

Рентгеноанатомия пищеварительной системы

Что делаем, чтобы увидеть органы ЖКТ?

Первичная методика – рентгеноскопическое (рентгенографическое) исследование с контрастированием барием.

При необходимости (расхождение между клинической и рентгенографической картиной или неэффективность терапии) добавляем эндоскопическое исследование.

Рентгенанатомия пищевода

Обзорная рентгенография в прямой и боковой проекциях, левой и правой косой проекциях на высоте глубокого вдоха при задержке дыхания.

Контраст: сульфат бария (консистенция от жидкой – при дисфагии, до пастообразной для медленного его прохождения)

При перфорации стенки или свище - водорастворимый контраст

При подозрении на аспирцию – неионный йодистый препарат



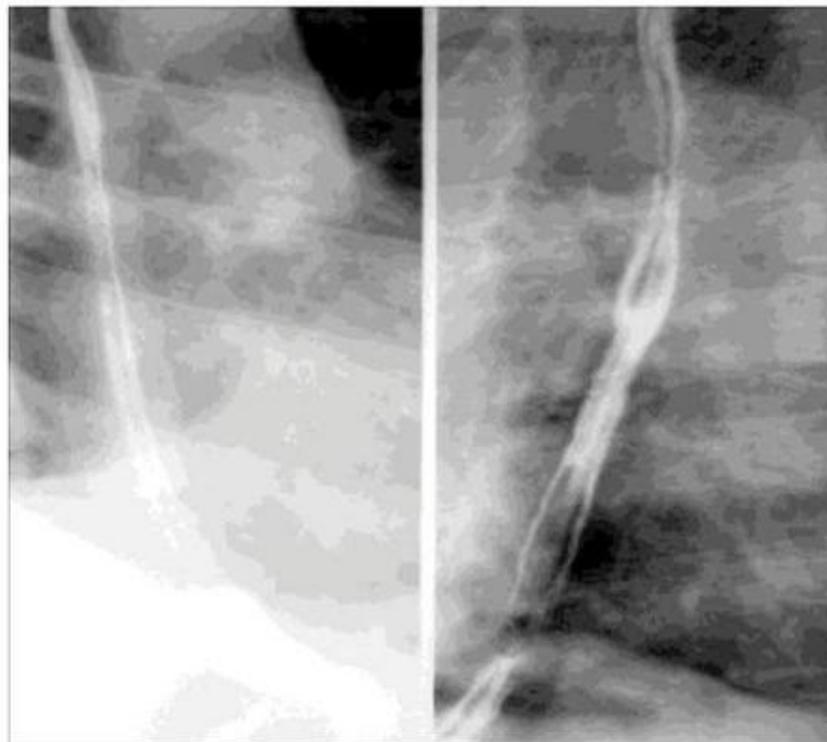
Рентгенанатомия пищевода

Фазы заполнения пищевода контрастным веществом



Тугое наполнение

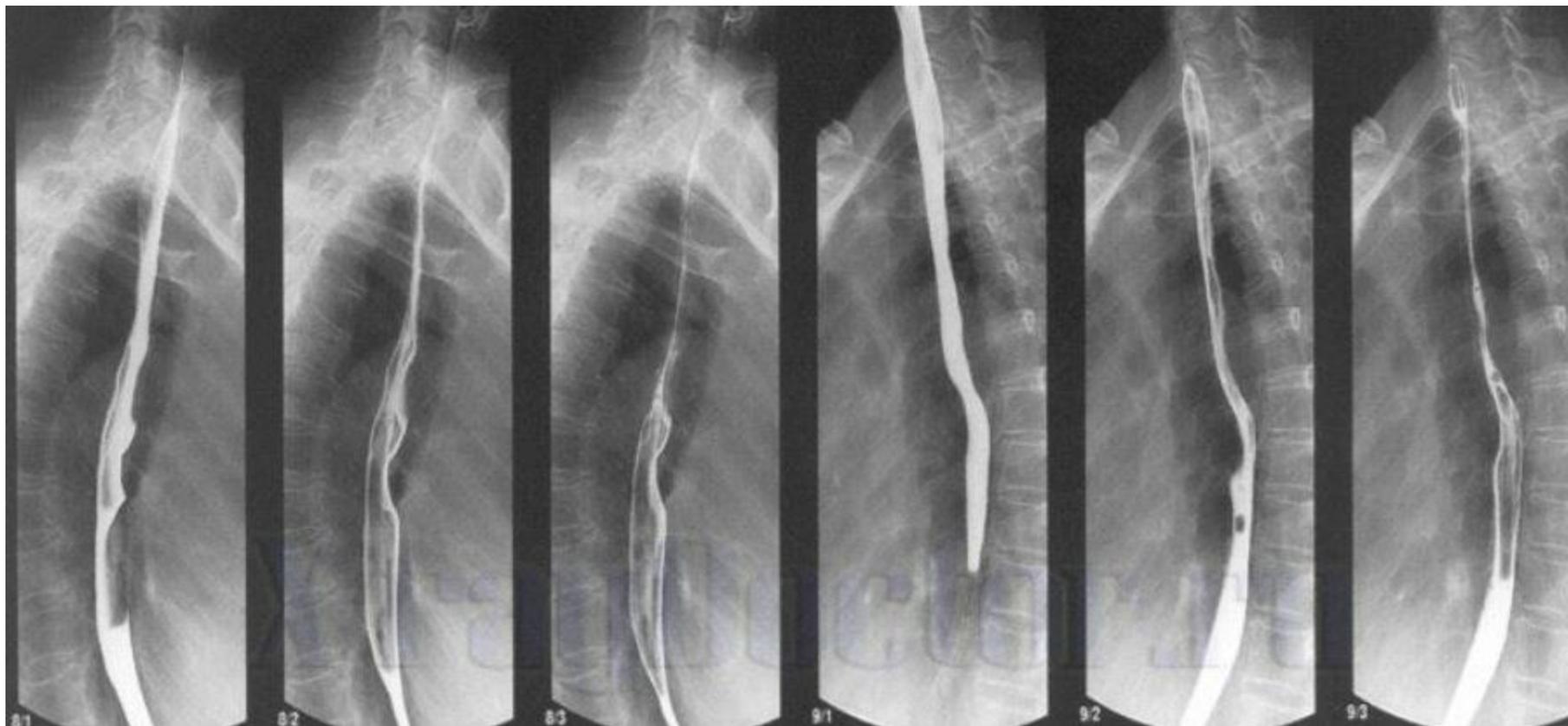
Двойное
контрастирование



Фаза рельефа

Фаза опорожнения

Вспомним скелетотопию и сужения пищевода

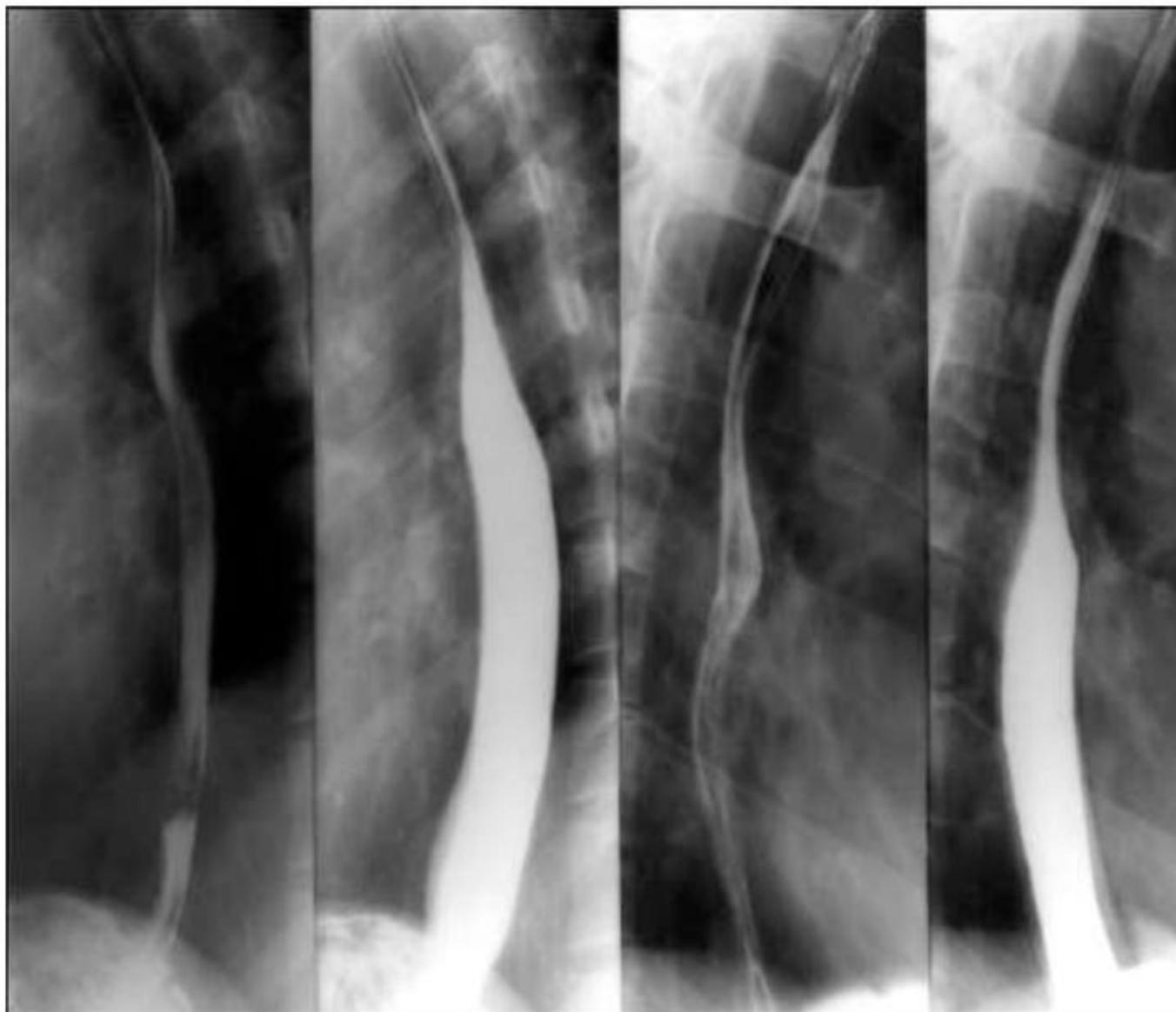


Вспомним скелетологию и сужения пищевода

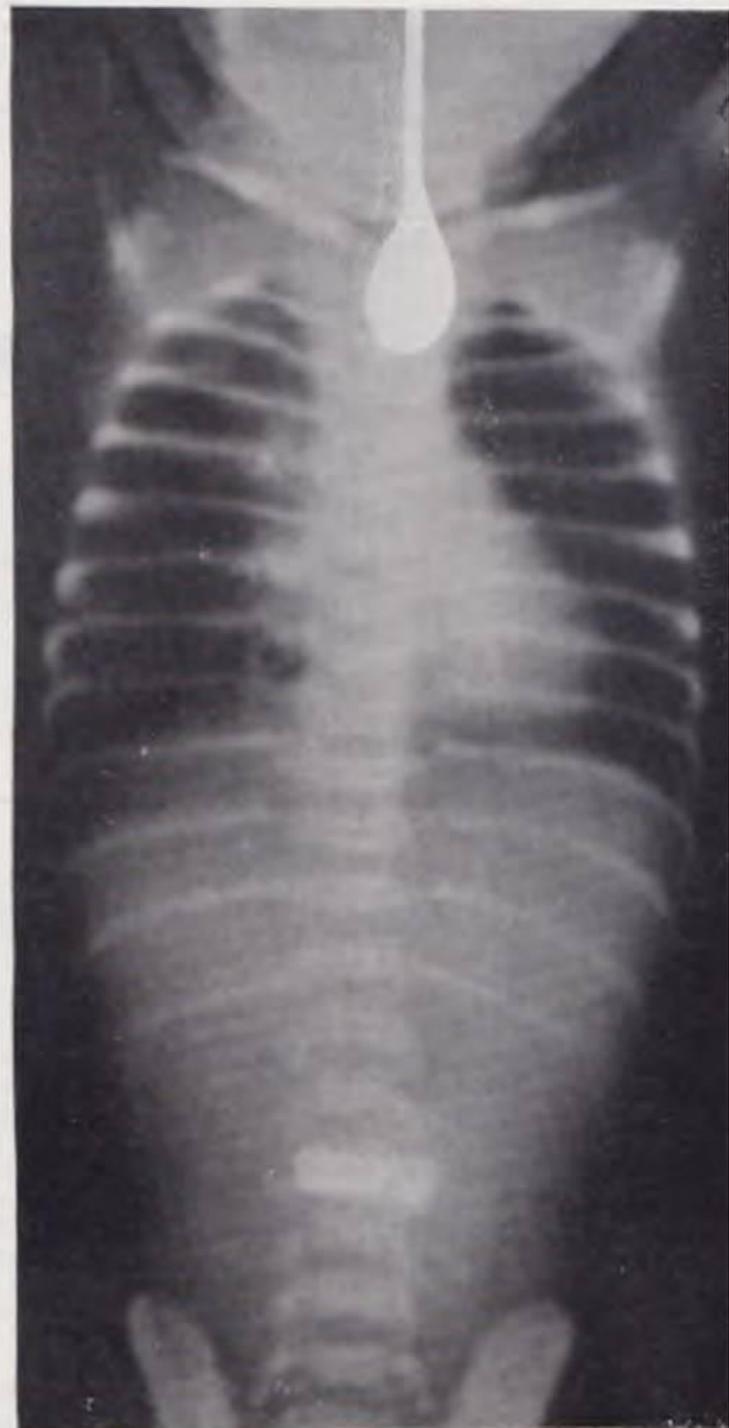
- 1) Фарингиальное (С6-7)
- 2) Аортальное (Т4)
- 3) Бронхиальное (Т5)
- 4) Диафрагмальное (Т10)
- 5) Кардиальное (Т11)



Норма. Тугое заполнение и фаза рельефа







Рентгенанатомия желудка

Рентгенографическое исследование в РАЗНЫХ проекциях при разном положении больного. Используем серии рентгенограмм.



Рентгенологические формы желудка

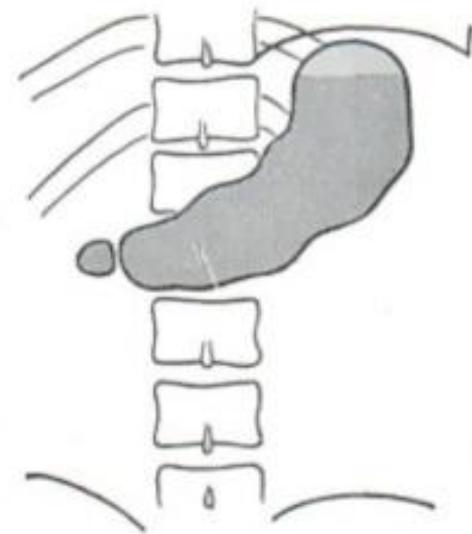
чулок

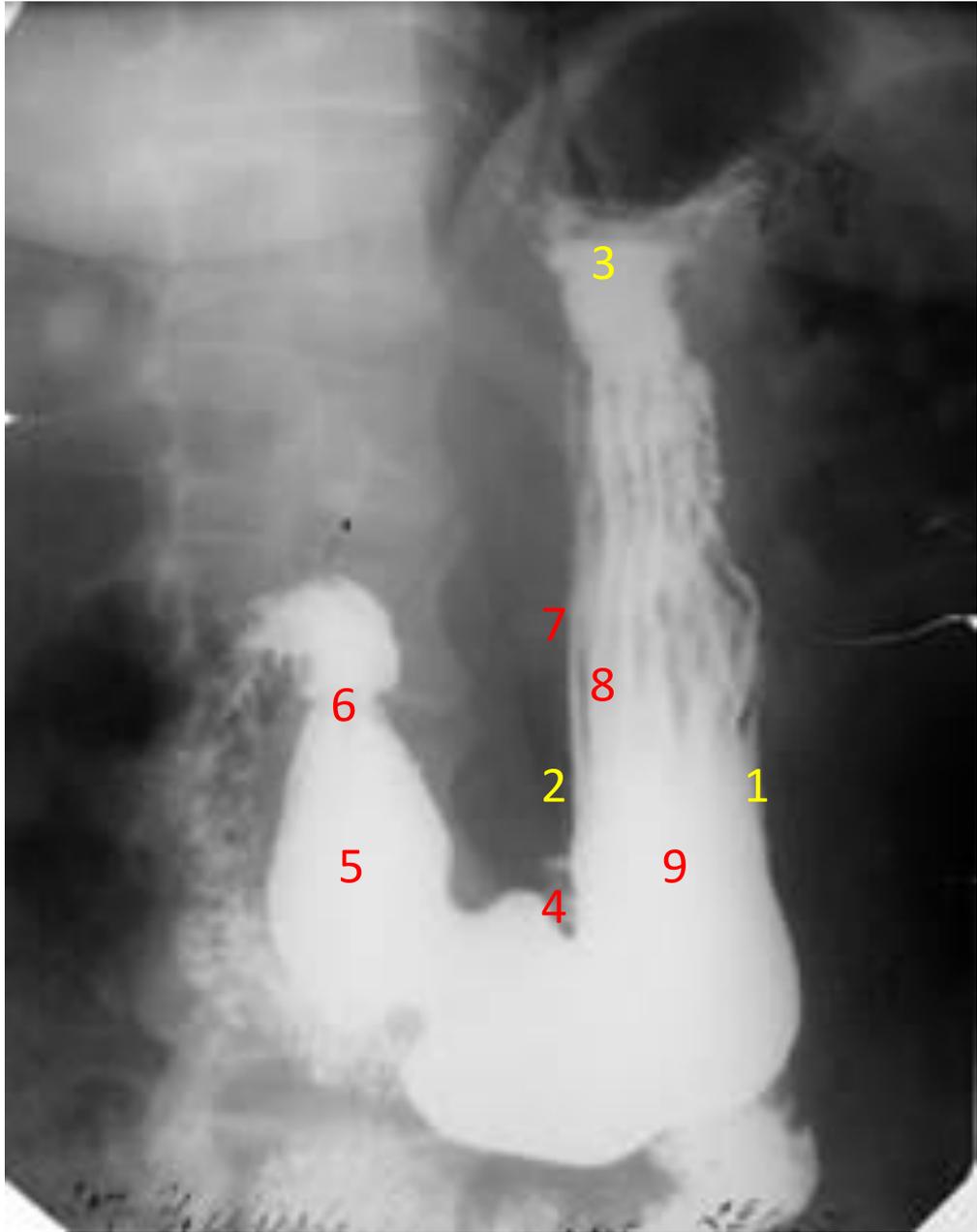


крючок

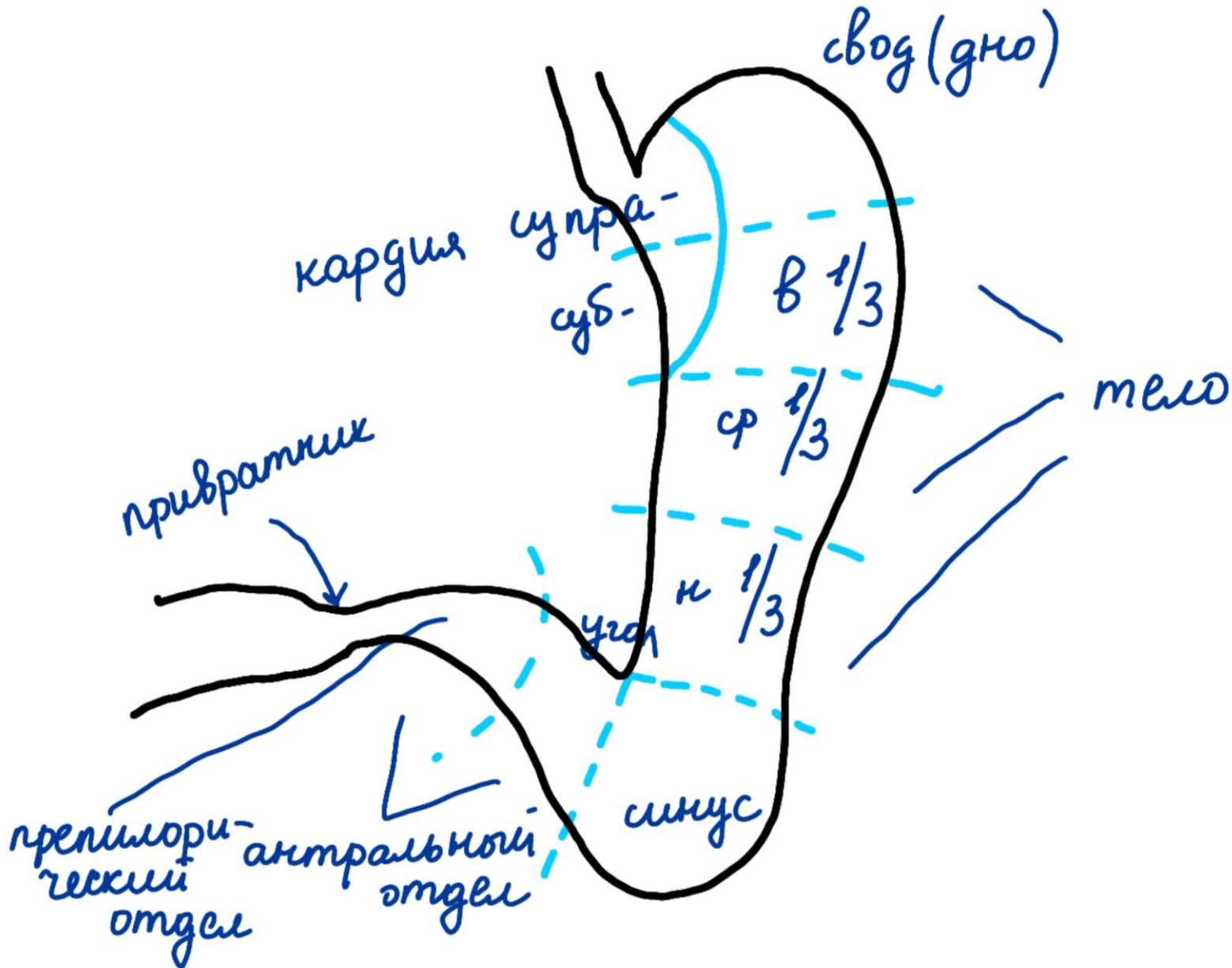


рог

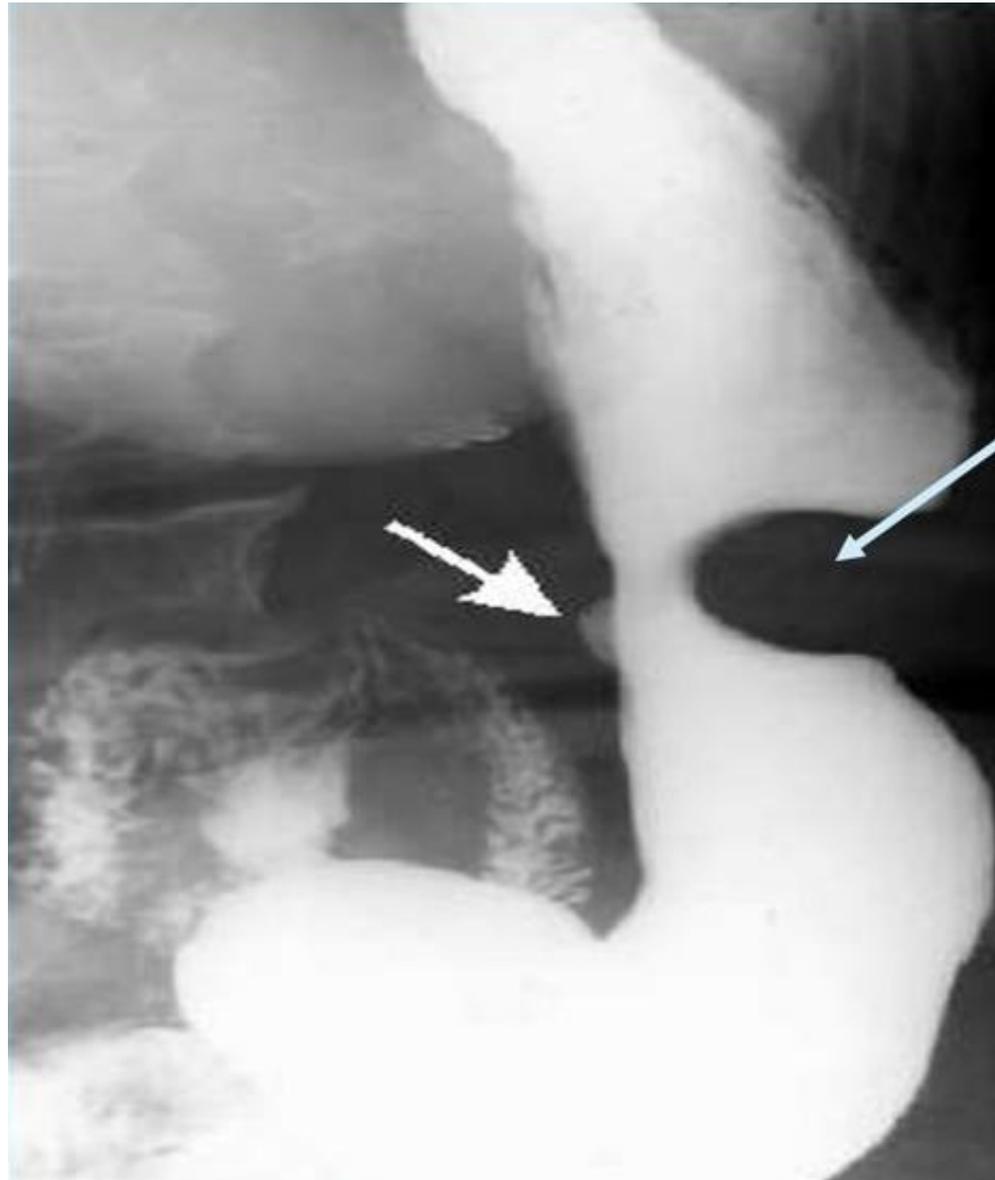




Рентгенологические термины



Симптом «указующего перста»



Аномалии развития желудка

1. Атрезия желудка
2. Дивертикулы желудка
3. Болезнь Менетрие
4. Удвоение желудка
5. Пилоростеноз
6. Агенезия
7. Врожденный гастроптоз



N
FRAME

: 25

L-04

ost. Center

A

L =

W =

SP

Zhuravlev

Yu

P





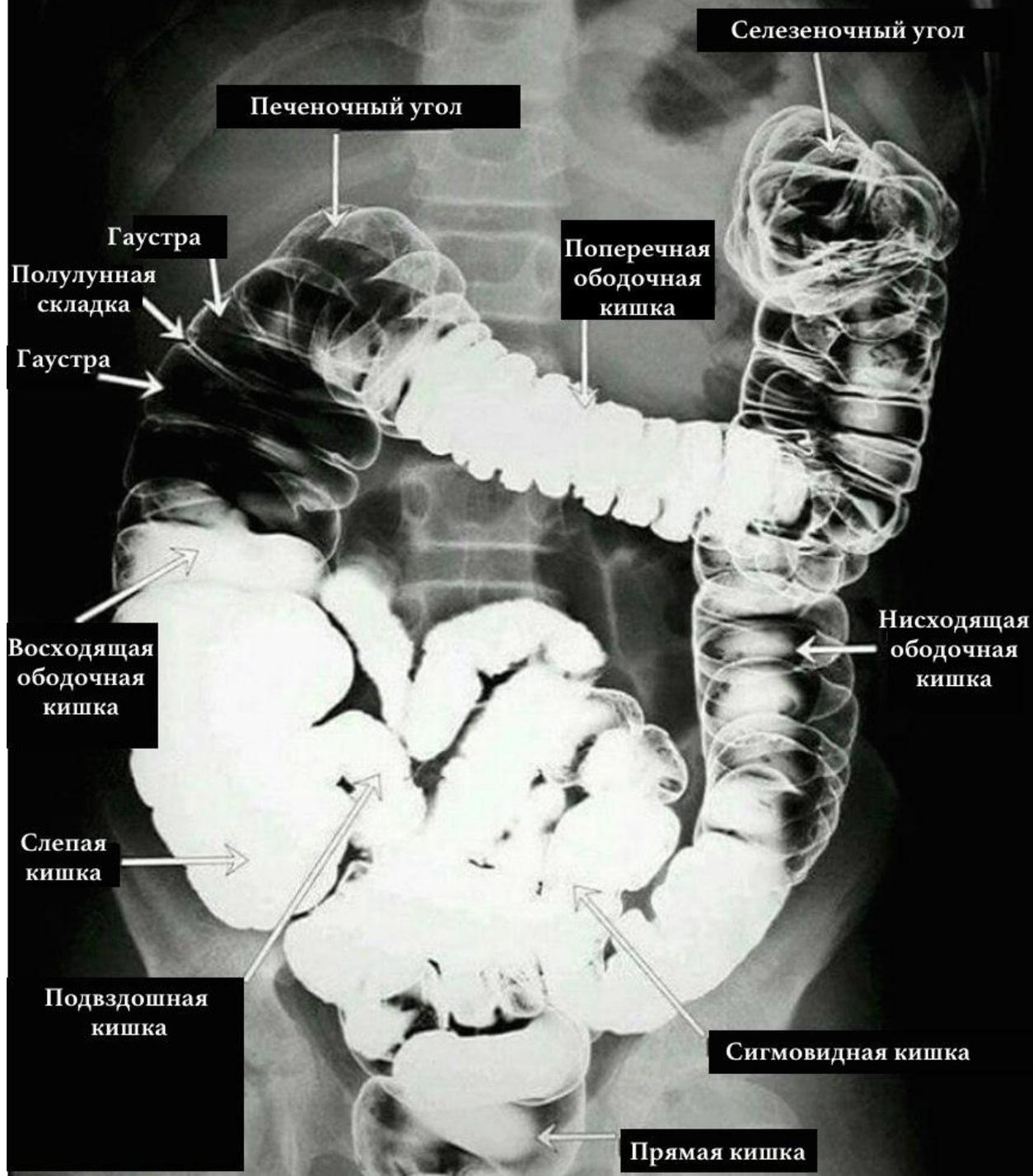


Аномалии развития тонкой кишки

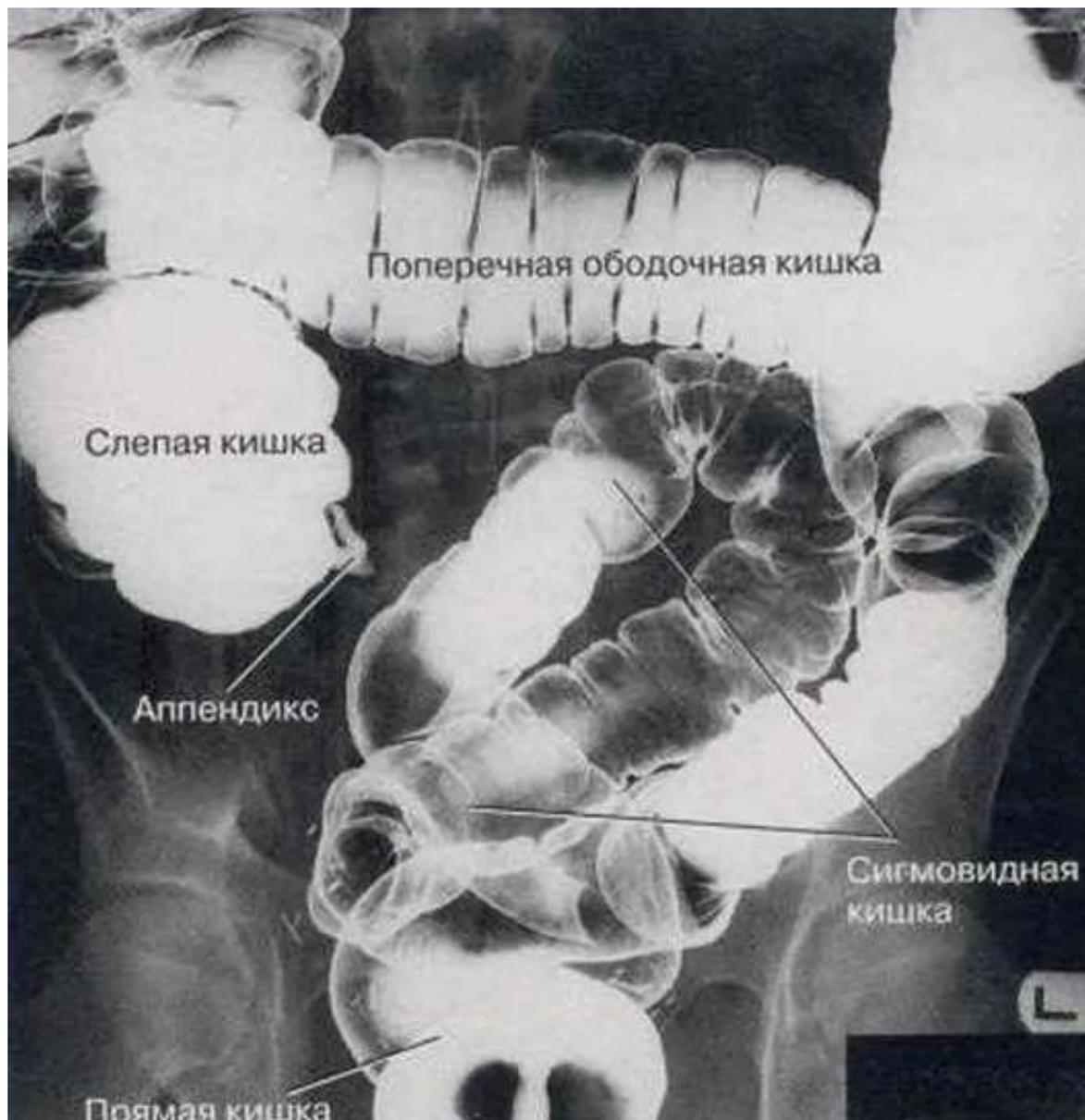
- 1 Атрезия тонкой кишки
- 2 Нарушение поворота кишечника
- 3 Дивертикулы Меккеля
- 4 Мецеровский шунт
- 5 Удвоение кишки

Аномалии развития тонкой кишки





Двойное контрастирование толстой кишки

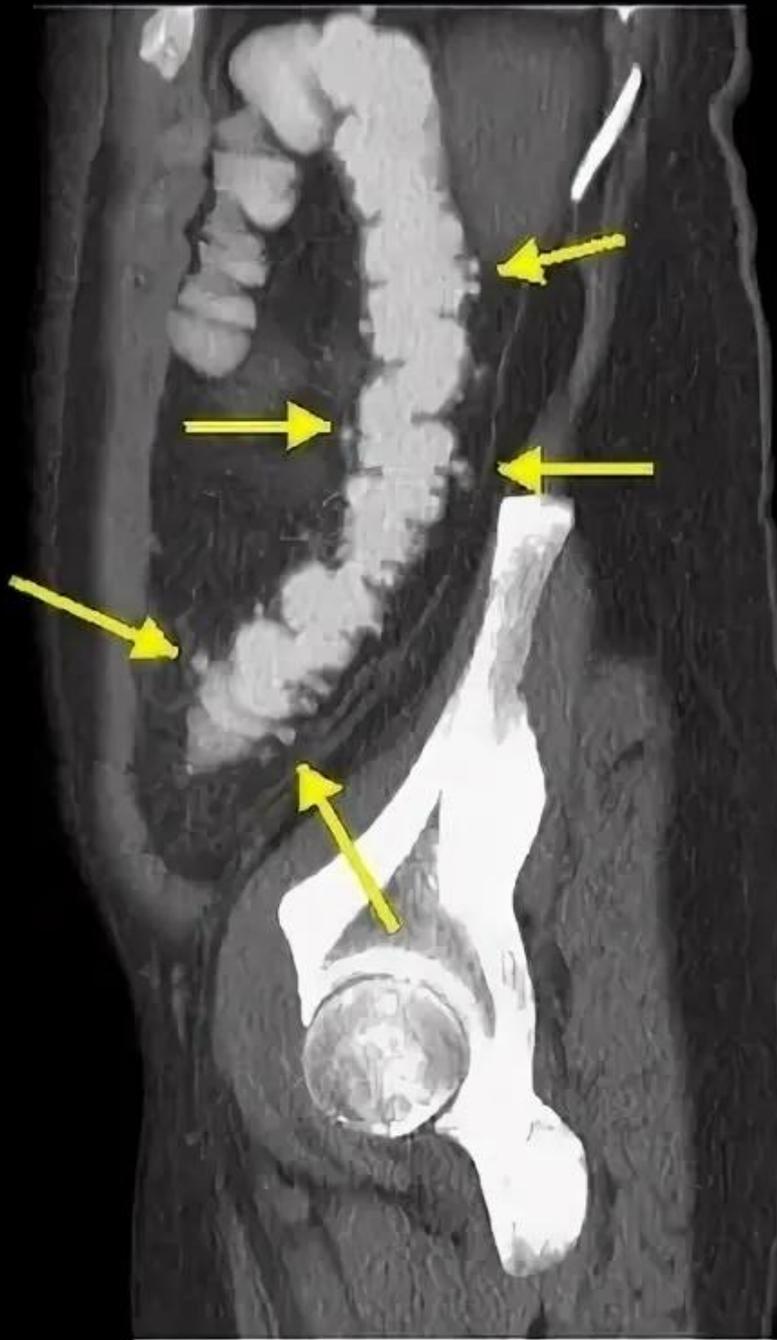




POST EVAC

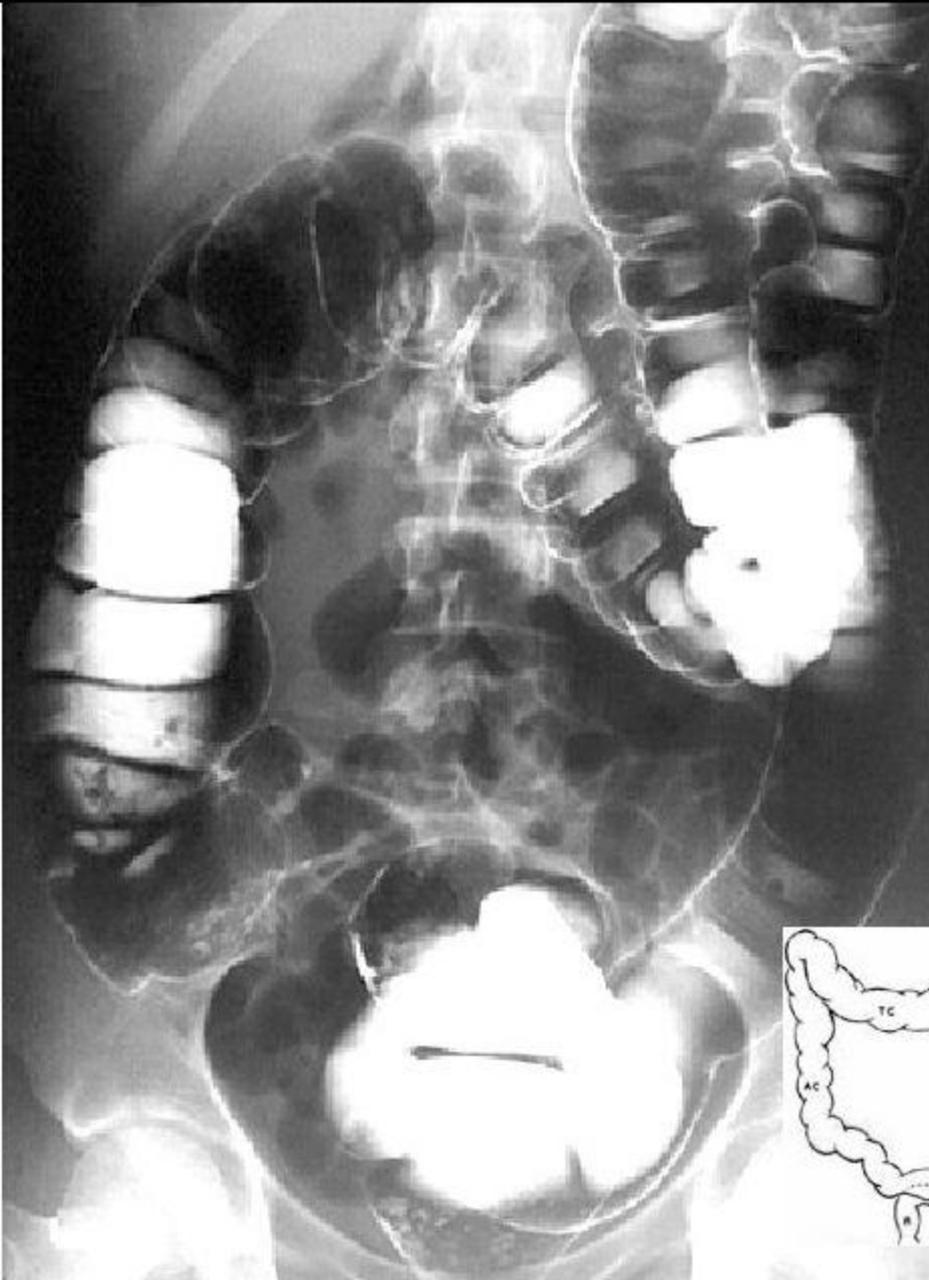
L

AP
SUPINE

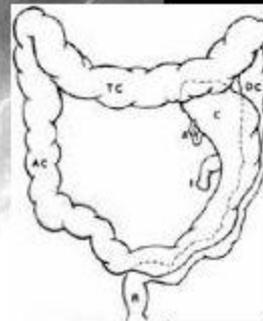




Аномалии и пороки развития толстой кишки



- Удлинение толстой кишки за счет поперечной части ободочной кишки с образованием дополнительных перегибов и петель. Симптом «двустволки»



Мегаколон



Болезнь Гиршпрунга

