

# Методика исследования

## СКТ живота

Коллимация слоя – 5-10мм

Интервал реконструкции – 5-10мм

Шаг спирали – 1,7-2

Напряжение – 120кВт

Экспозиция – 140mAs



## В/в болюсное КУ

Кубитальный катетер

Количество контраста - 100 мл

Скорость введения – 2,5-3,5 мл/сек

Задержки сканирования – 25с,  
60с, 180с



# Воспалительный инфильтрат брюшной полости

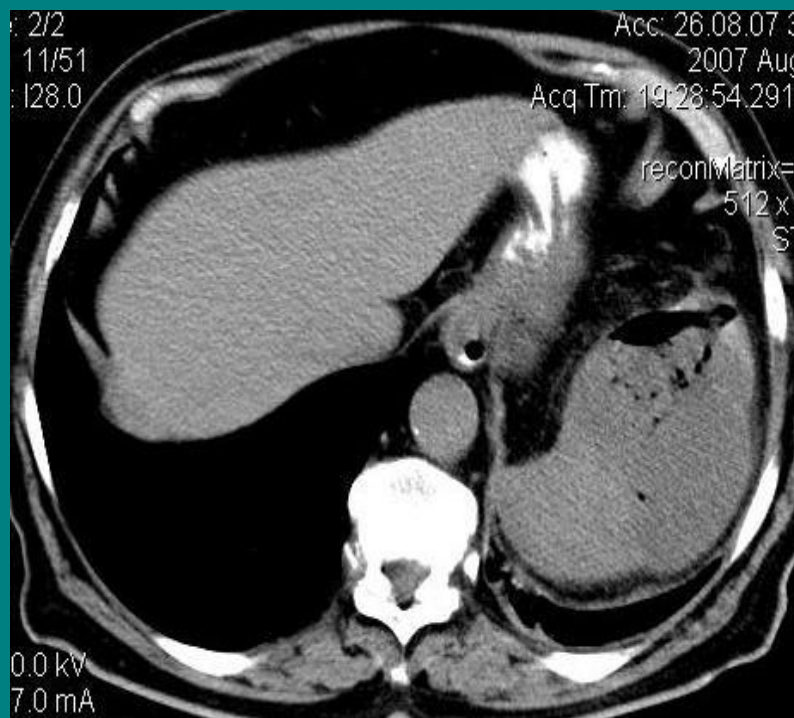


Без признаков абсцедирования

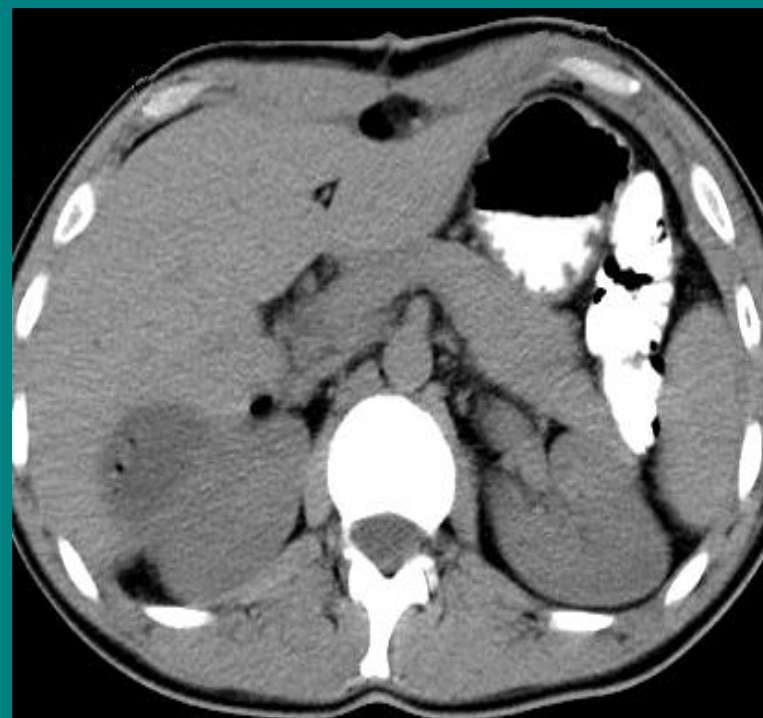


Нагноение инфильтрата

# Внутриорганные абсцессы брюшной полости



Нагноение гематомы селезенки



Нагноение гематомы печени

# Внутриорганные абсцессы брюшной полости

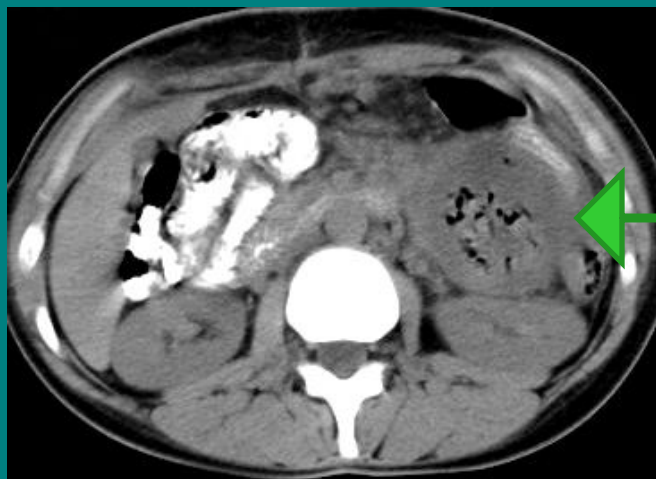
МРТ - исследование

T2-ВИ

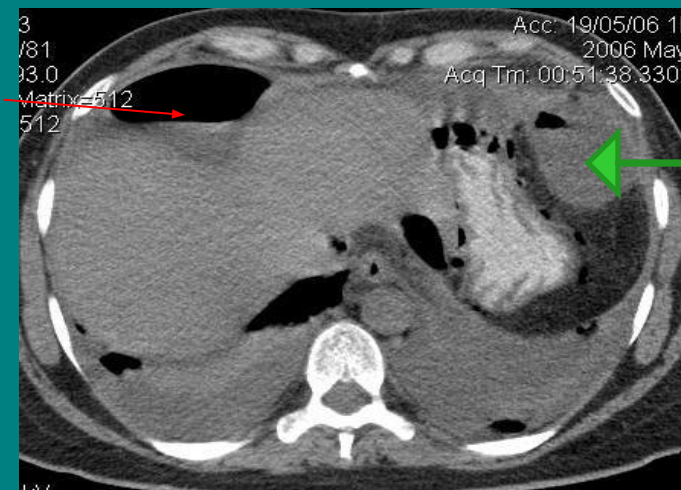


Нагноение гематомы селезенки

# Внеорганные абсцессы брюшной полости



Межкишечный абсцесс

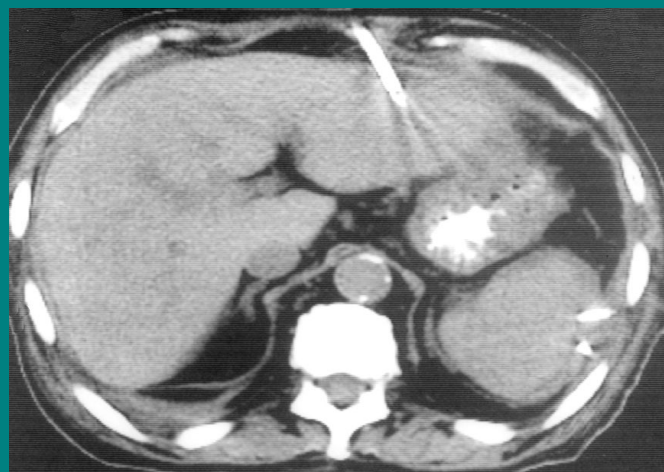


Поддиафрагмальные абсцессы



До дренирования

Поддиафрагмальный абсцесс

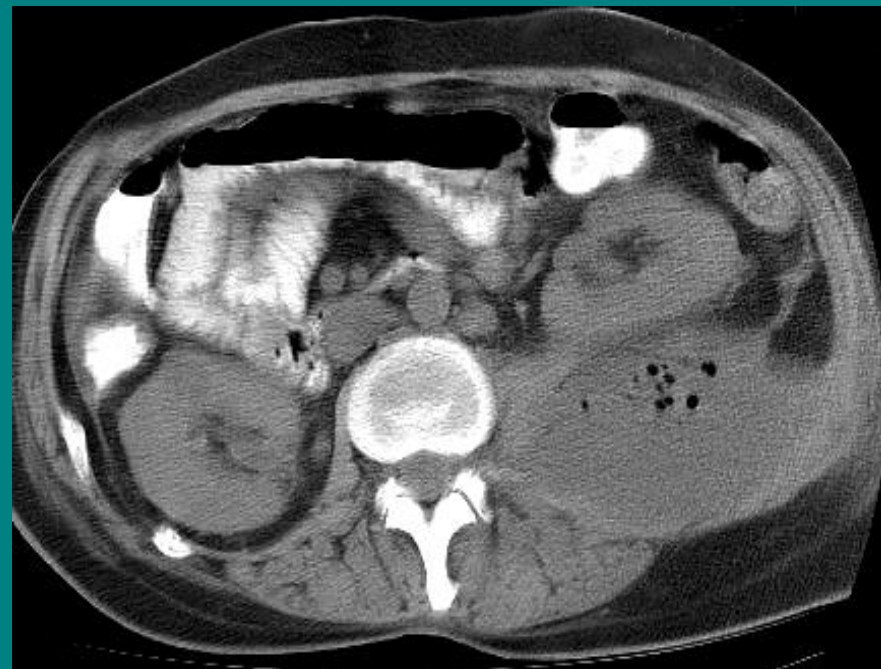


После дренирования

# Забрюшинная флегмона



Состояние после операции.  
Забрюшинная флегмона



Нагноение забрюшинной гематомы