

## **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

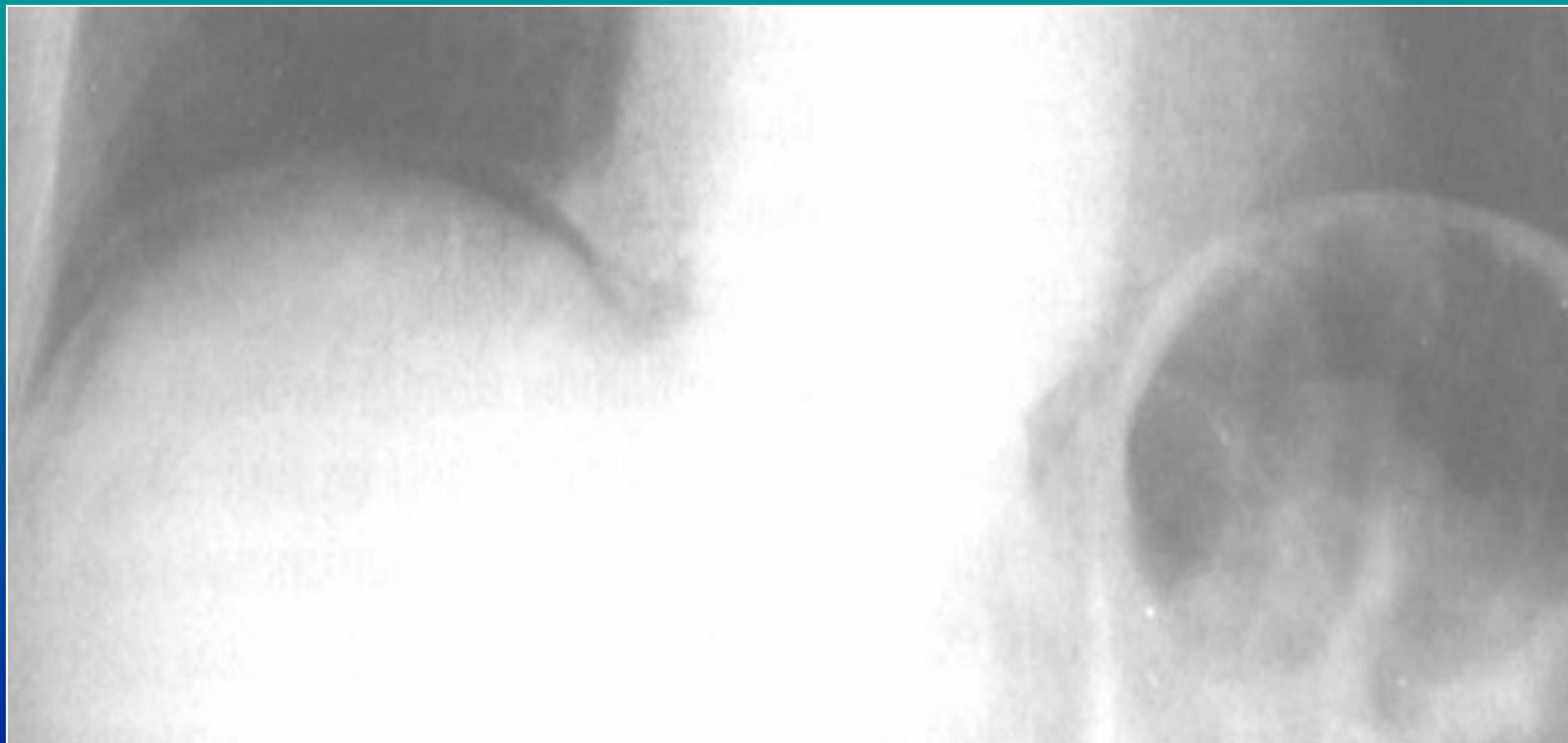
- брюшной полости

- забрюшинного пространства

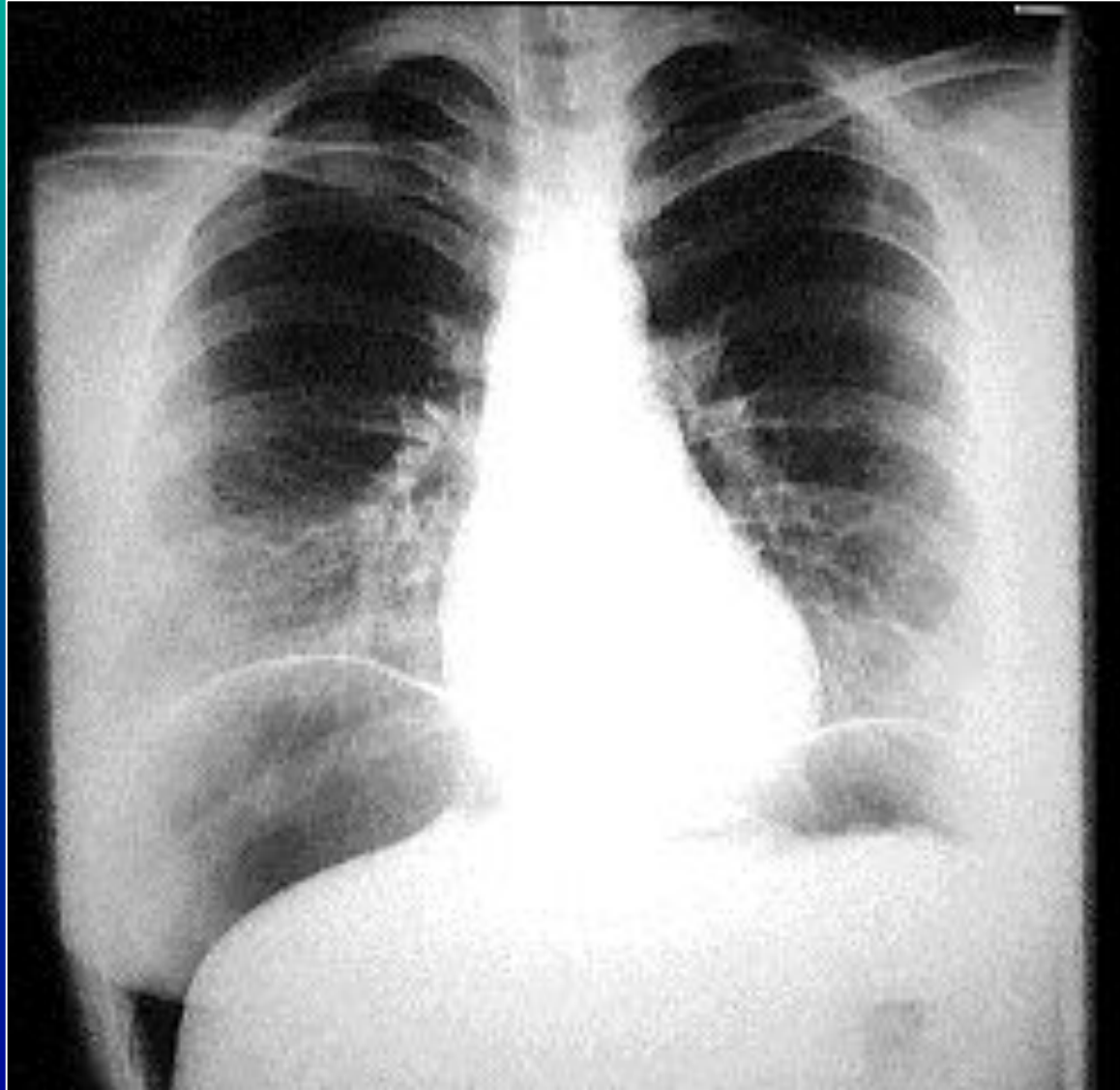
- линейная и компьютерная томография

3. Фармакодинамические пробы

*Свободный воздух под диафрагмой справа  
(перфоративный пневмоперитонеум)*



# *Свободный воздух под диафрагмой (пневмоперитонеум)*



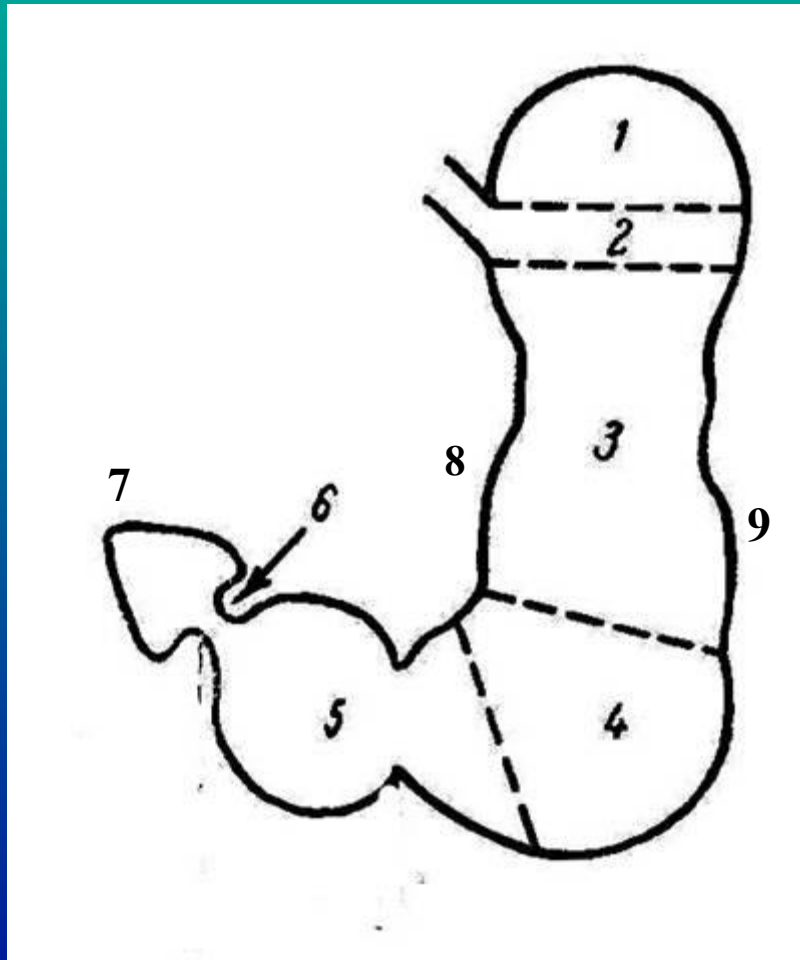
## Желудок -методы исследования:

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

## *Прямое контрастирование при рентгеноскопии*



# Схема желудка :

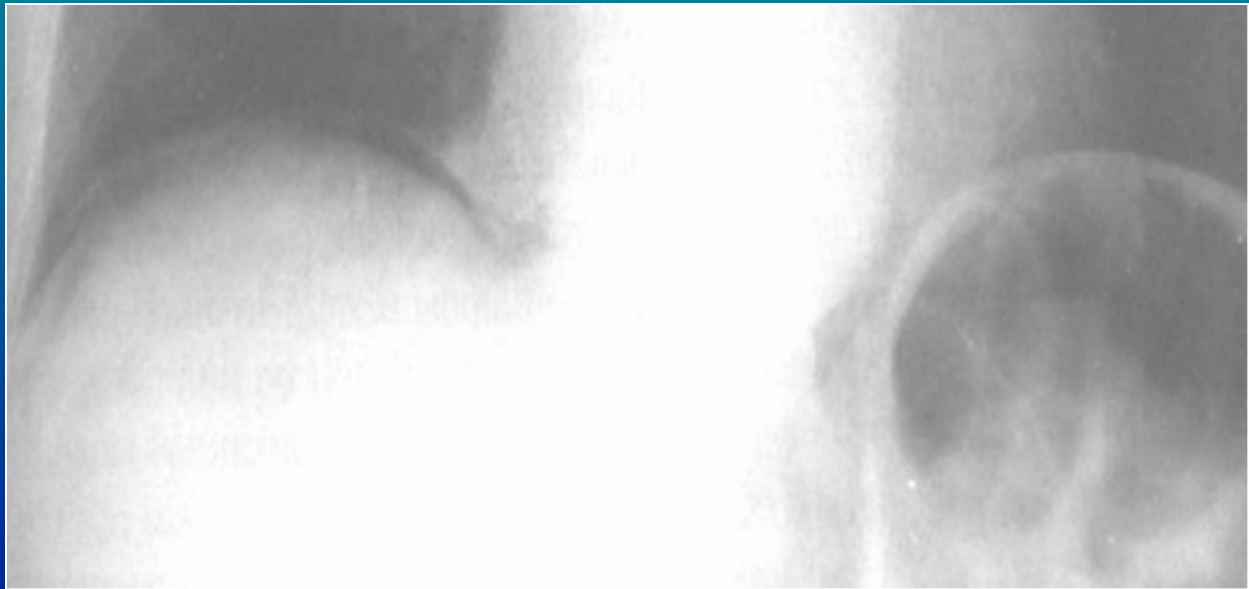


- 1 - свод желудка
- 2 - кардиальный отдел
- 3 - тело желудка
- 4 - угол желудка
- 5 - антральный отдел
- 6 - привратник
- 7 - луковица 12-перстной кишки
- 8 - малая кривизна
- 9 - большая кривизна



# Желудок

Обзорное (бесконтрастное) исследование:  
Свободный воздух в брюшной полости -  
пневмоперитонеум



## **Морфологические показатели:**

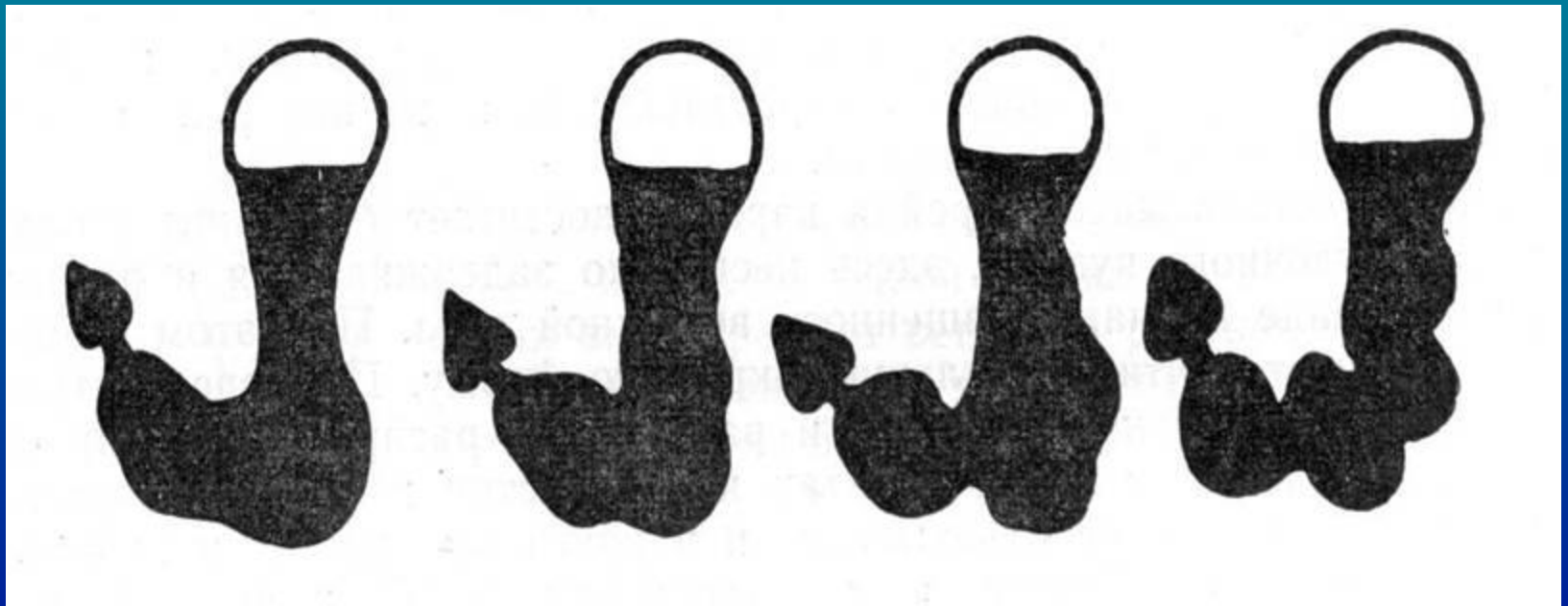
- форма
- размеры
- положение
- состояние контуров
- рельеф слизистой оболочки

## **Функциональные показатели:**

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

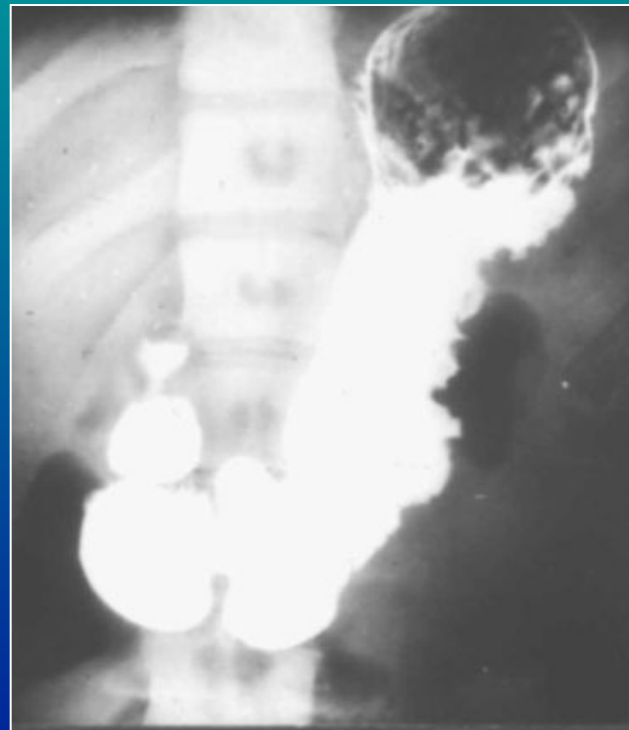
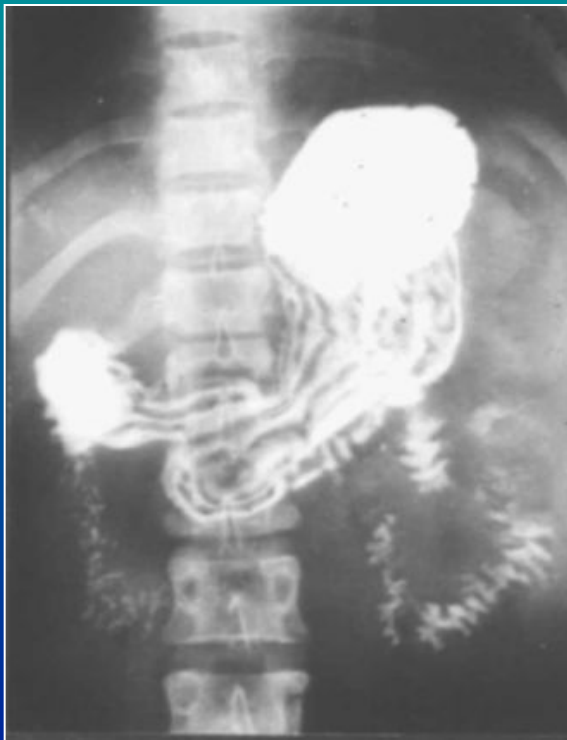
**Желудок** - прямое контрастирование (схема) с использованием водной взвеси сернокислого бария:

*тугое наполнение, перистальтика*

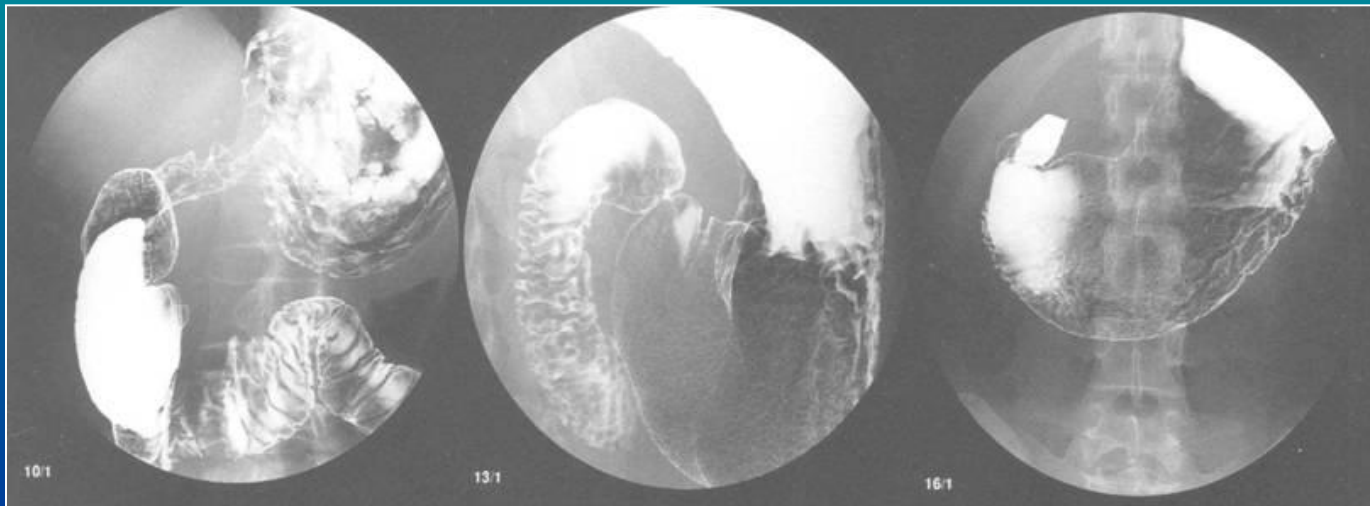


**Желудок** - прямое контрастирование:

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

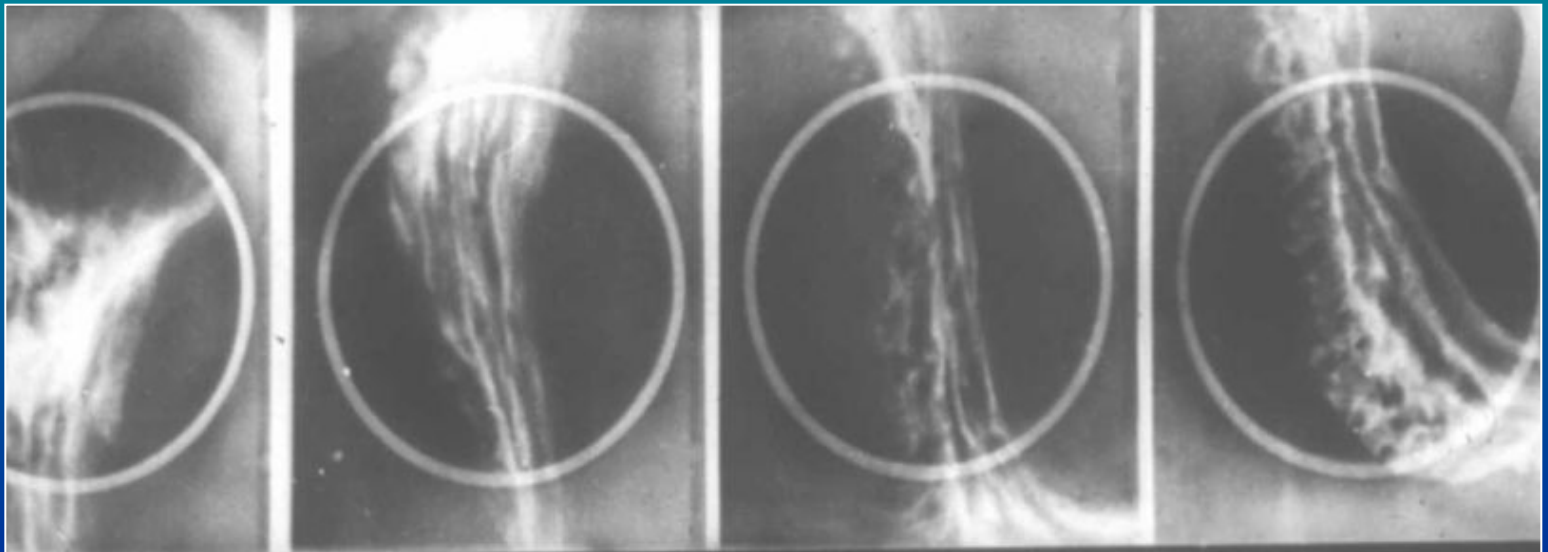


# Желудок - двойное контрастирование: водная взвесь сернокислого бария и воздух



## 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):**

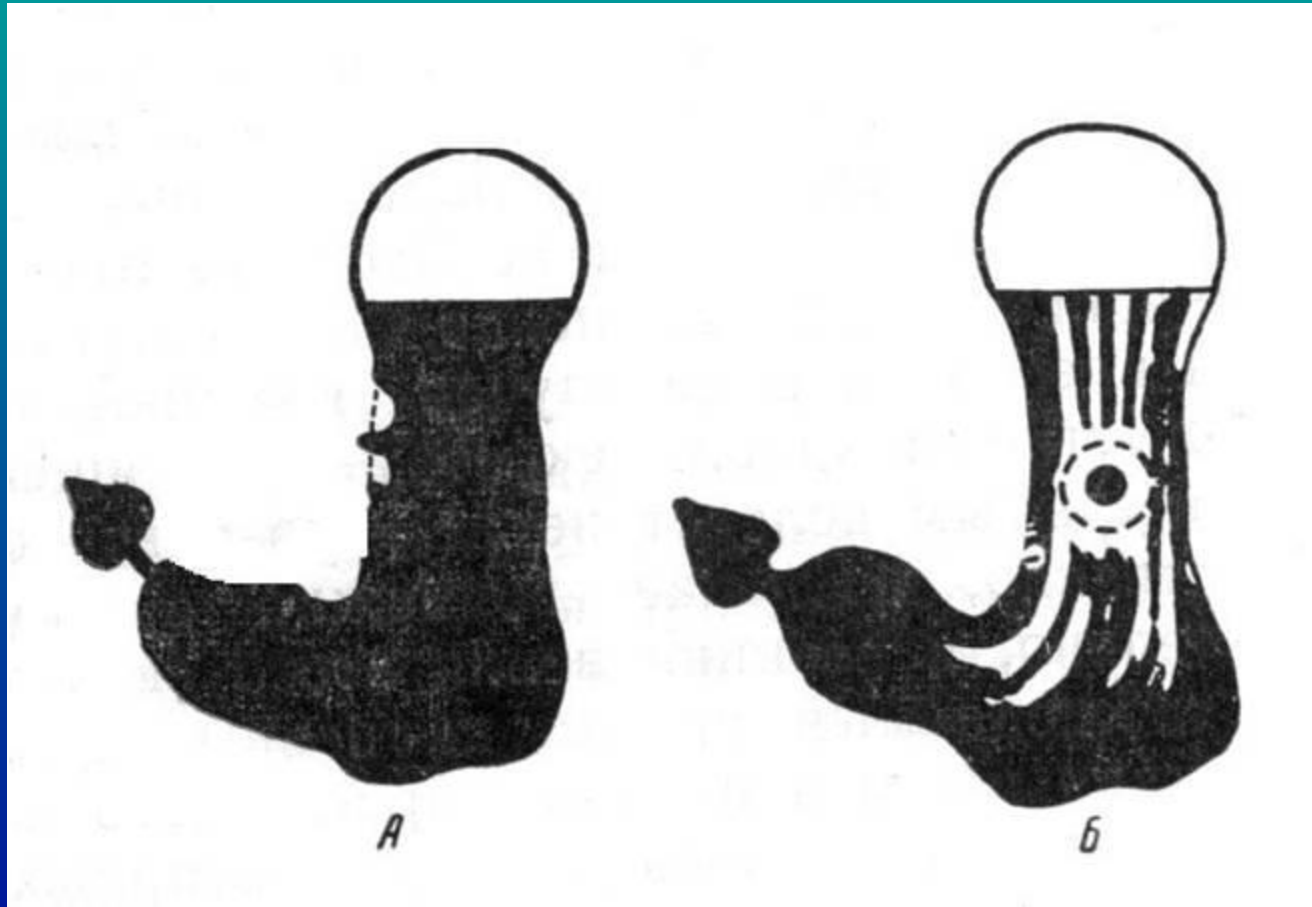
- 1 - гиперсекреторный слой натошак*
- 2 – локальный спазм («указующий перст»)*
- 3 - усиленная перистальтика*
- 4 - ускоренная эвакуация*



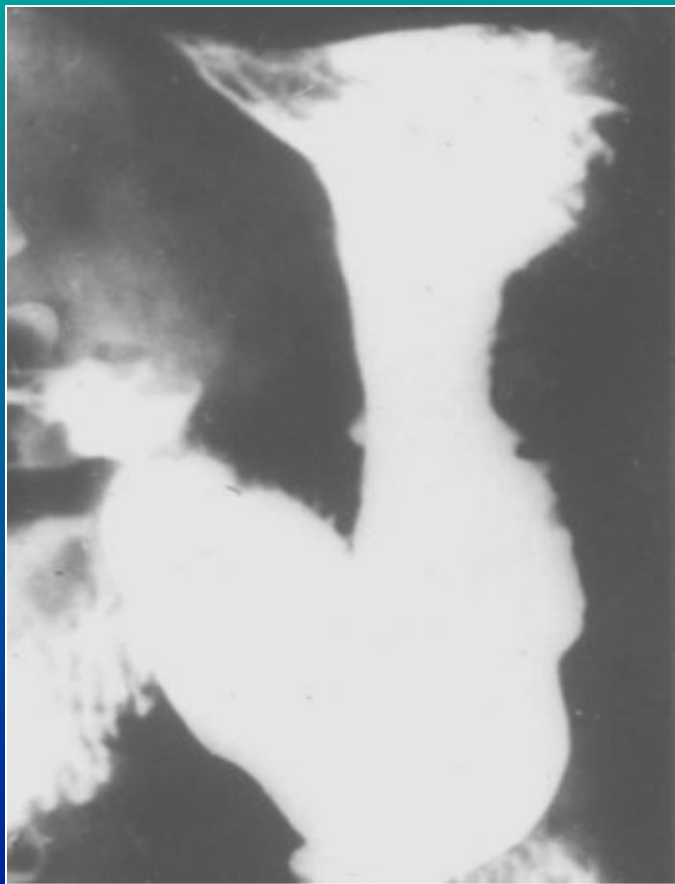
# Желудок - прямое контрастирование (схема):

А - ниша на контуре;

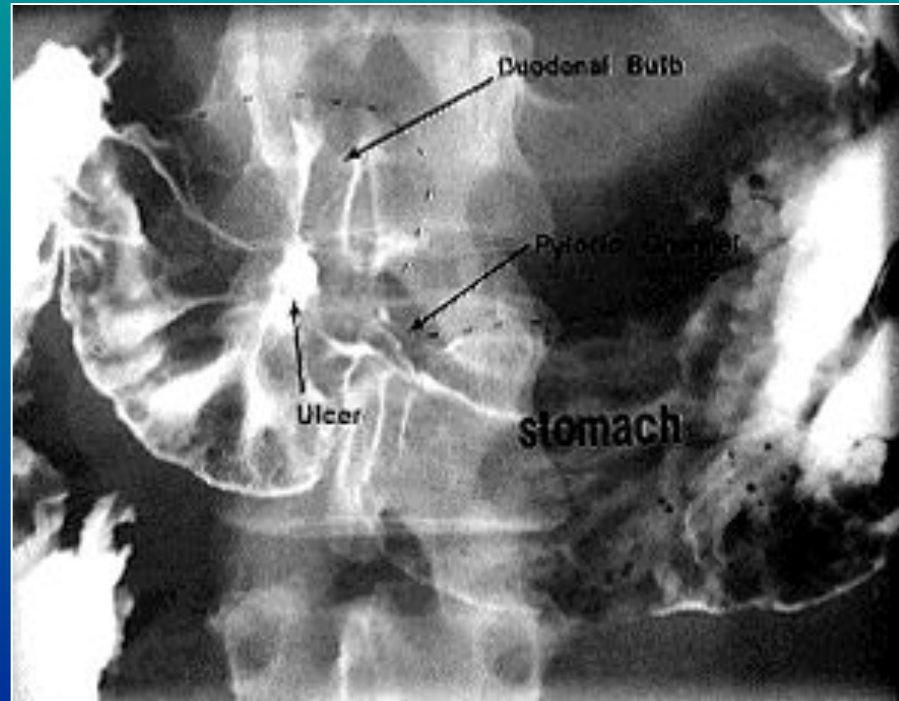
Б - ниша на рельефе



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



**Желудок** - прямое контрастирование:  
*стойкое контрастное пятно, конвергенция складок*



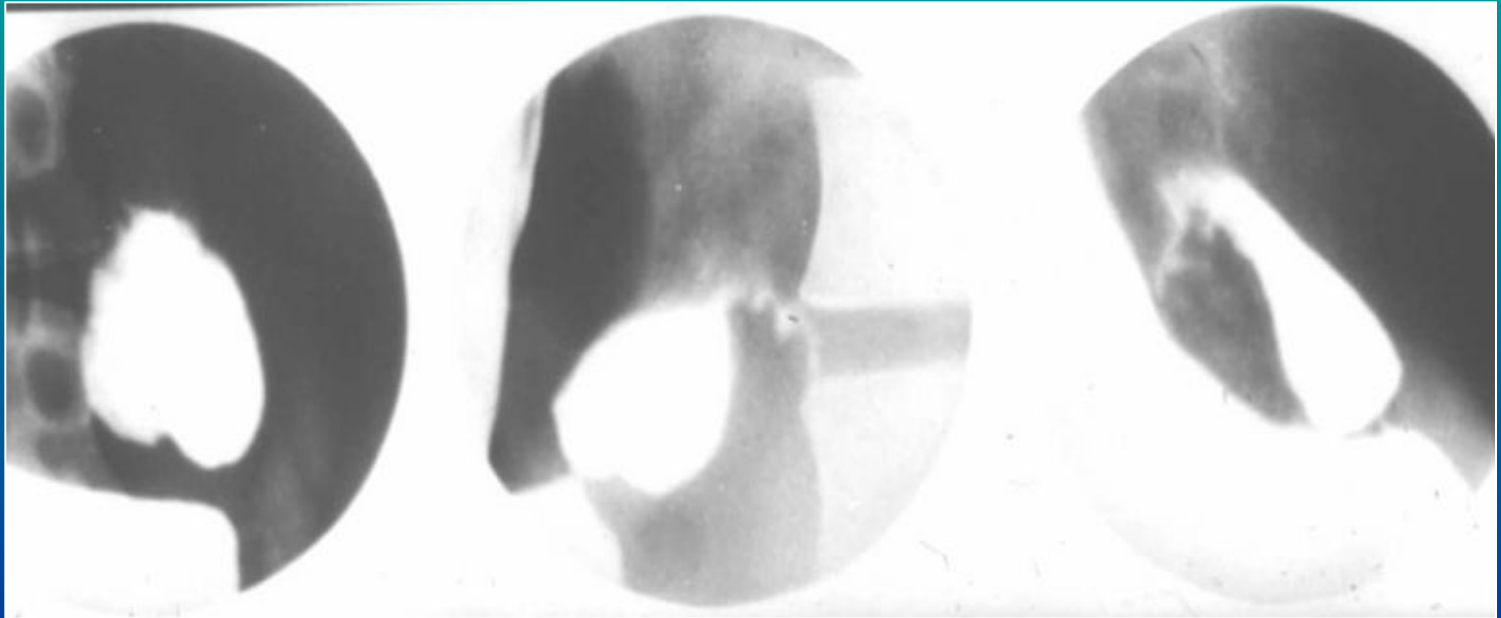
## *Желудок после резекции 2/3 по Бильрот-II*



# 12-перстная кишка - методики исследования:

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

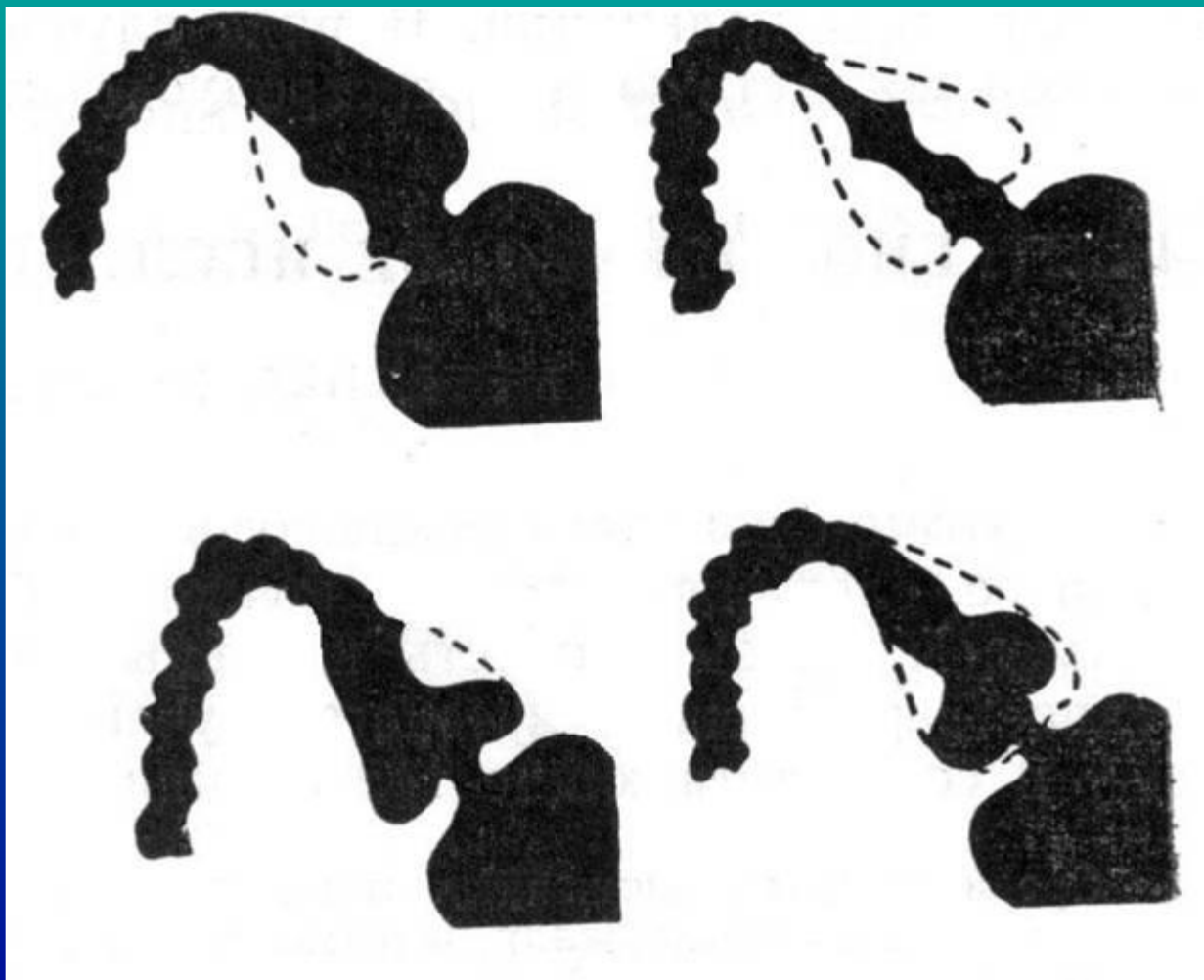
# Луковица 12-перстной кишки при прямом контрастировании



# 12-перстная кишка



# Возможные изменения 12-перстной кишки - bulbus duodeni





# 12-перстная кишка

язва (А) и опухоль (В) нисходящего отдела

