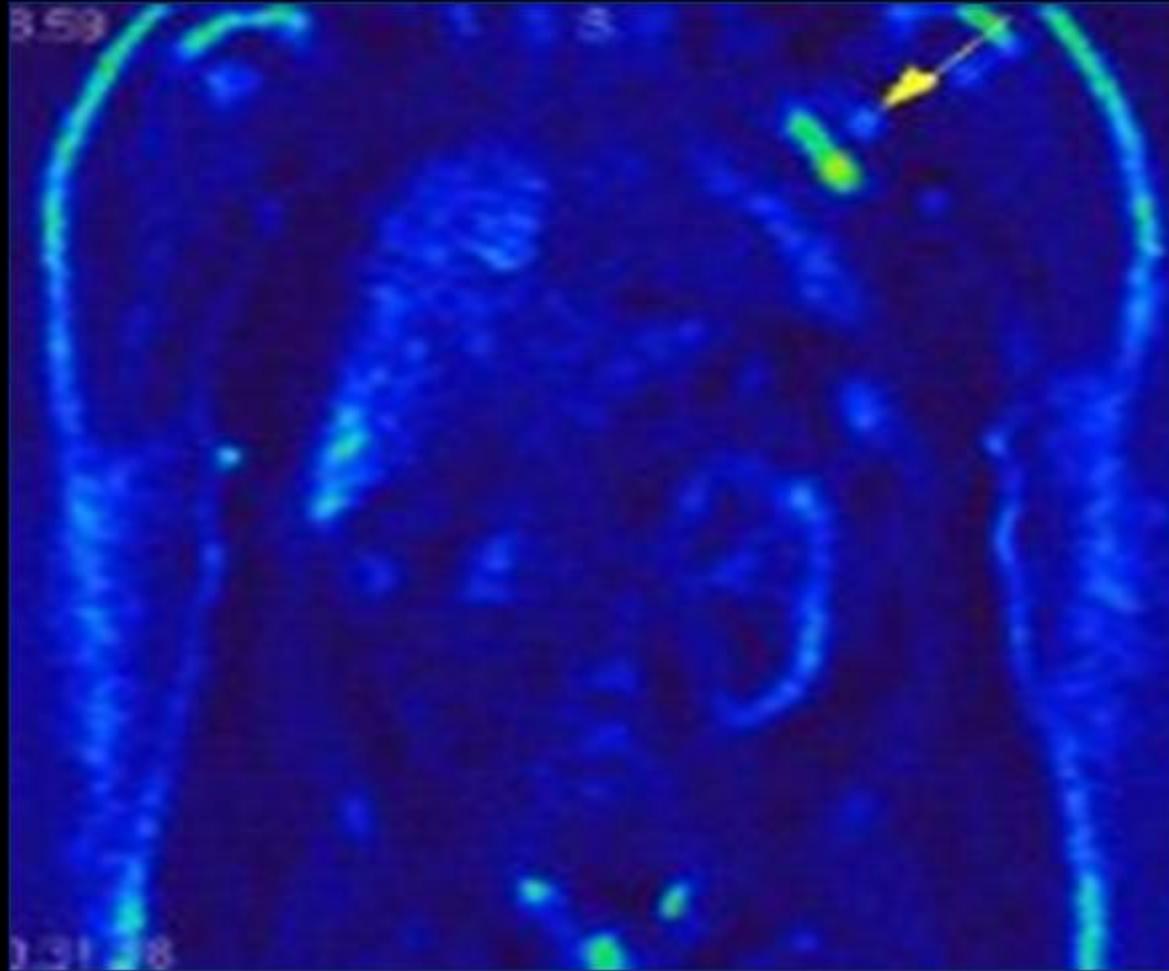
# Радиоизотопная диагностика



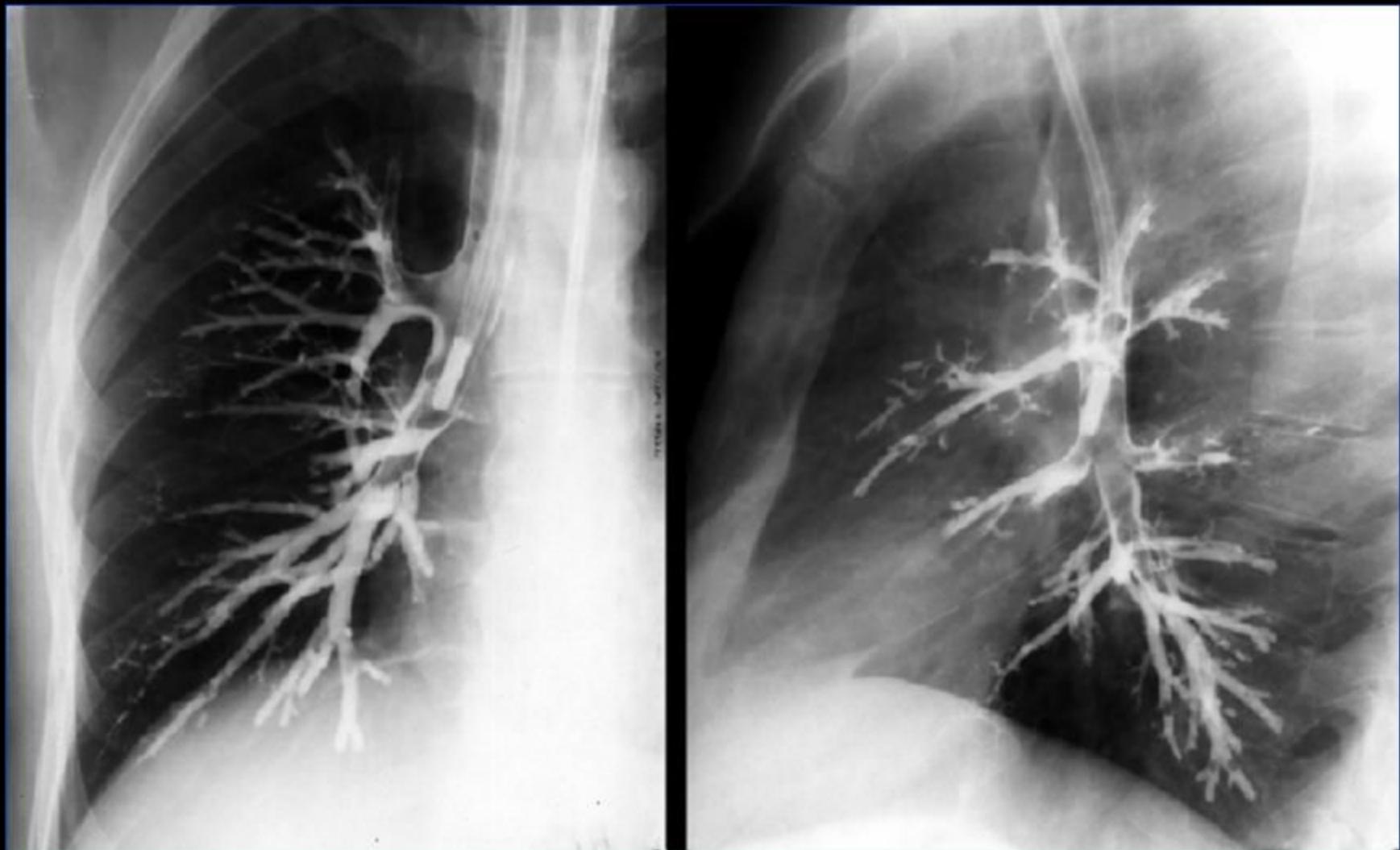
# Перфузионная сцинтиграфия легких

- Метод радиоизотопной диагностики, позволяющий визуально и функционально исследовать капиллярное кровообращение легких с использованием меченых частиц, содержащих гаммаизлучающие изотопы.
- Исследование проводится через 10 минут после внутривенного введения радиоактивного препарата Тс-99м-макротех. Частицы которого распределяются в легких пропорционально капиллярному кровотоку исследуемой области.
- Применяется при обследовании больных с различными легочными заболеваниями, ведущими к нарушению распределения кровотока в системе легочной артерии, в основном при тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА). Является приоритетным в постановке диагноза ТЭЛА. Учитывая малую лучевую нагрузку, отсутствие неудобств при проведении процедуры, позволяет исследовать перфузию в системе легочной артерии неоднократно в динамике в процессе лечения.

# Позитронно – эмиссионная томография (ПЭТ)



# Бронхография



## “Устройство” легких

- В понятие “легкие” входит огромное количество структурных анатомических элементов, объединенных в единое функциональное целое.
- Для удобства анализа в рентгенологии все элементы сложной теневой картины делят на несколько групп, по анатомическому принципу.

# Тенеобразующие группы

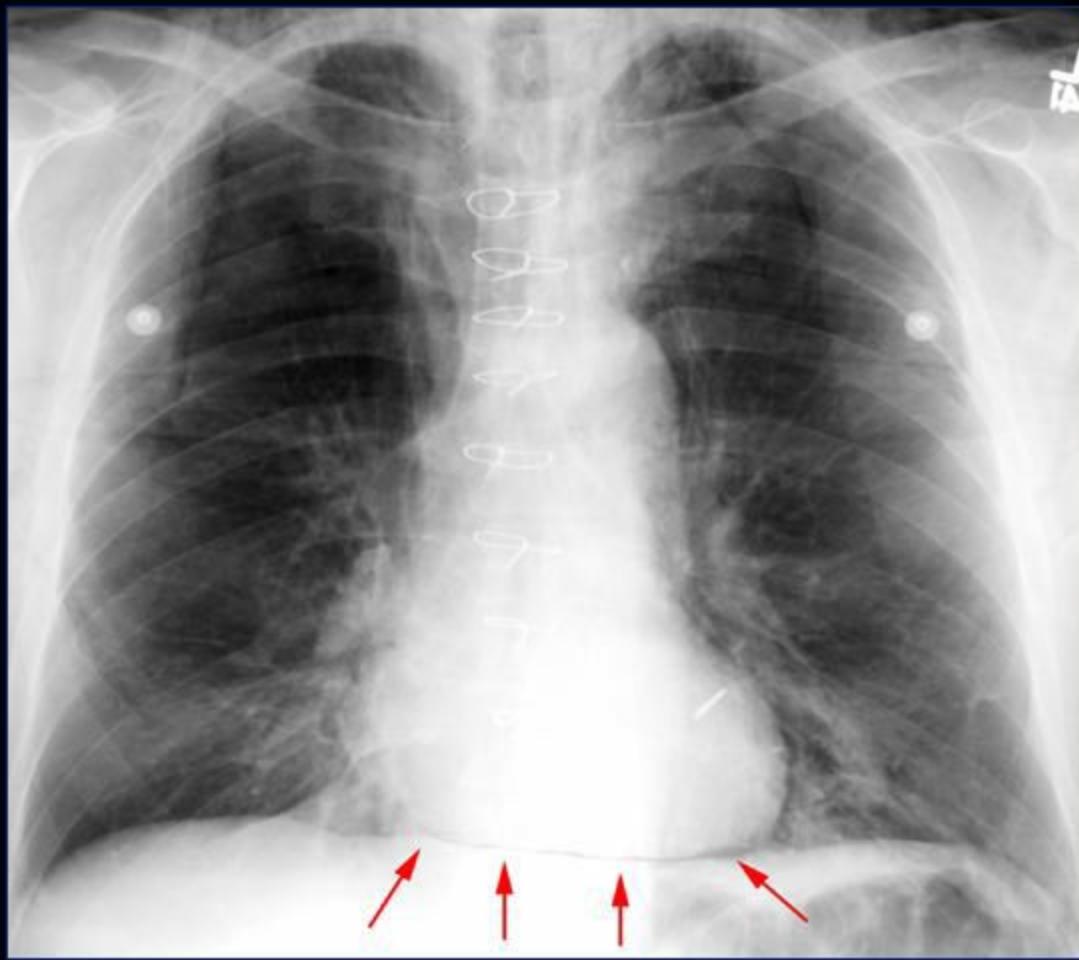
- При осмотре органов полости грудной клетки врачами анализируется 6 групп тенеобразований:
  1. Мягкие ткани
  2. Скелет
  3. Легкие, включая сосудисто - бронхиальный рисунок
  4. Средостение
  5. Сердце
  6. Диафрагма

# Мягкие ткани



- В них входят:
  - Кожа, подкожная клетчатка
  - Мышцы
  - Молочные железы, соски
  - Рубцы, родинки, инородные тела и т.п.

# Патология в мягких тканях



- Межмышечная,  
подкожная  
эмфизема и газ в  
средостении  
после операции  
на сердце
- Виден газ в  
полости  
перикарда

# Молочные железы

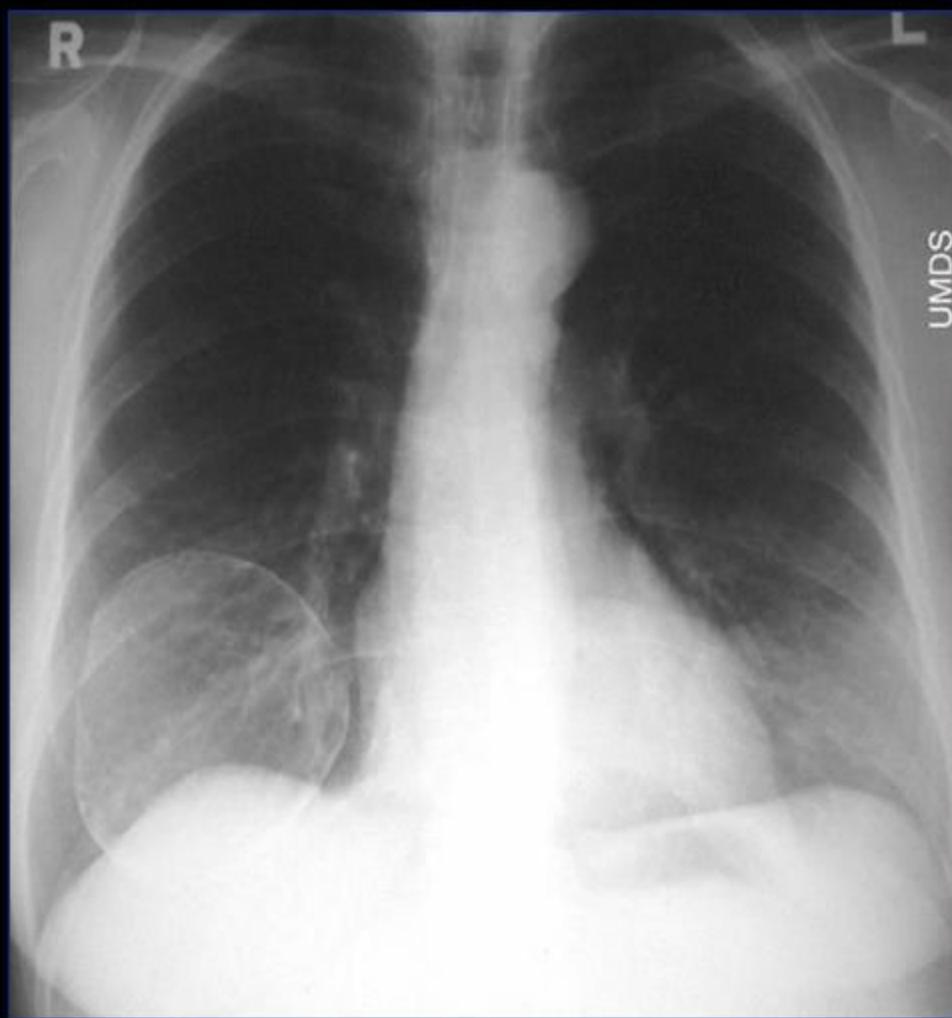


# Молочные железы



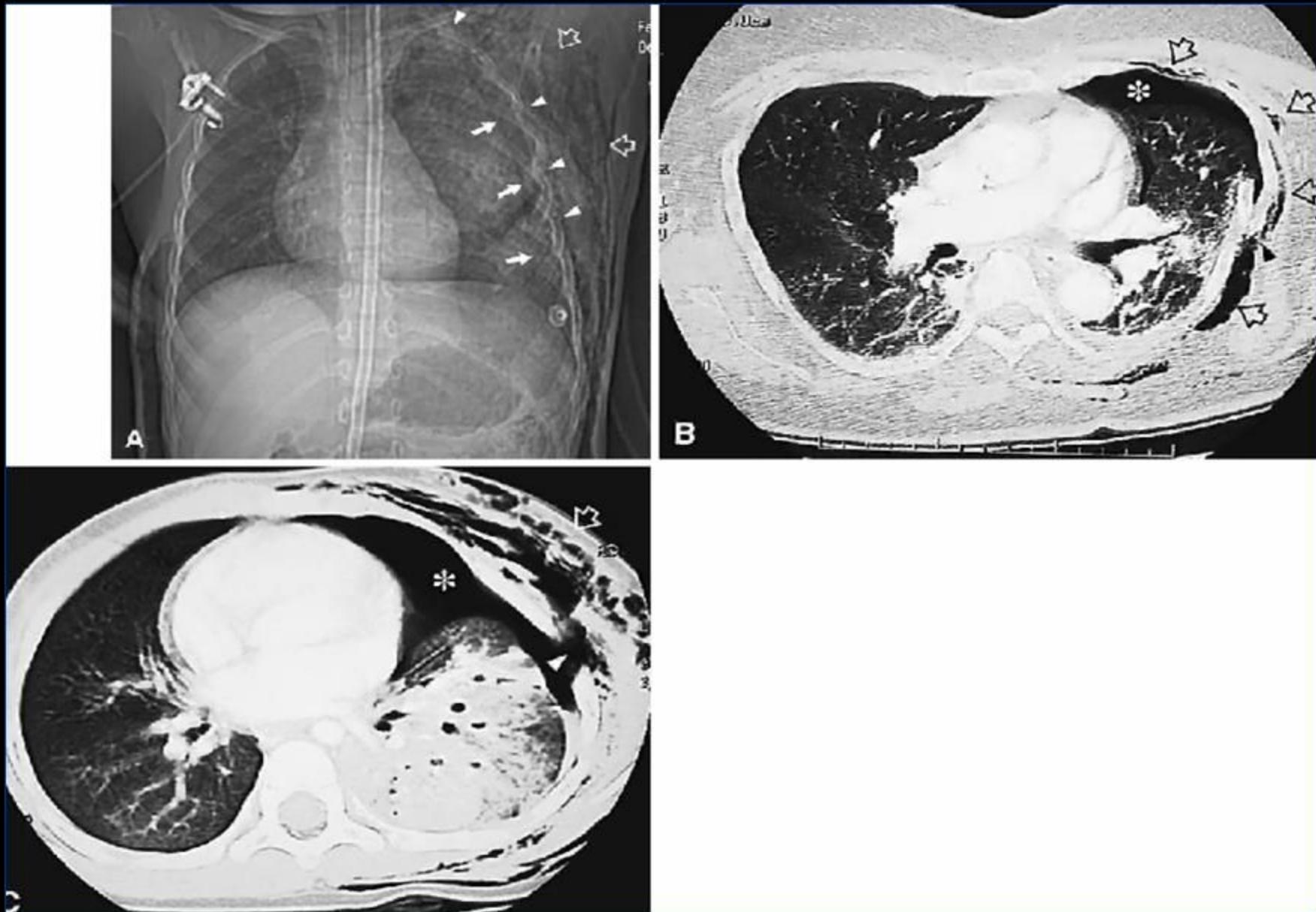
- КТ у женщины после удаления одной молочной железы

# Имплантанты

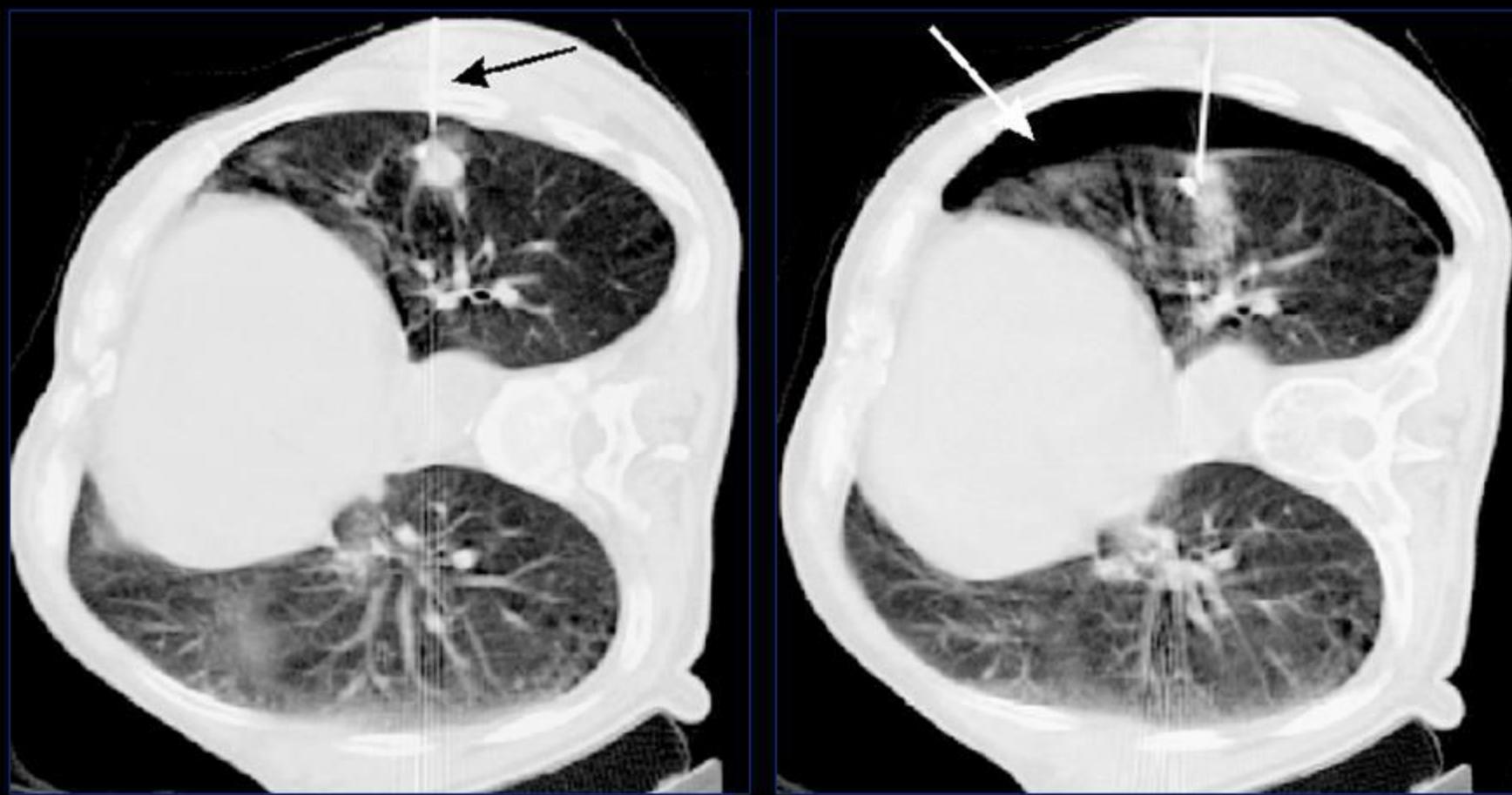


- Успехи косметологической медицины часто видны на рентгенограммах
- Силиконовый имплантант в области правой молочной железы

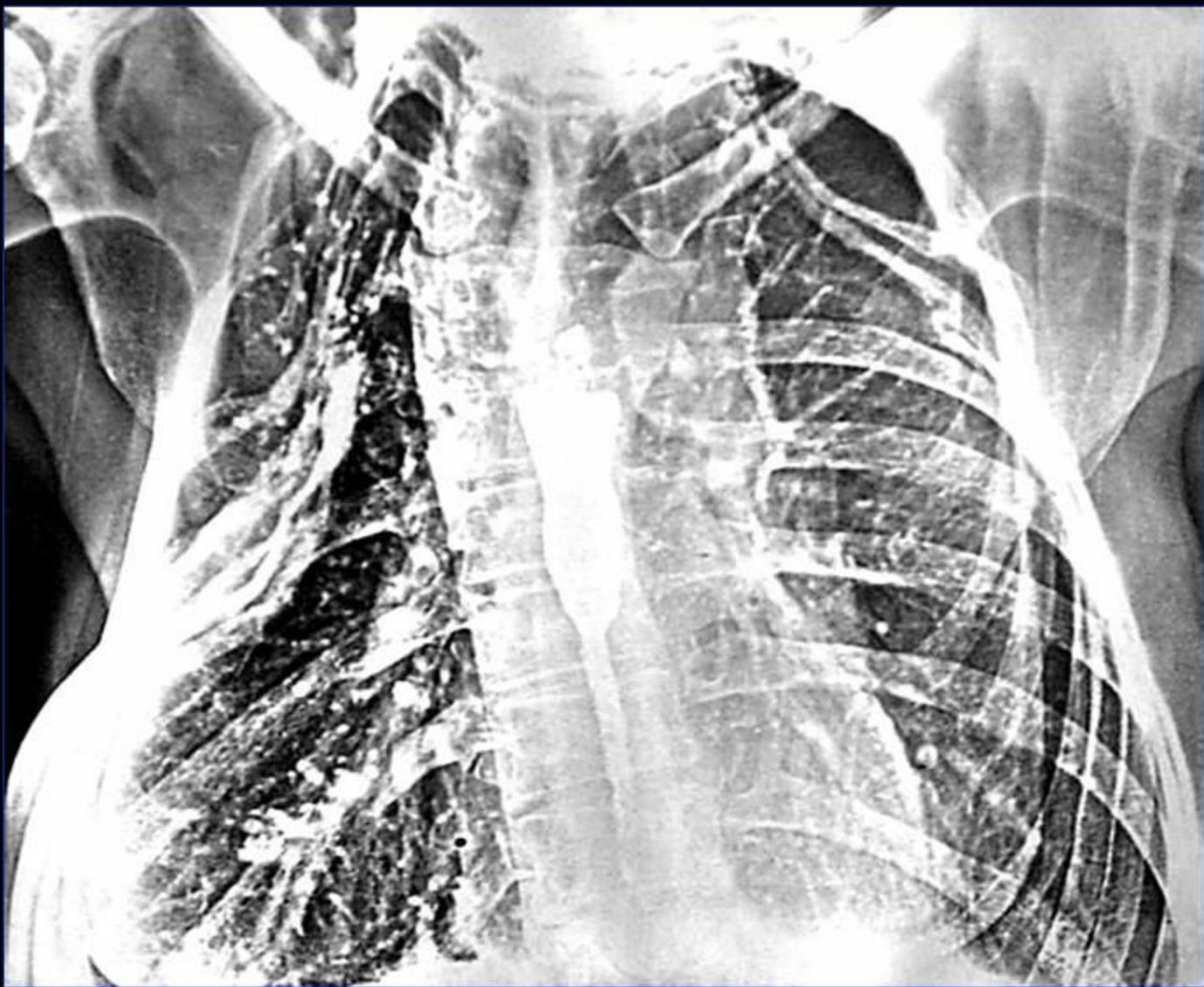
# Тяжелая травма грудной клетки



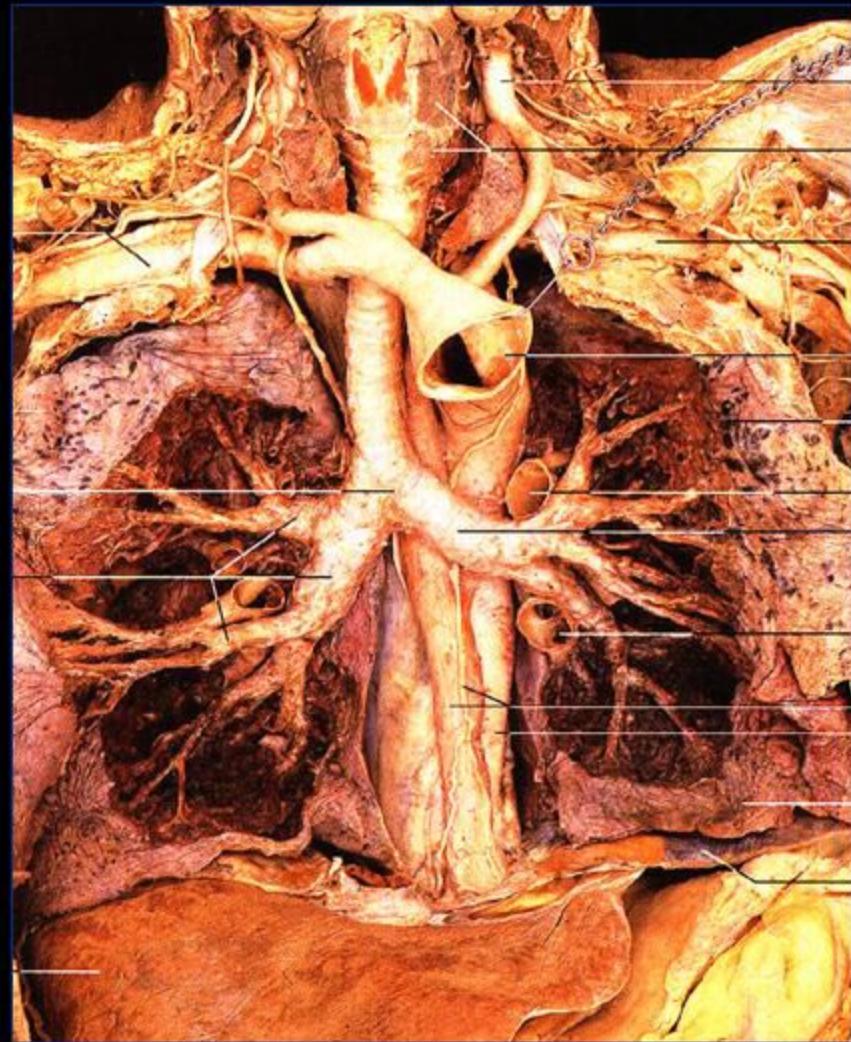
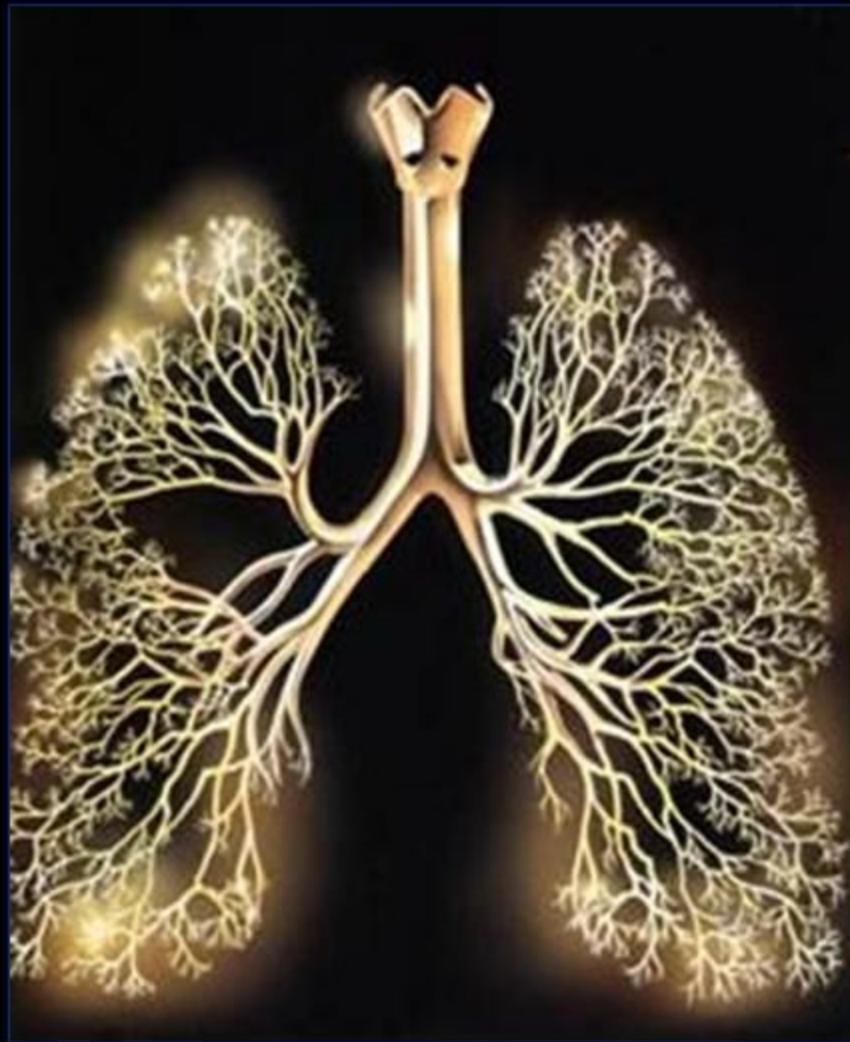
# Трансторакальная тонкоигольная пункционная биопсия



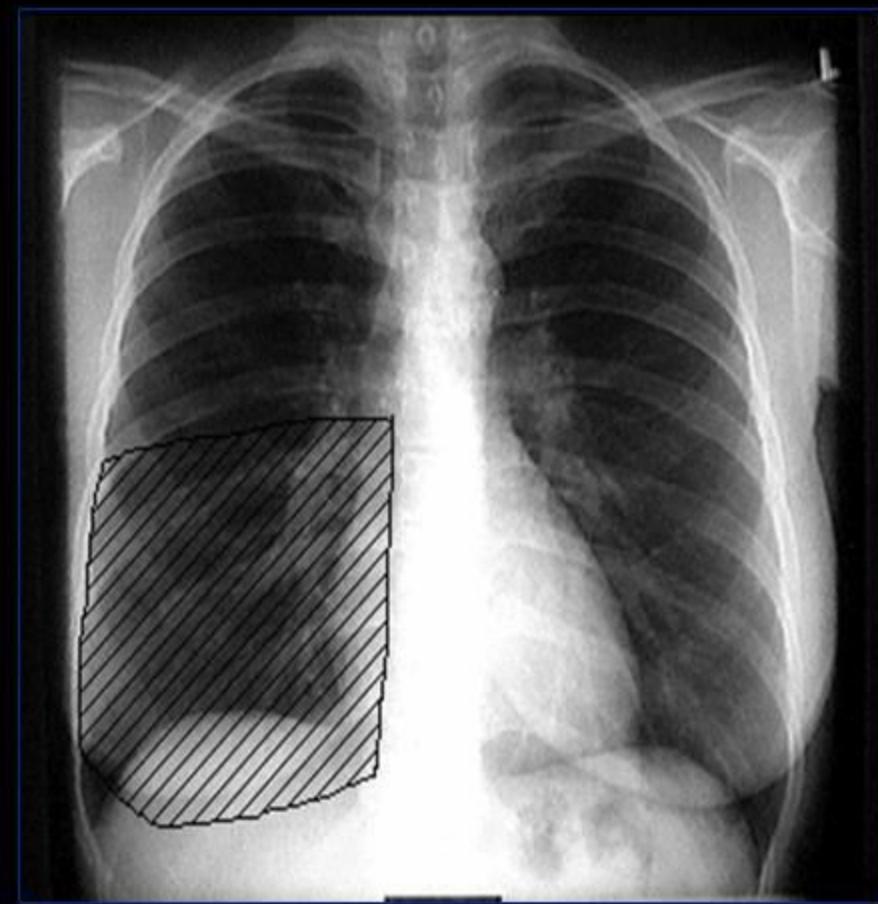
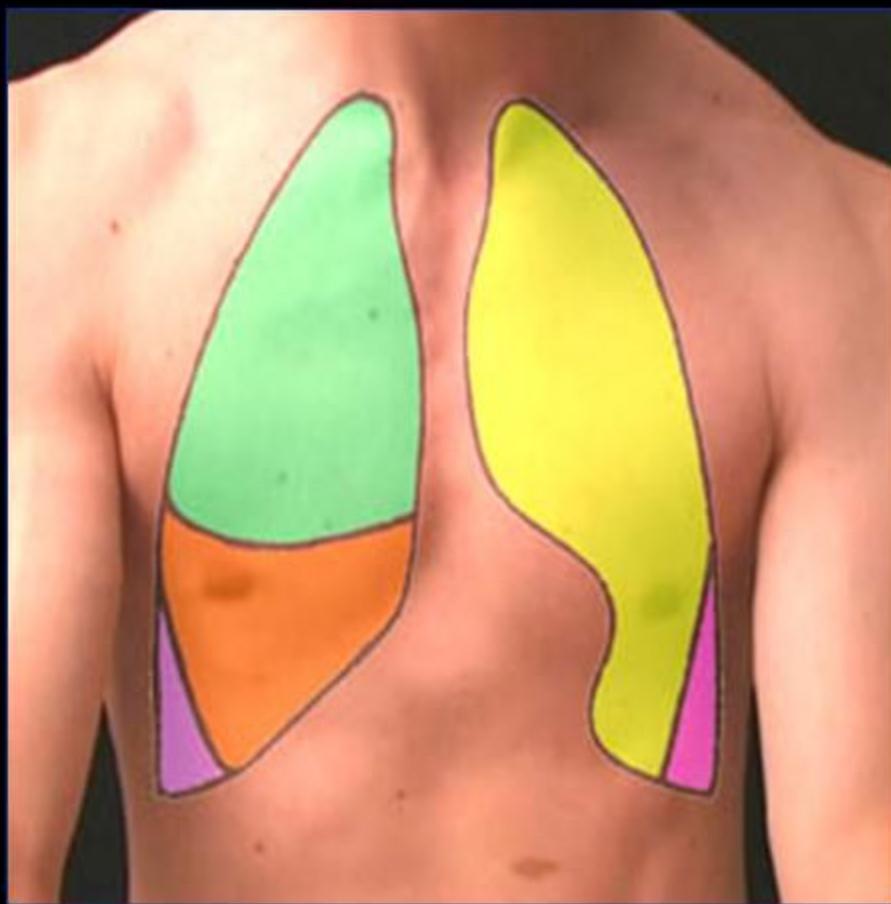
# Деформации скелета



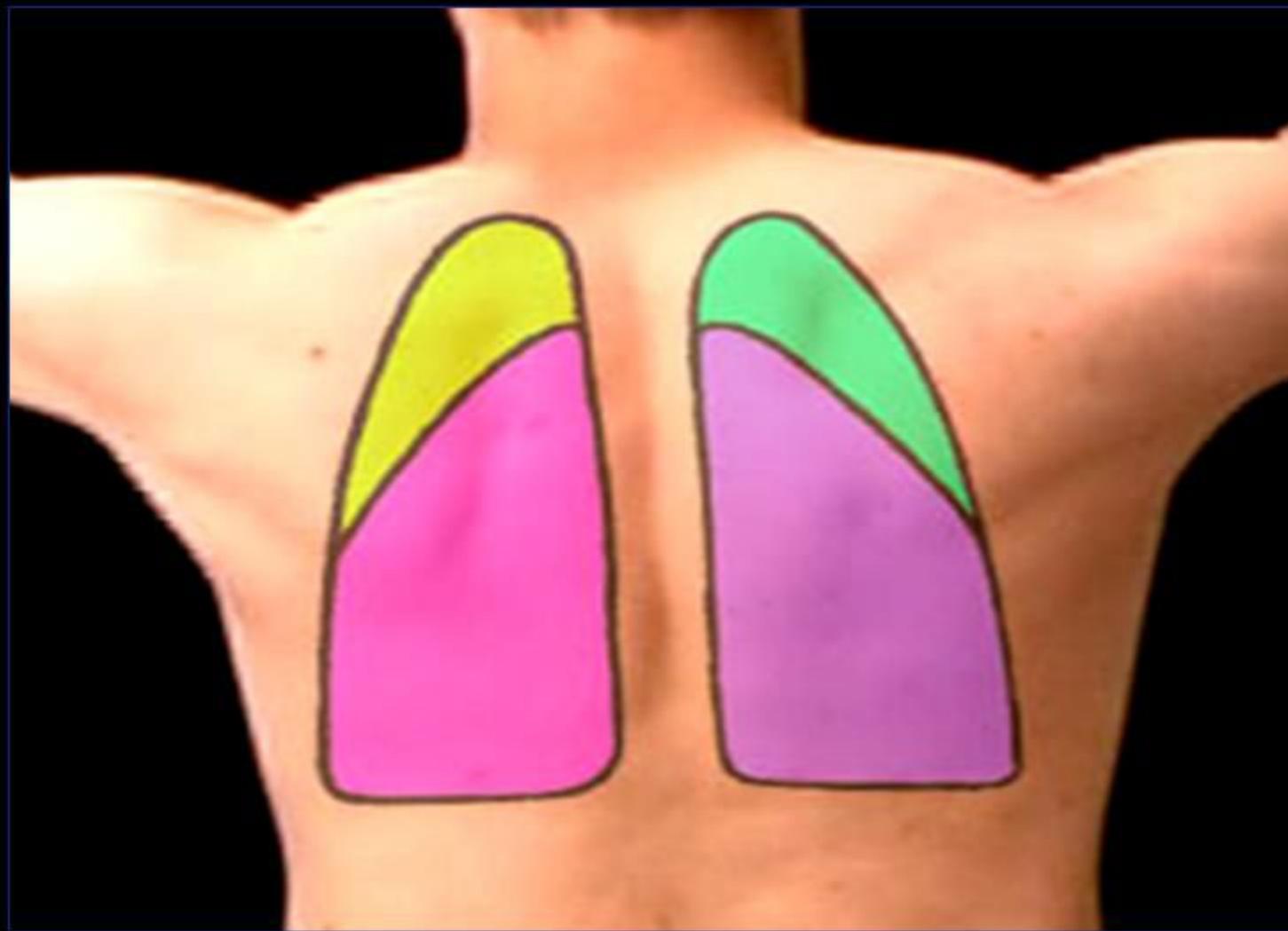
# Бронхи



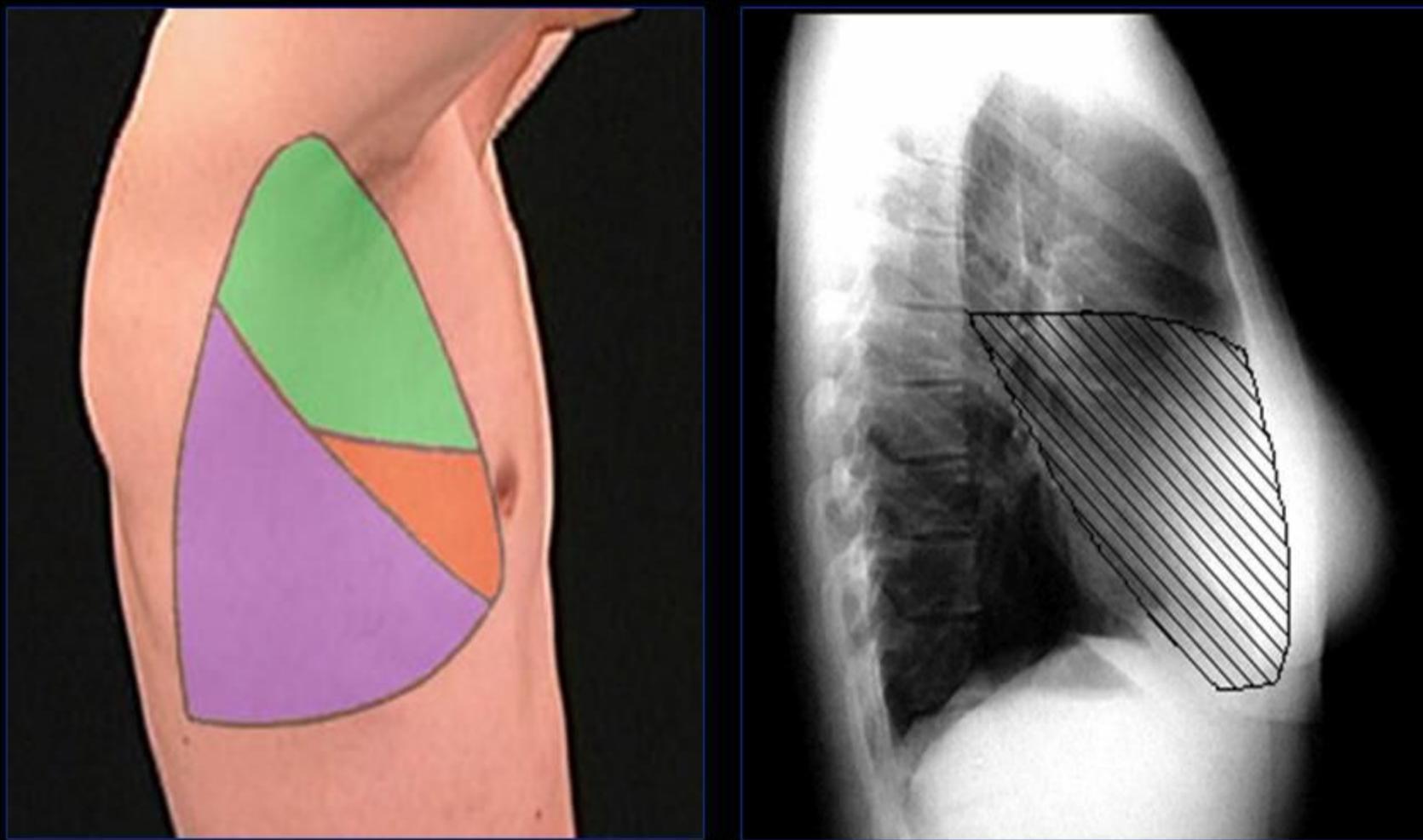
# Проекция долей легких спереди



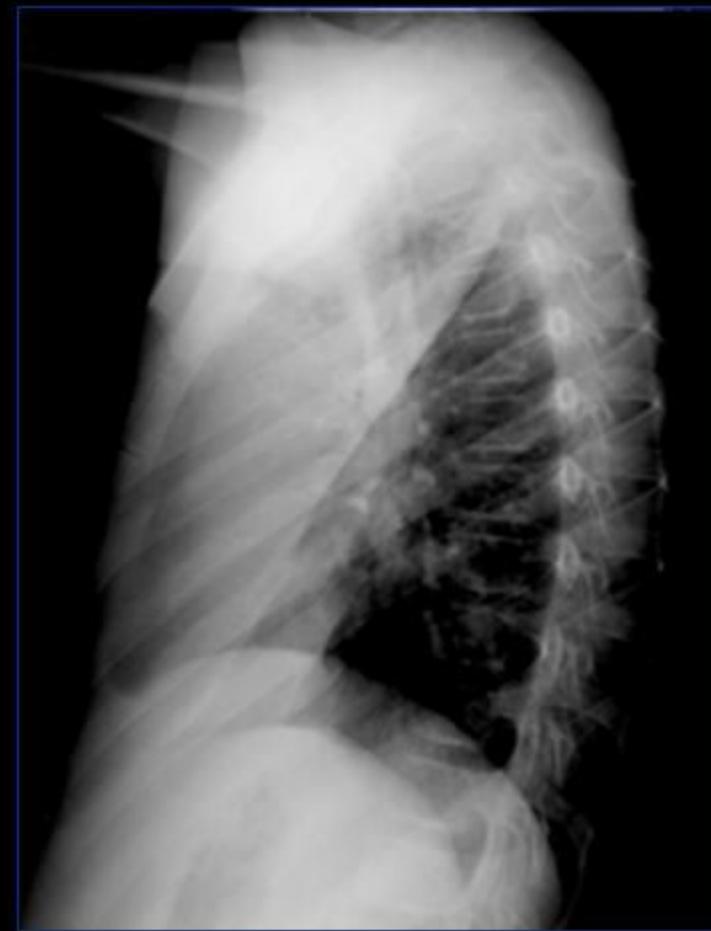
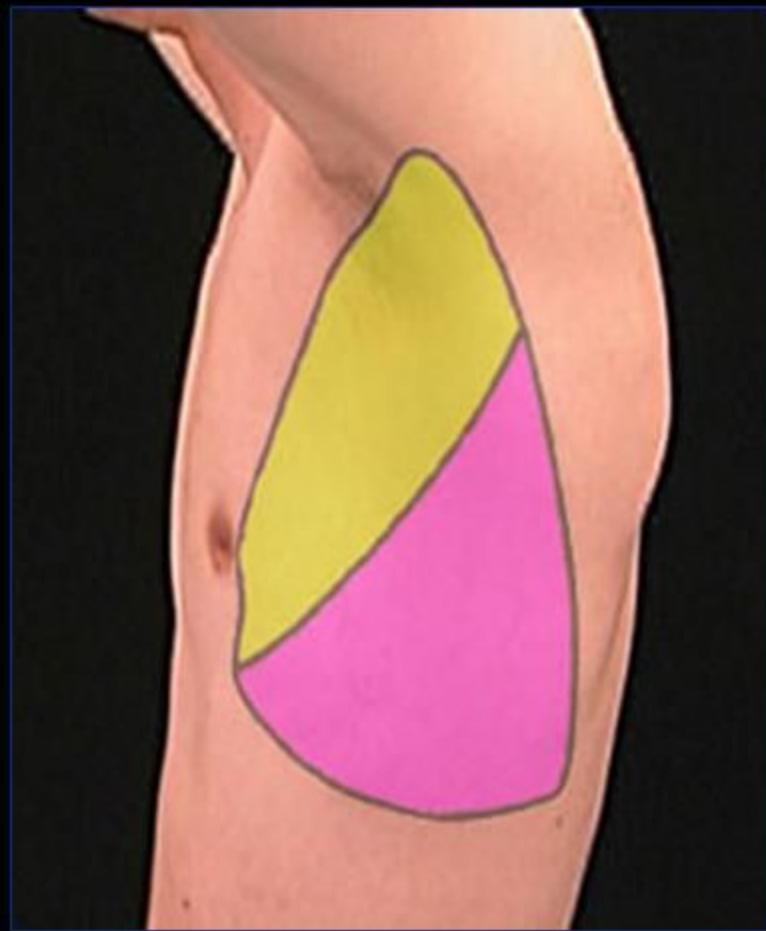
# Проекция долей легких сзади



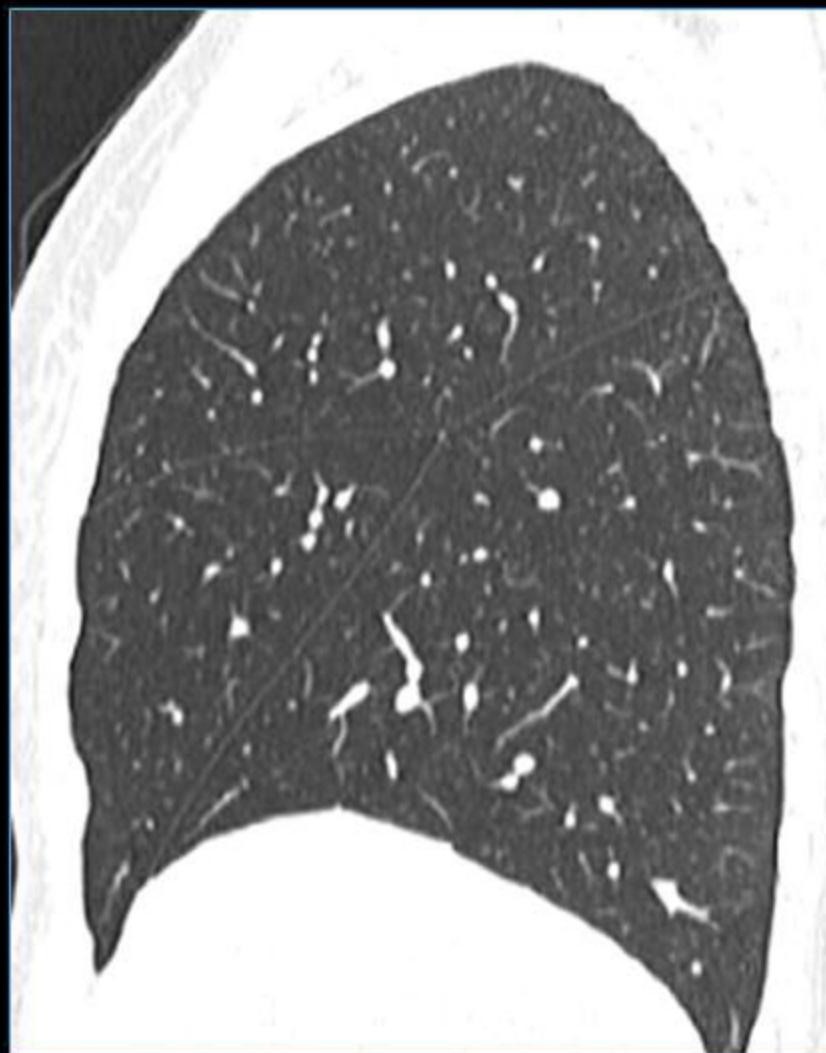
# Проекция долей легких справа



# Проекция долей легких слева

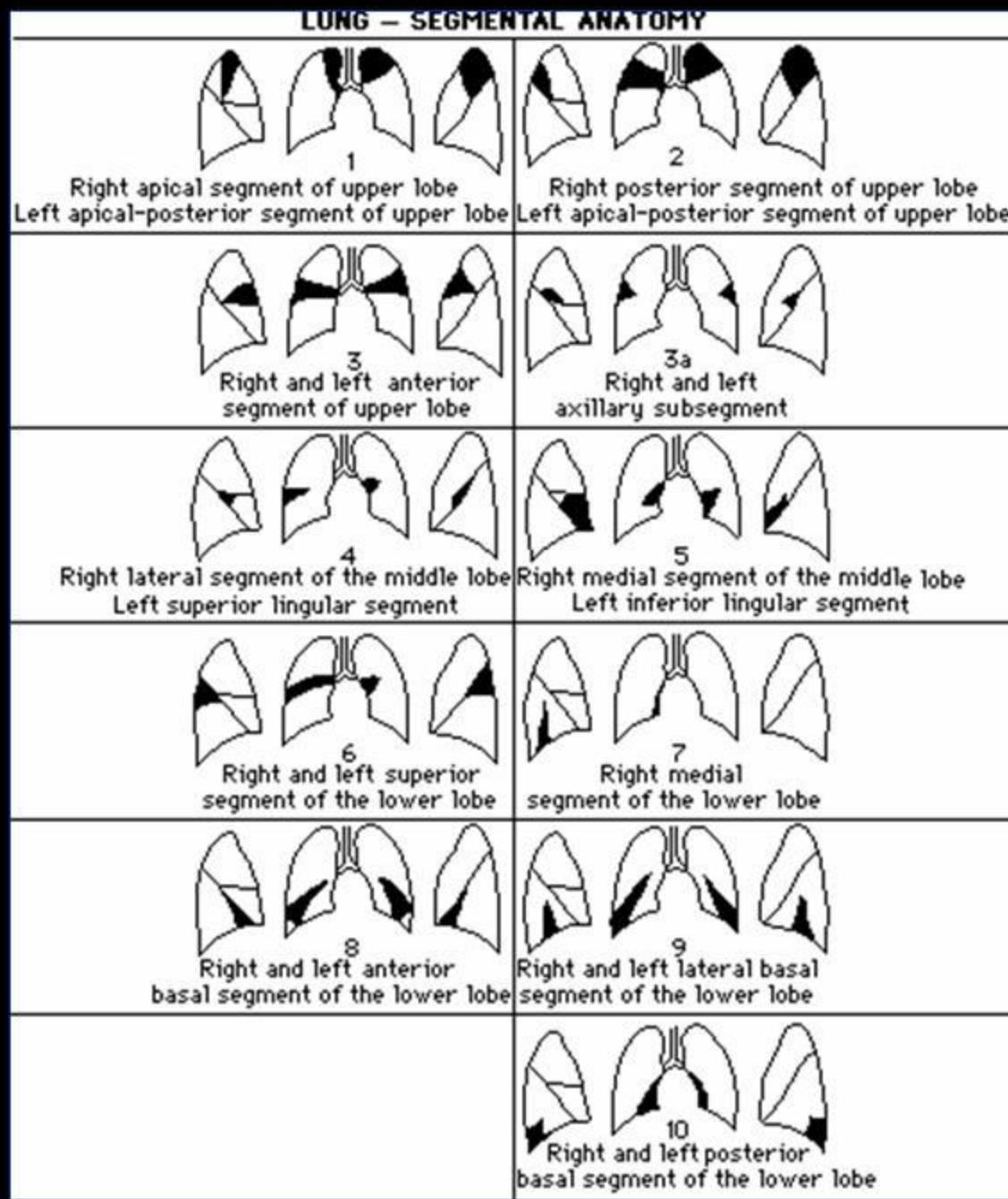


# Междолевая плевра при КТ



# Сегменты лёгких

- В правом легком выделяют 10 сегментов, в левом – 9



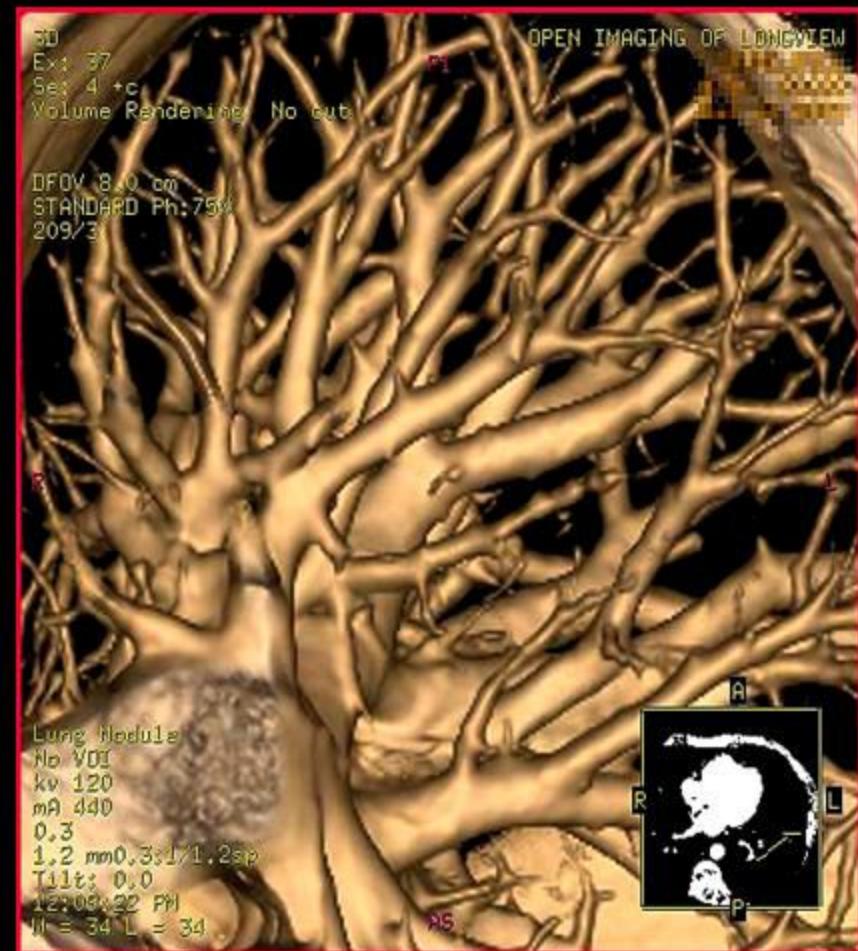
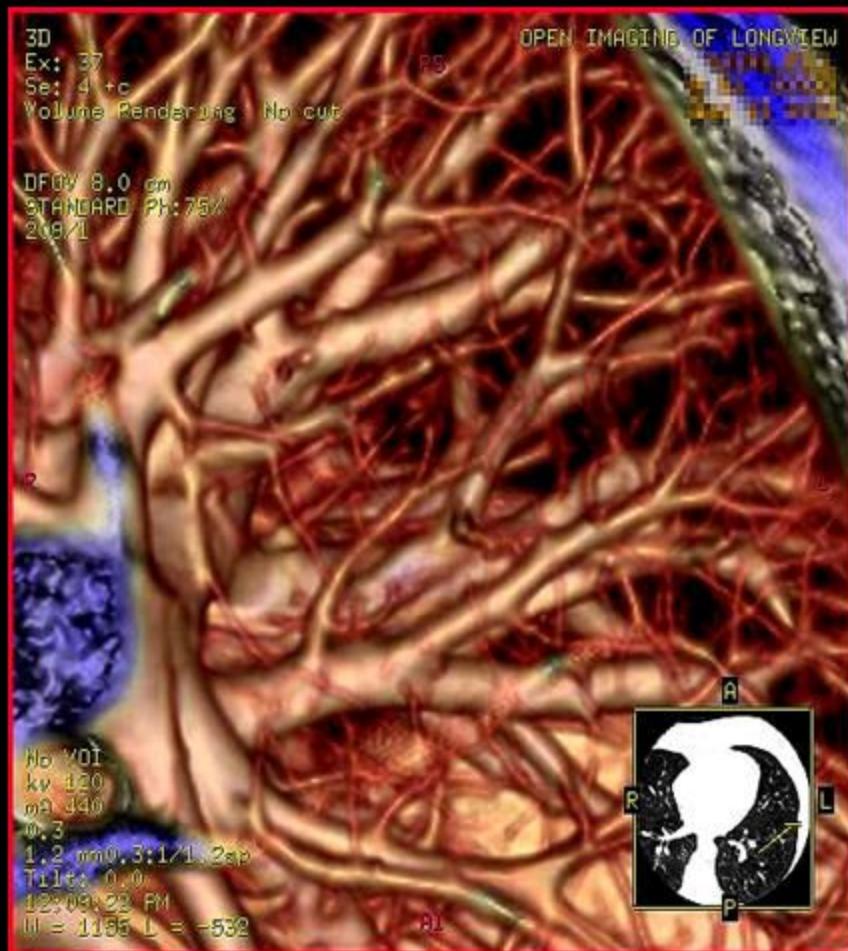
# Субстрат лёгочного рисунка

- Основным анатомическим субстратом легочного рисунка является разветвления ветвей легочной артерии
- С возрастом к этому прибавляется изображение уплотненных стенок бронхов и межуточной ткани

# Рентгенограмма и ангиограмма



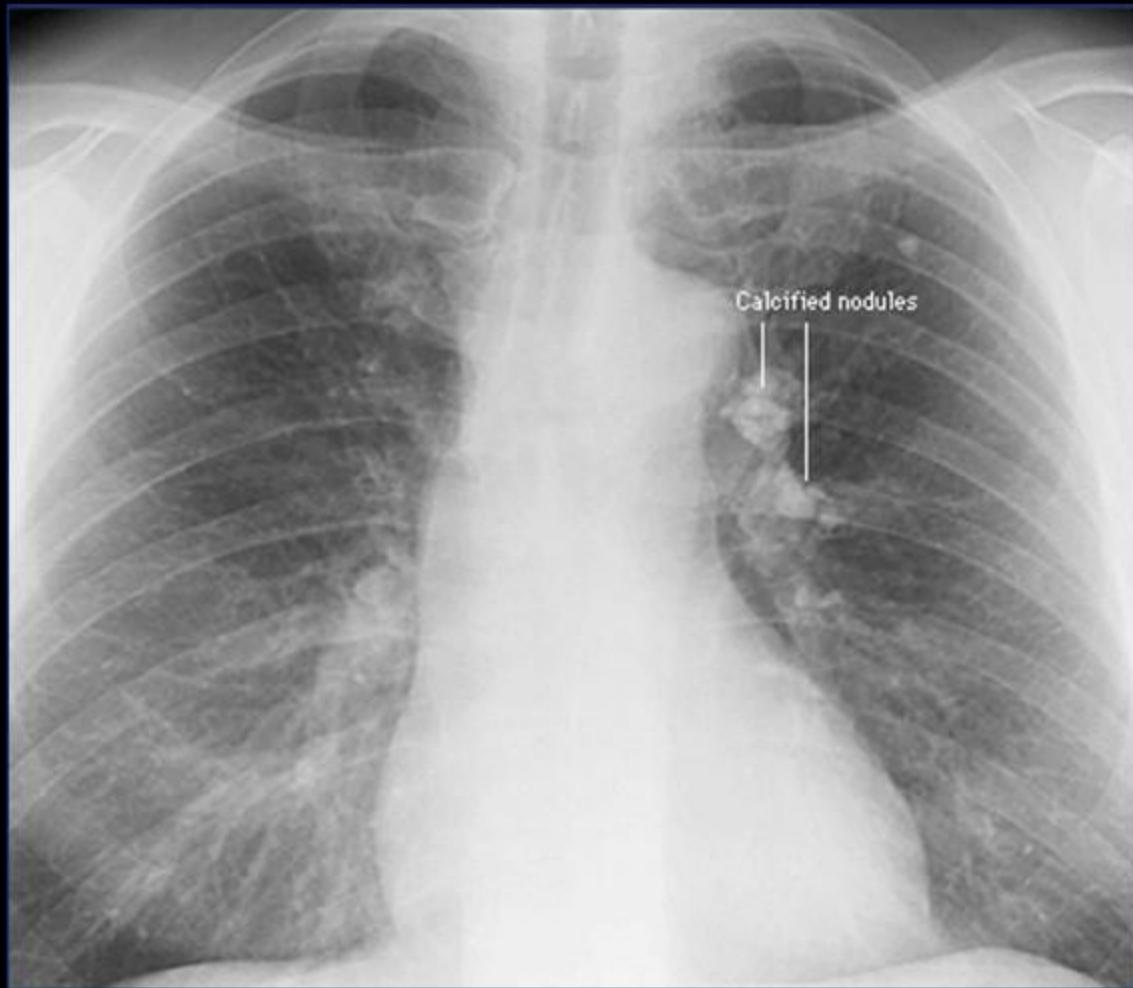
# Субстрат лёгочного рисунка



# Корни легких

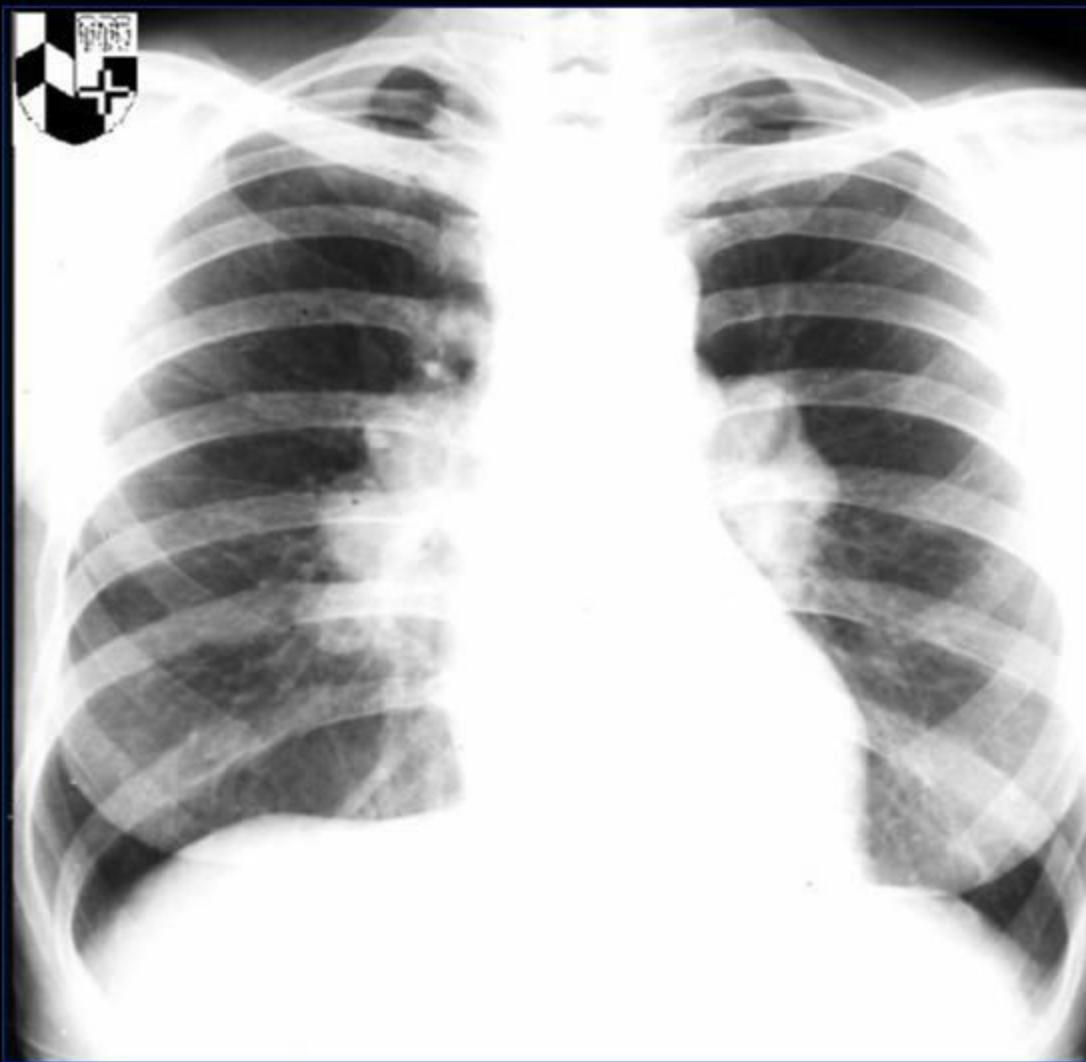
- Субстратом корней являются крупные ветви легочных артерий
- В норме корень имеет ширину не превышающую  $\frac{1}{4}$  ширины лёгочного поля.
- Просвет промежуточной артерии не должен превышать 1,5 см.

# Корни легких



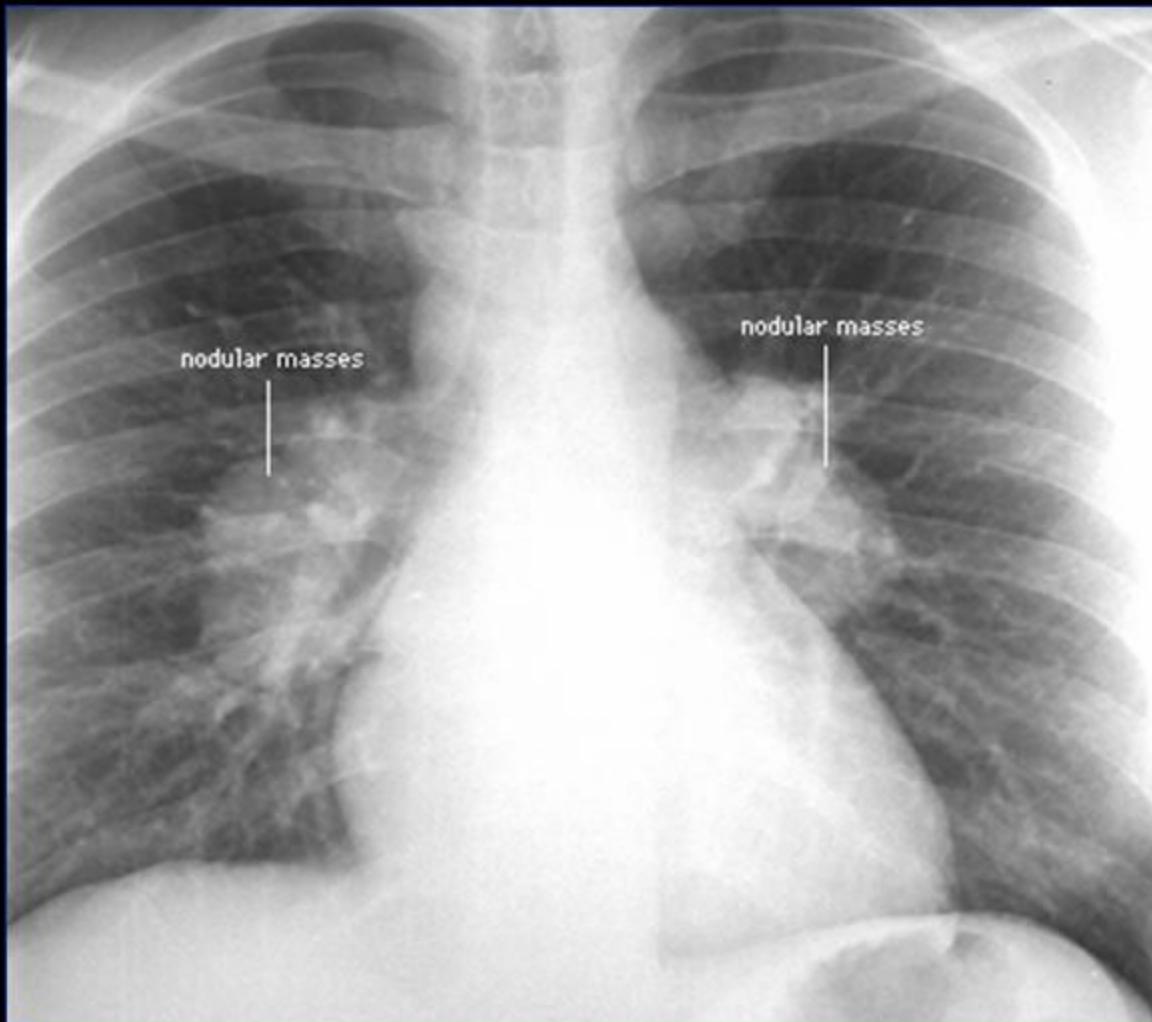
- Обызвествление лимфоузлов корней

# Патология корней



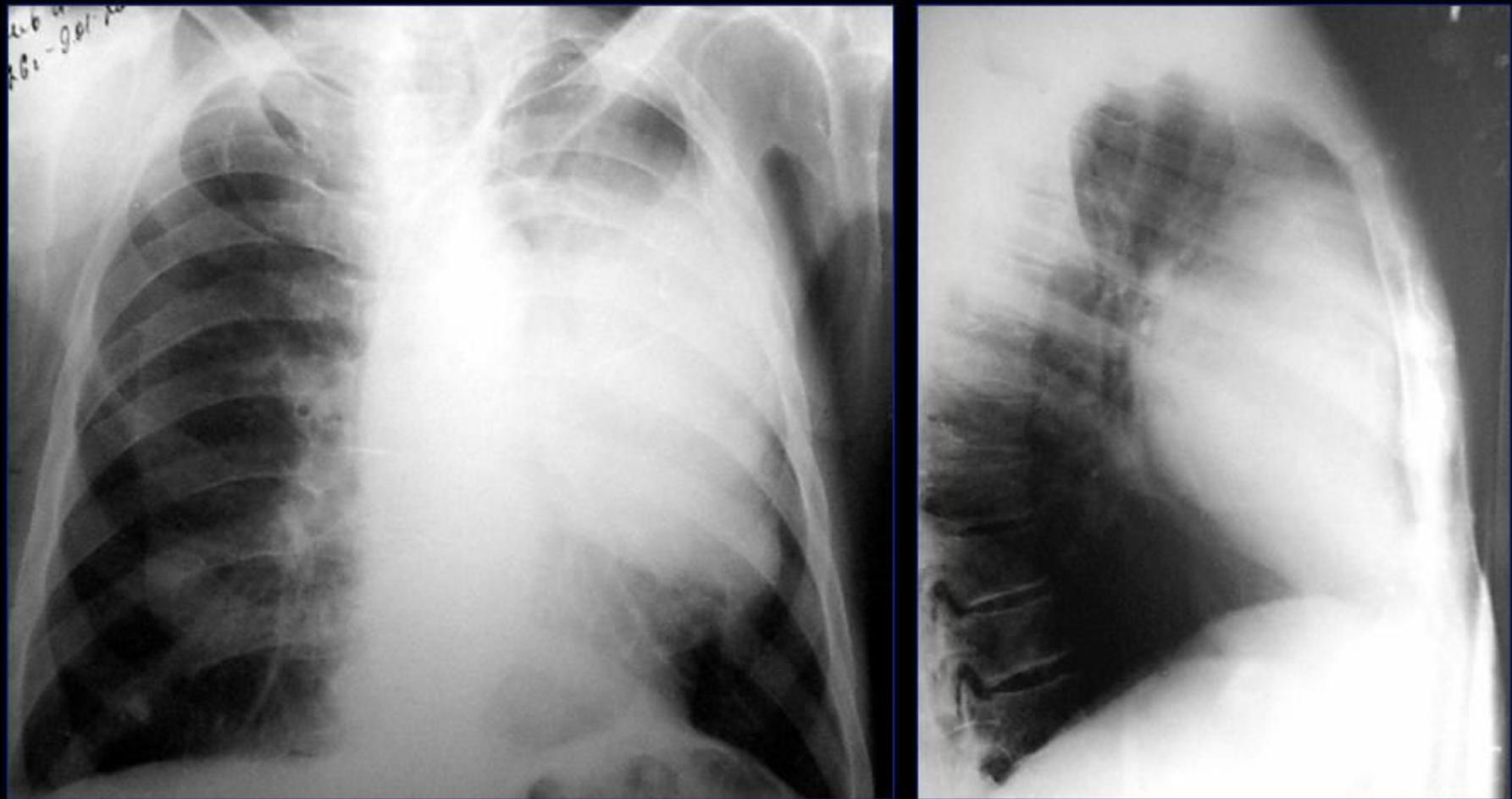
- Расширение корней лёгких вызванное увеличением лимфоузлов
- Виден симптом полицикличности контуров

# Патология корней



- Аналогичный случай, более выраженные изменения
- Причин увеличения много

# Патология средостения



# Дислокация трахеи

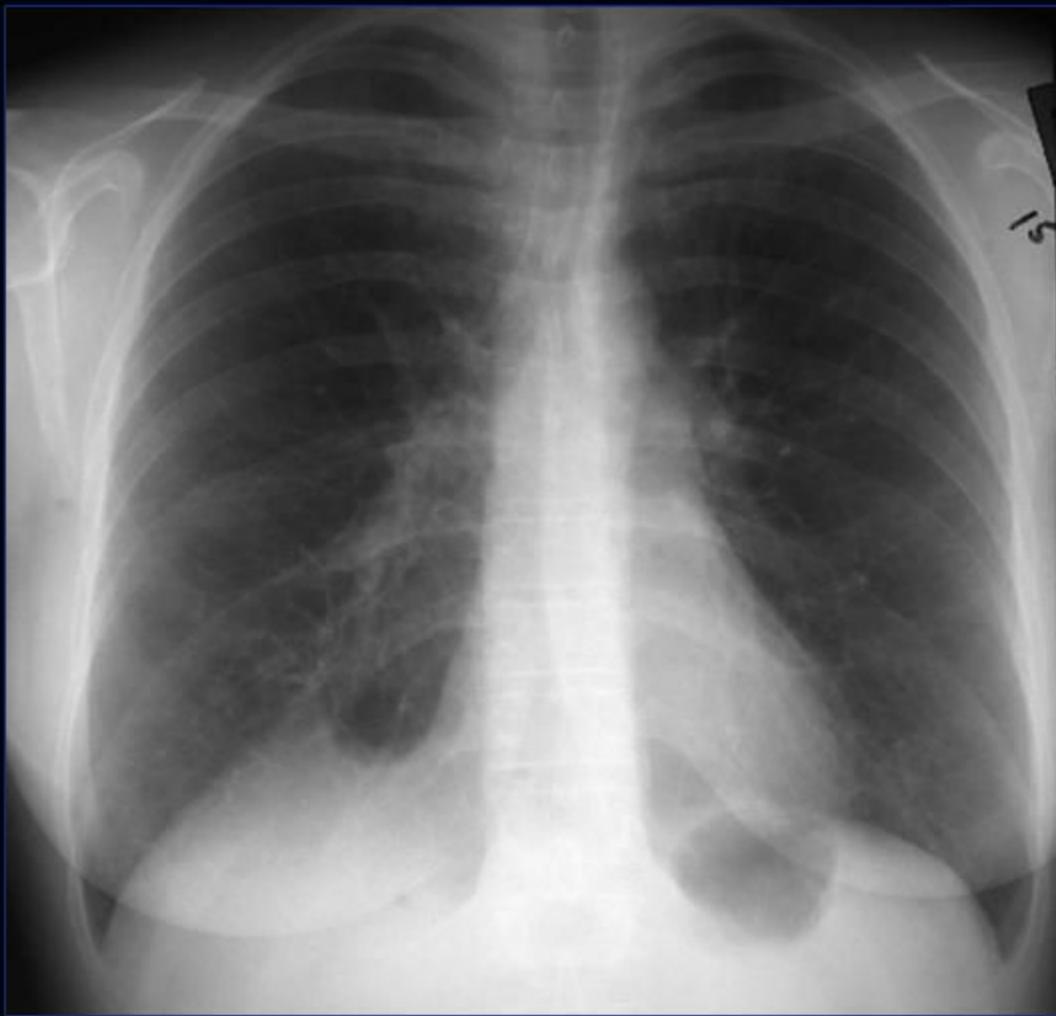


- Смещение трахеи вправо новообразованиями средостения

# Нормальная диафрагма



# Патология диафрагмы

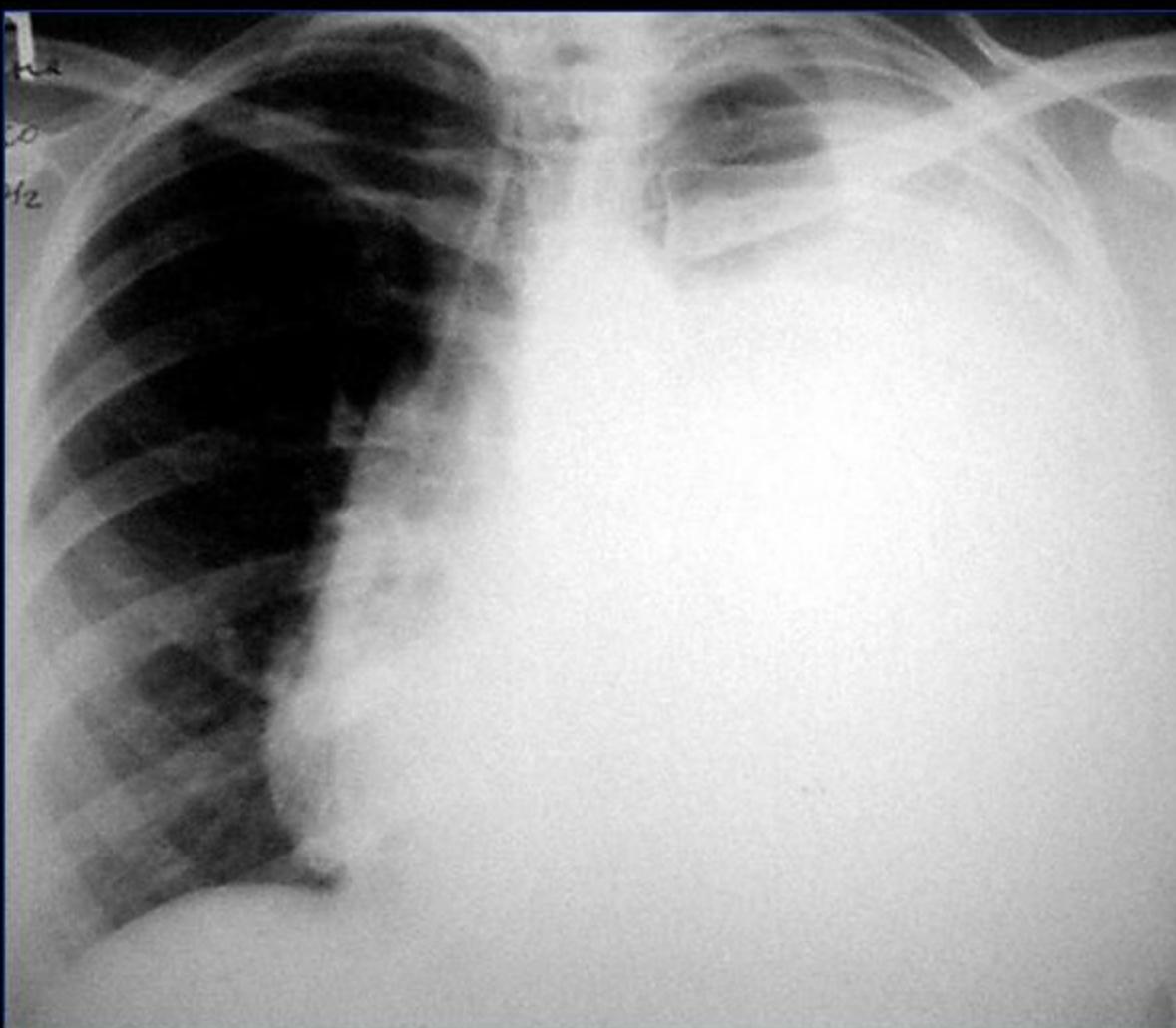


- Единичная спайка деформирует центр правого купола диафрагмы

# Основные рентгенологические симптомы заболеваний легких

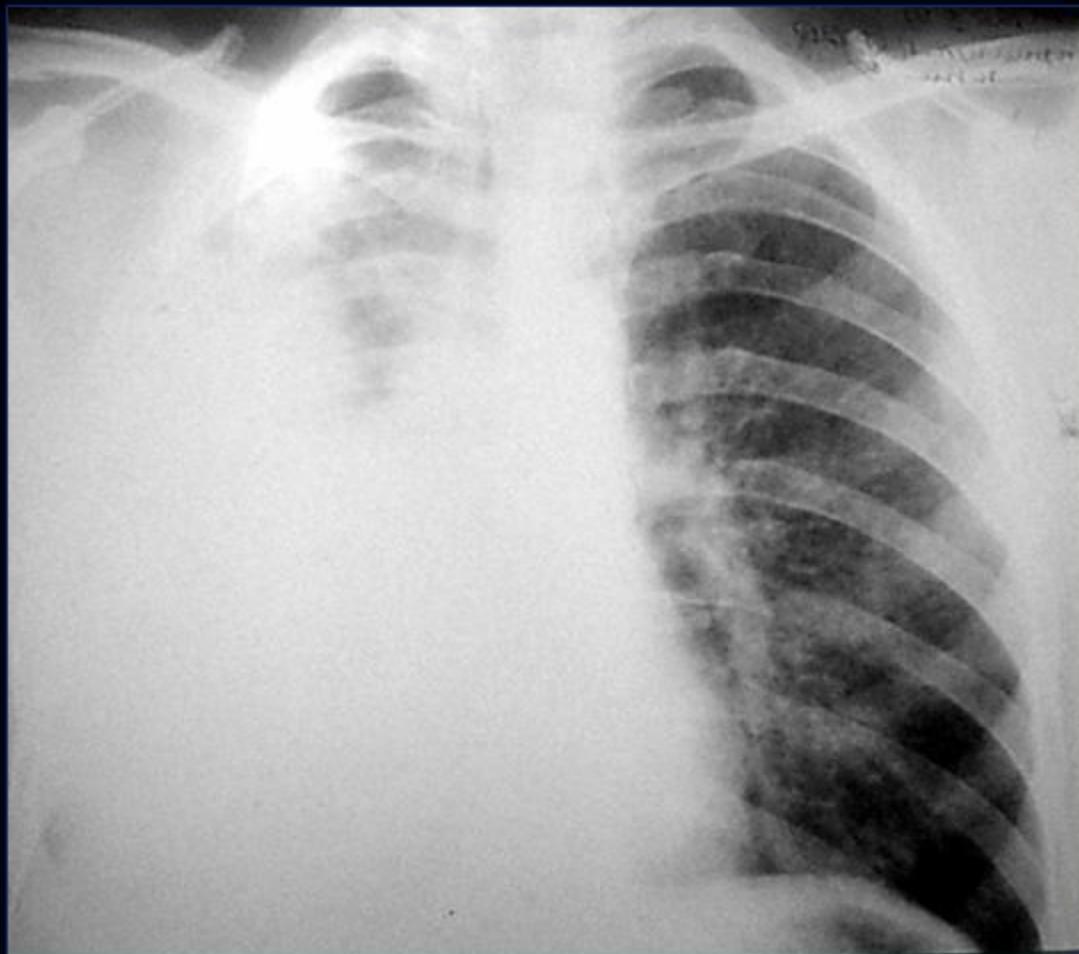
- Тотальное и субтотальное затемнение легочного поля.
- Ограниченнное затемнение.
- Круглая тень.
- Кольцевидная тень
- Очаги.
- Диссеминация.
- Патология корней легких.
- Патология легочного рисунка.
- Обширное просветление.
- Ограниченнное просветление.
- Нарушение бронхиальной проходимости.
- Патология контрастированного бронхиального дерева.

# Тотальное затемнение



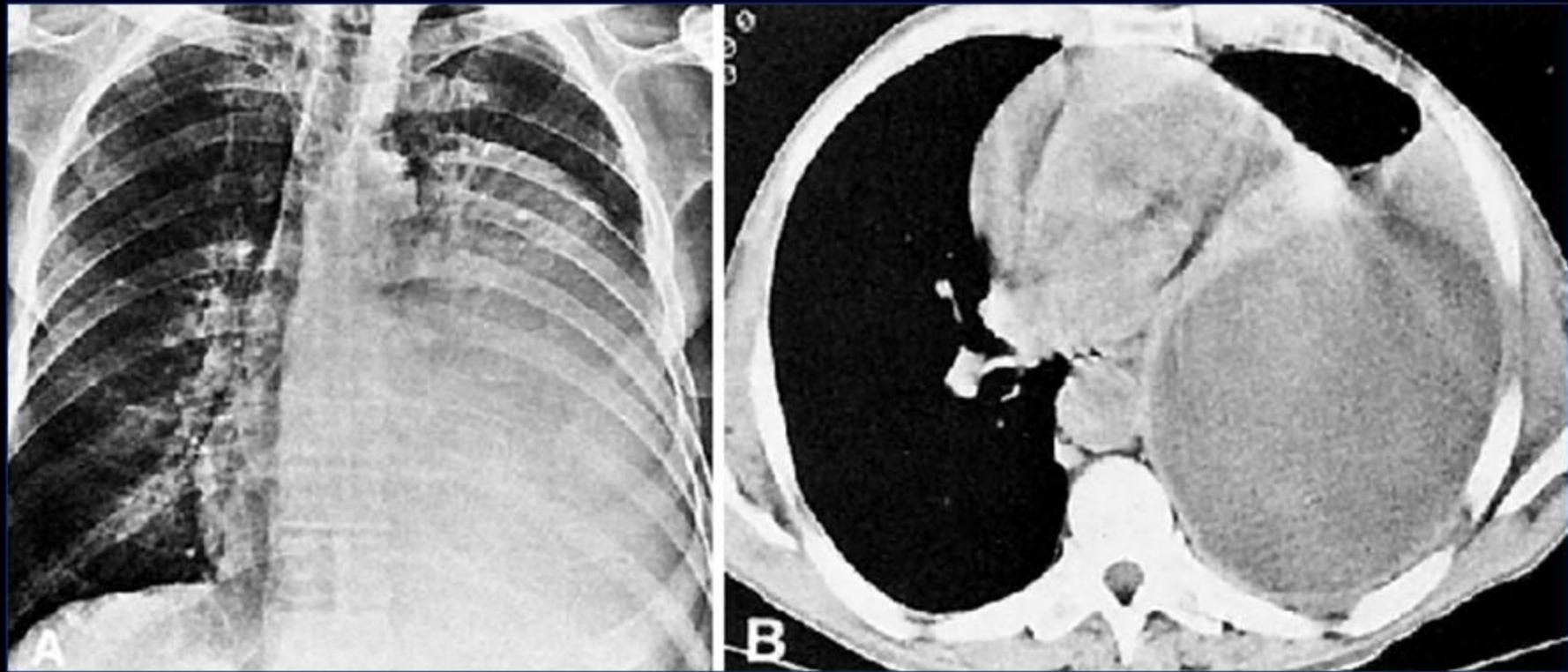
- Полное затемнение левого лёгочного поля.
- Средостение смещено в противоположную сторону

# Тотальное затемнение

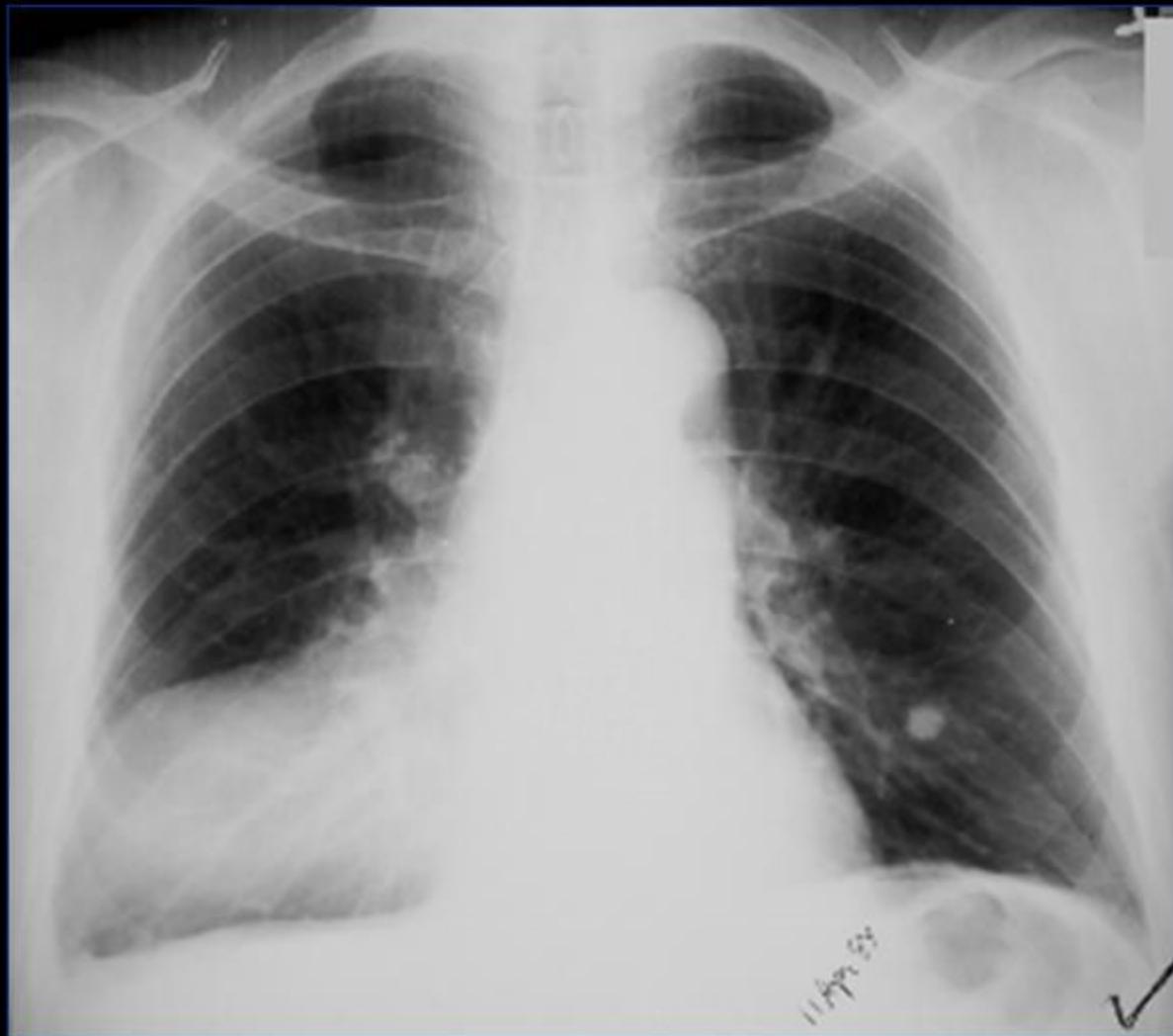


- Полное затемнение правого лёгочного поля
- Средостение не смещено или смещено в сторону поражения

# Субтотальное затемнение

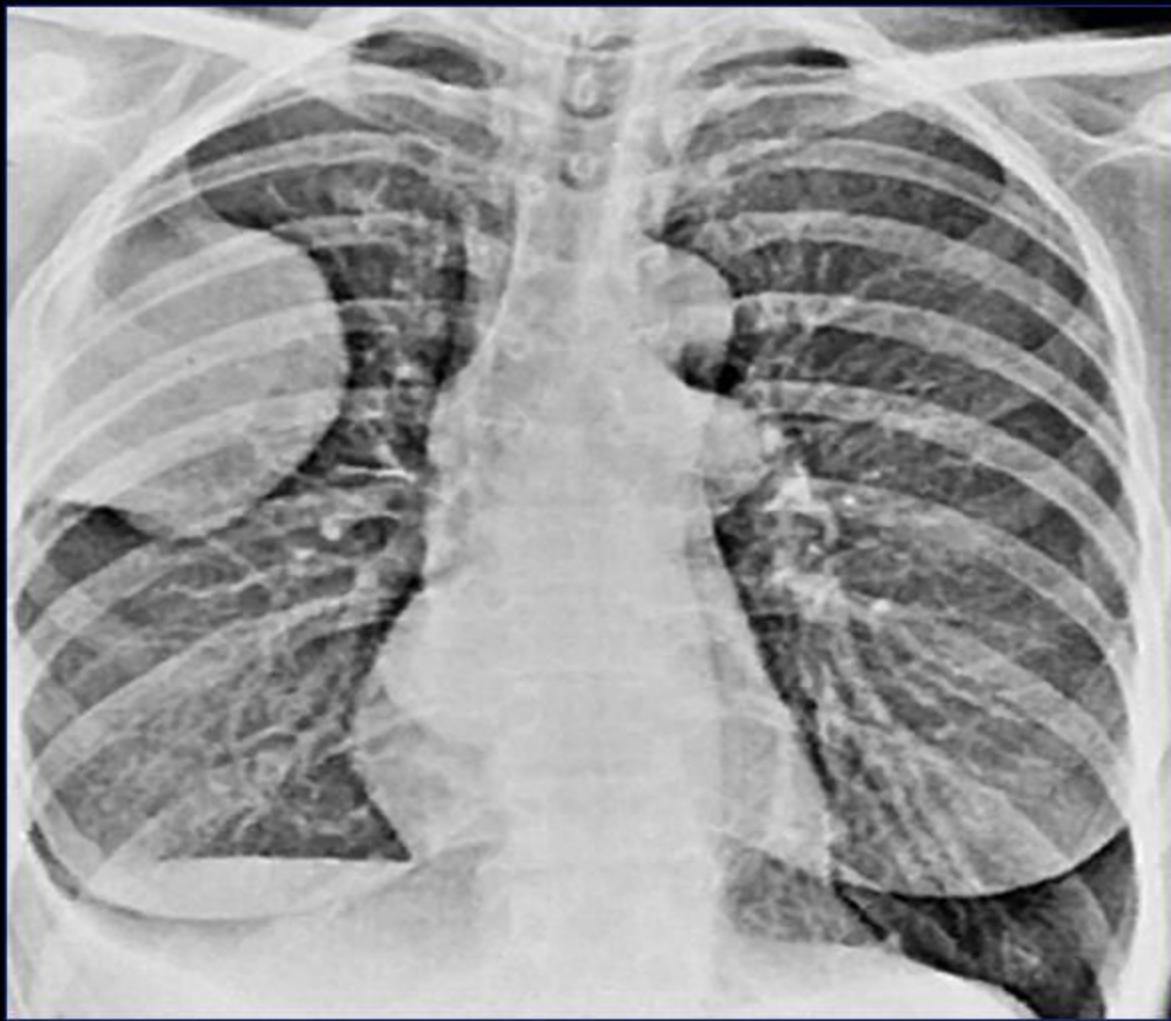


# Ограниченнное затемнение



- Ограниченнное затемнение справа внизу

# Ограниченнное затемнение (метастазы меланомы)



# Тотальное просветление



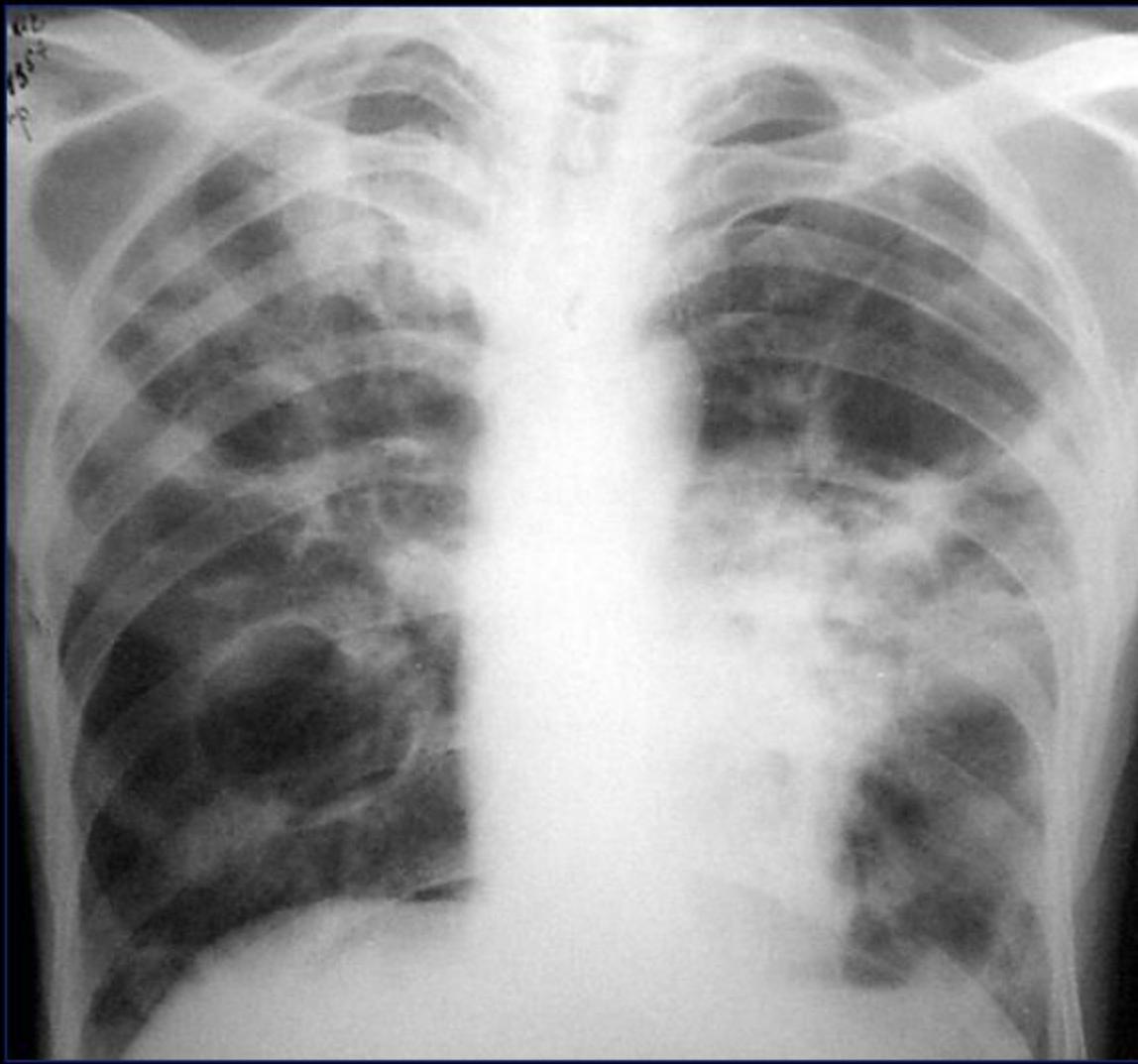
- Прозрачность правого легочного поля повышена
- Смещение средостения в противоположную сторону

# Кольцевидная тень (полость)



- Томограмма
- В верхних отделах правого лёгочного поля видна кольцевидная тень
- Является отображением полости в лёгких

# Кольцевидная тень (полость)



- Множественные кольцевидные тени

# Толщина стенок полости



Толстые стени

# Толщина стенок полости



Тонкие стенки

# Бронхоэктазы

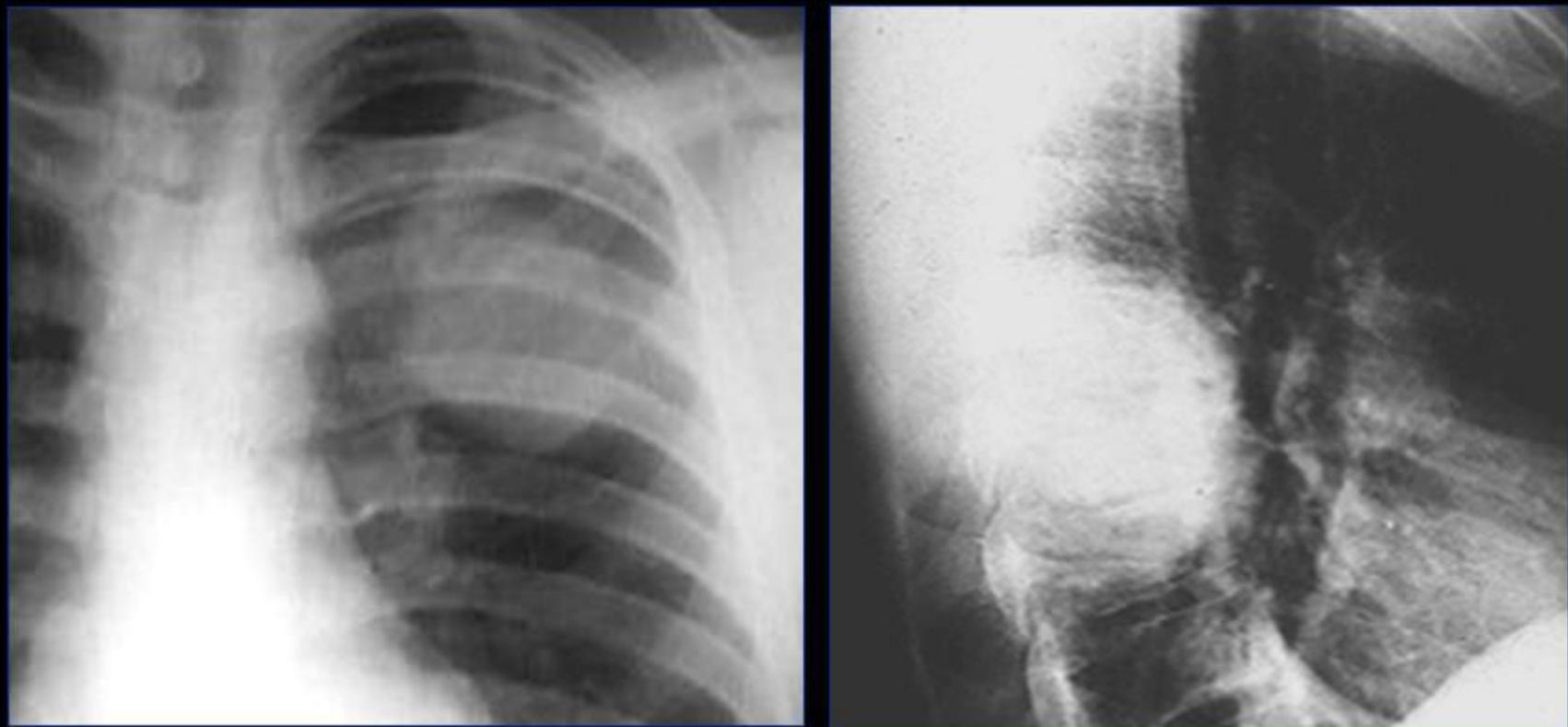


# Круглая тень



- Отображение патологического образования шаровидной формы.

# Контуры тени



- Различают четкие (слева) и нечеткие (справа) контуры, но этот симптом малоинформативен

# Дорожка к корню



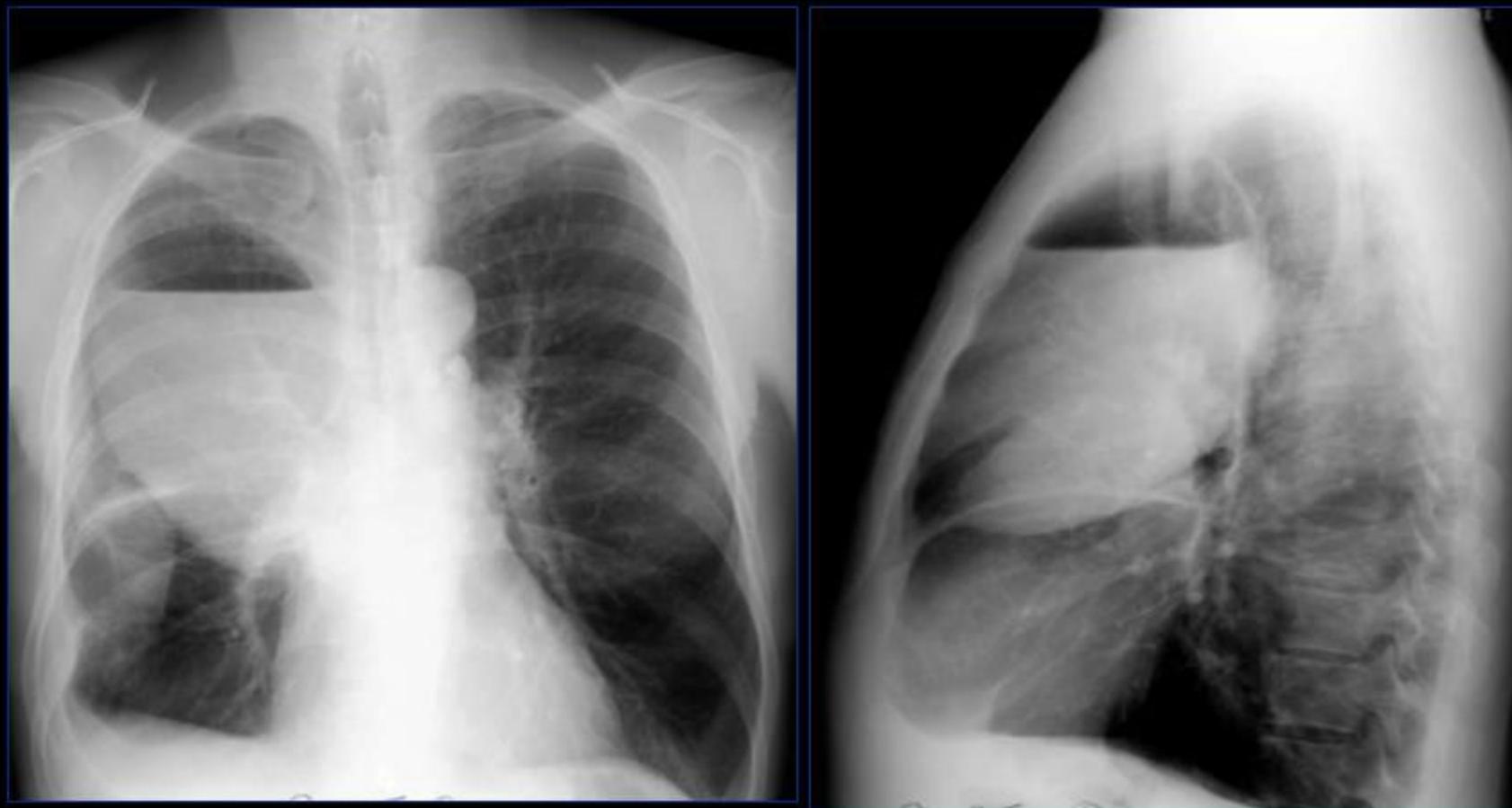
- Отражение повышенного кровообращения в патологическом очаге или лимфангита

# Множественные круглые тени

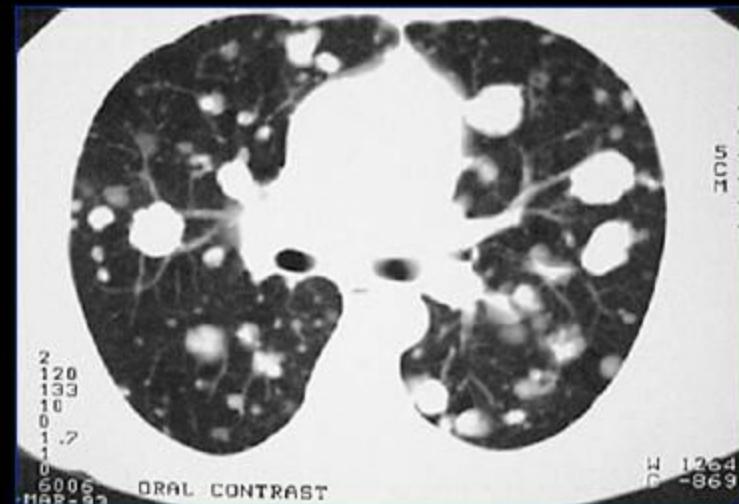
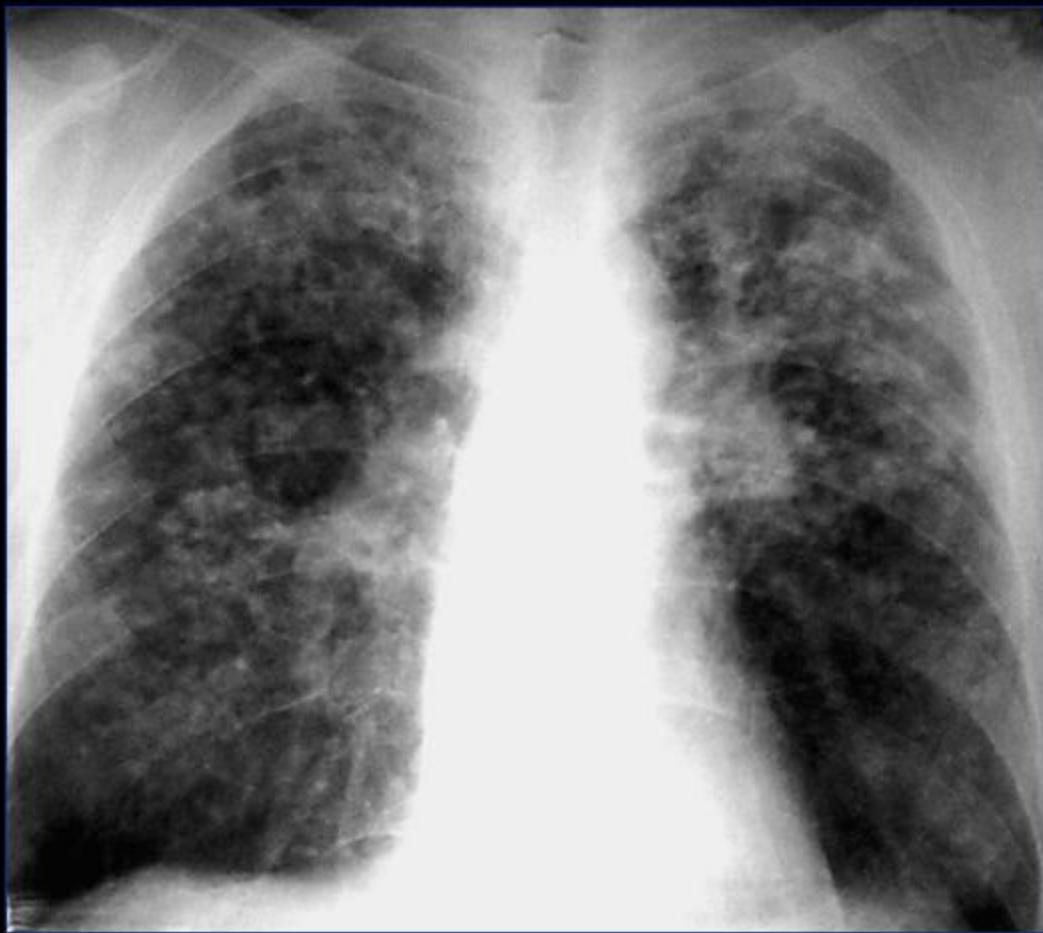


- Отображают распространение процесса в легких

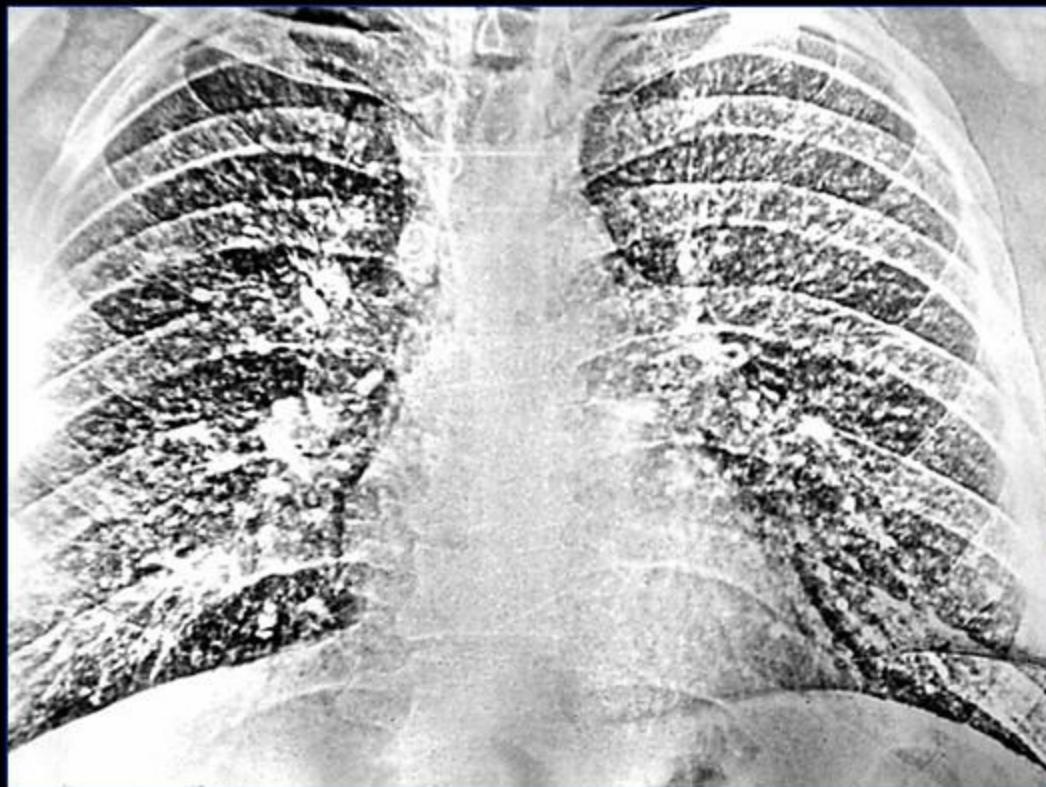
# Уровень жидкости



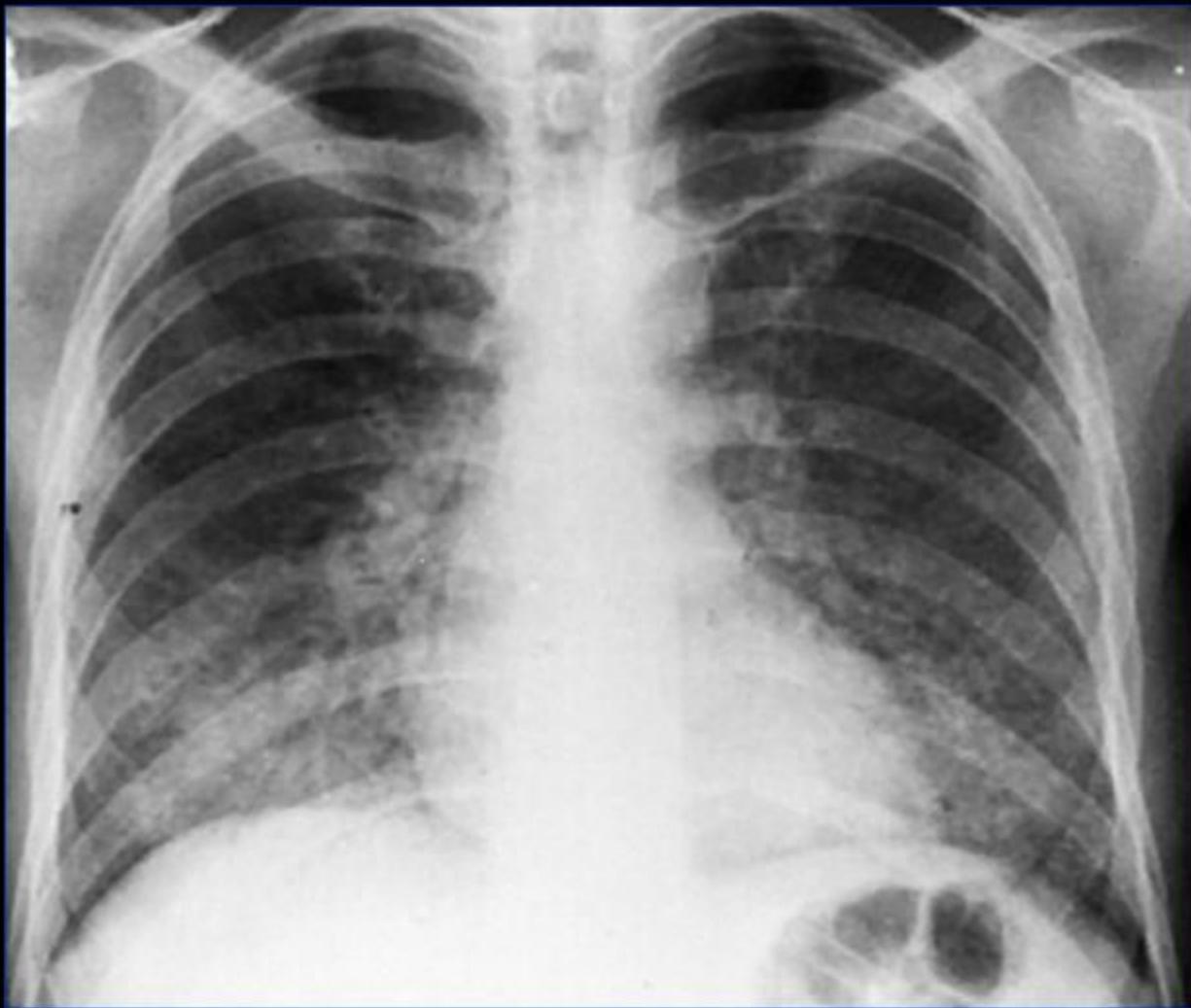
# Крупноочаговая диссеминация



# Мелкоочаговая диссеминация



# Мелкоочаговая диссеминация



# Обогащение и деформация рисунка

