

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Кафедра Дучевой диагностики ИПО
Специальность Рентгенология

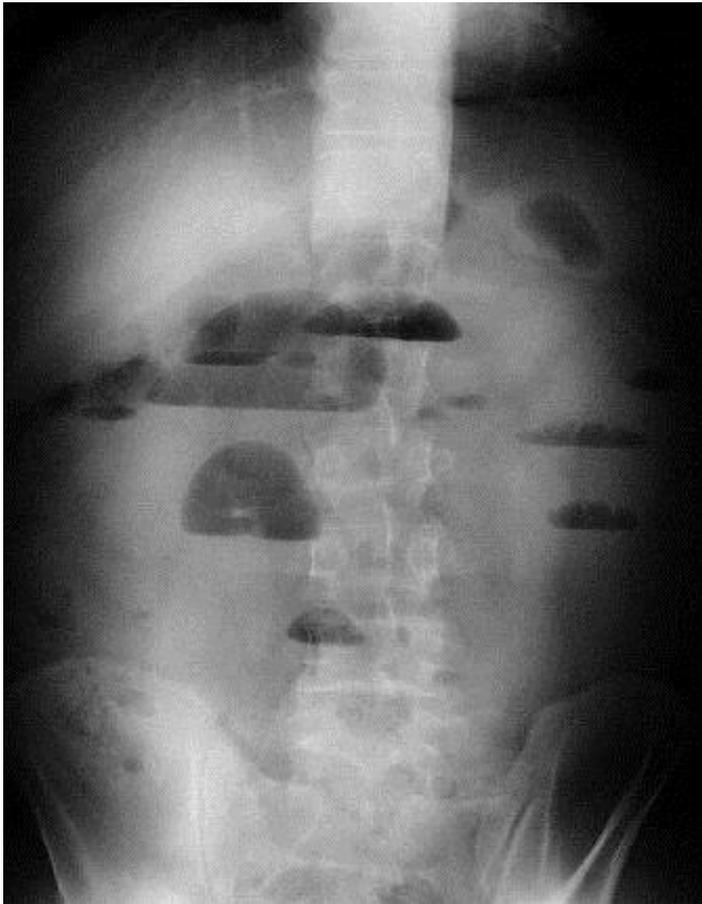
Неотложная рентгенодиагностика органов брюшной полости

Моргоева Екатерина Александровна

Актуальность

Неотложная рентгеновская помощь является одним из звеньев общей системы неотложной медицинской помощи населению. В коллективной работе врачей ответственное место принадлежит врачу-рентгенологу, который имеет возможность не только распознать то или иное патологическое состояние органов и их систем, но и следить за его развитием.

В большинстве случаев клинически при заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости наблюдается картина **острого живота**. Так как больные находятся в состоянии шока или без сознания диагностическое значение придается лучевым методам исследования.



Самое главное установить или исключить повреждение органов брюшной полости и забрюшинного пространства, которые являются угрожающими для жизни больного и требуют срочного оперативного вмешательства.

Оптимальным для решения этой задачи является использование традиционного рентгенологического исследования. Экстренное рентгенологическое исследование по согласованию с лечащим врачом может быть проведено в рентгеновском кабинете или в палате у постели больного.

Рентгенологические признаки повреждения забрюшинного пространства

О повреждении органов брюшной полости и забрюшинного пространства судят на основании обнаружения следующих рентгенологических симптомов:

- наличие свободного газа в брюшной полости (пневмоперитонеум), может появиться в результате разрыва стенки полого органа.
- скопление свободной жидкости в брюшной полости; метеоризм;
- нарушение положения, формы и функции диафрагмы; забрюшинное кровоизлияние;
- межмышечная эмфизема.

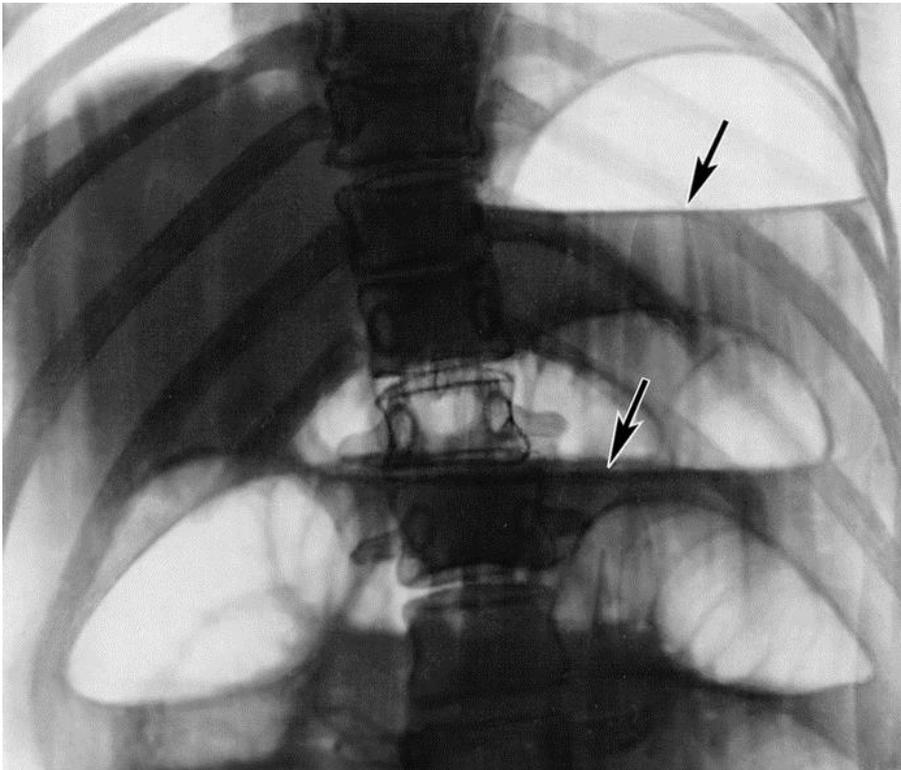
Свободный газ



Причиной наличия свободного газа в брюшной полости является нарушение целостности полого органа

Свободный газ в брюшной полости, серп под диафрагмой.

Свободная жидкость

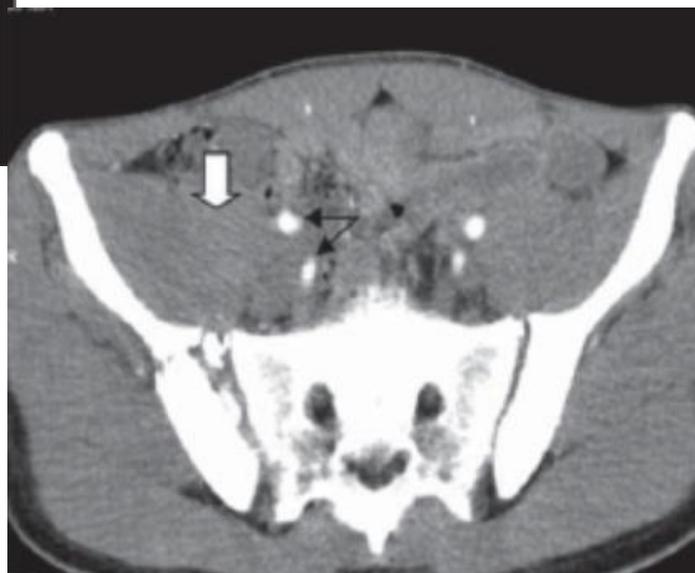


Свободная жидкость в брюшной полости характерна для многих заболеваний: она наблюдается при травмах, асците, перитоните, кровотечениях в брюшную полость, перфорациях полых органов.

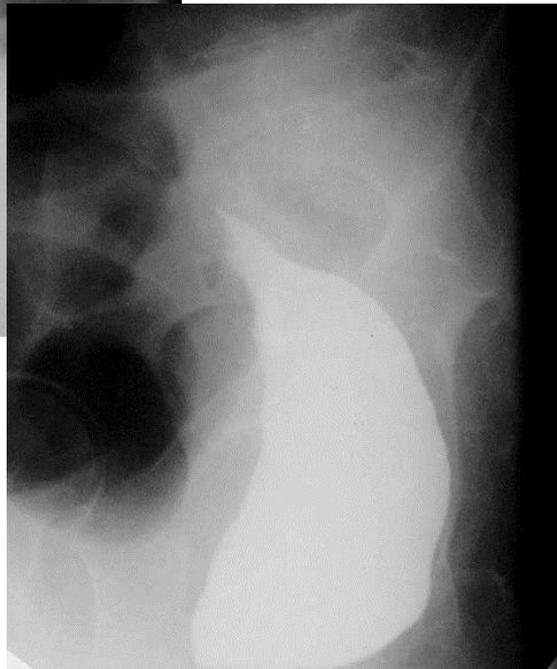
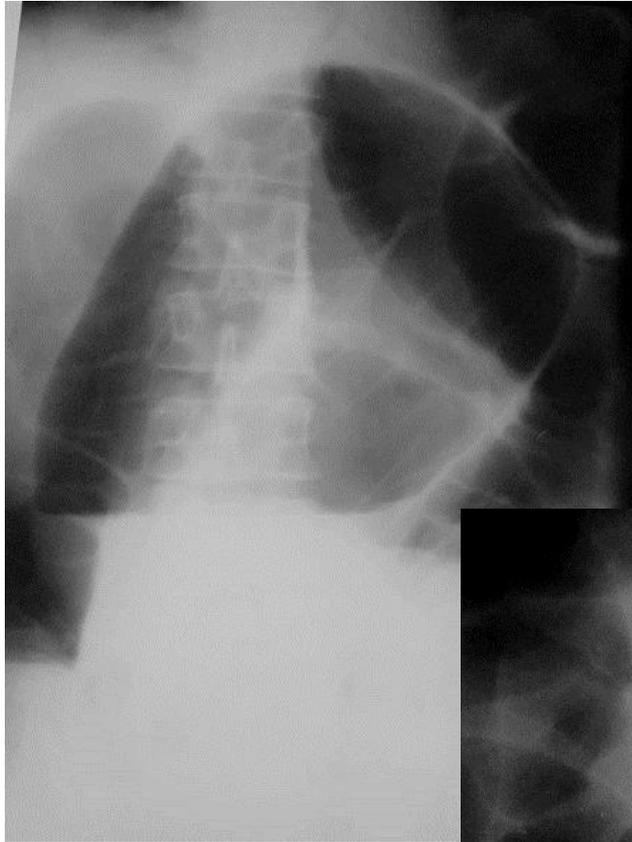
Горизонтальные уровни жидкости (чаши Клойбера).

Забрюшинное кровоизлияние

Кровоизлияние в
подвздошную мышцу и
прилежащую тазовую
клетчатку.



Заворот сигмовидной кишки



При завороте сегмент кишки (тонкой, слепой или сигмовидной) совершает поворот вокруг собственной оси, при этом нарушается кровообращение кишки. Полное прекращение кровоснабжения кишки быстро ведет к развитию гангрены с последующей перфорацией и развитием перитонита.

Перитонит

Перитонит обычно сопровождается реактивной паралитической кишечной непроходимостью. При этом на обзорных рентгенограммах живота определяется общее расширение просвета тонкой и толстой кишок с наличием воздуха и горизонтальных уровней жидкости.



Расширены петли тонкой кишки, утолщены складки и стенки. Неравномерное расширение и затемнение промежутков между петлями.

Заключение

Таким образом, лучевые методы исследования играют важную роль в диагностике причин острого живота и должны применяться в возможно ранние сроки от начала появления первых клинических признаков. Многие заболевания являются причиной развития клинической картины синдрома острого живота. Рентгенологическая картина этого синдрома зависит от локализации очага поражения, стадии и распространенности процесса, вовлечения соседних органов, развития сопутствующих осложнений, нарушения кровообращения.

Список литературы

- Крадинов А.И., Чемоданов Е.Б / Диагностические критерии острой кишечной непроходимости / 2014г, №1
- Гареев Р.Н., Фаязов Р.Р. / Травматические забрюшинные кровоизлияния / Медицинский вестник Башкортостана, 2013г, том 8, №3.
- Кишковский А.Н., Тюнин Л.А. / Неотложная рентгенодиагностика/ 1989г.
- Икрамов А.И., Ярмухамедова Д.С., Халибаева Г.Б. / Лучевая диагностика кровоизлияния в раннем периоде повреждений таза / 2016г, №3.