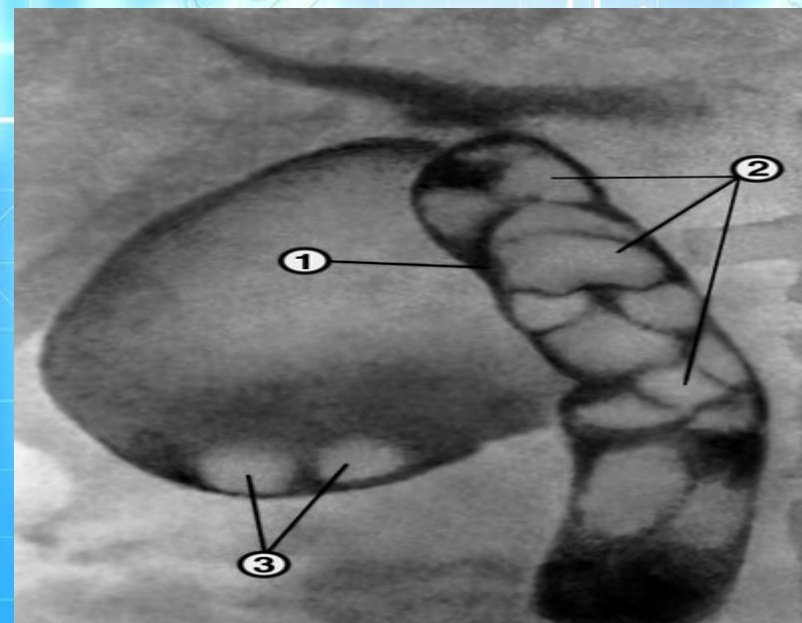


Холеграфия

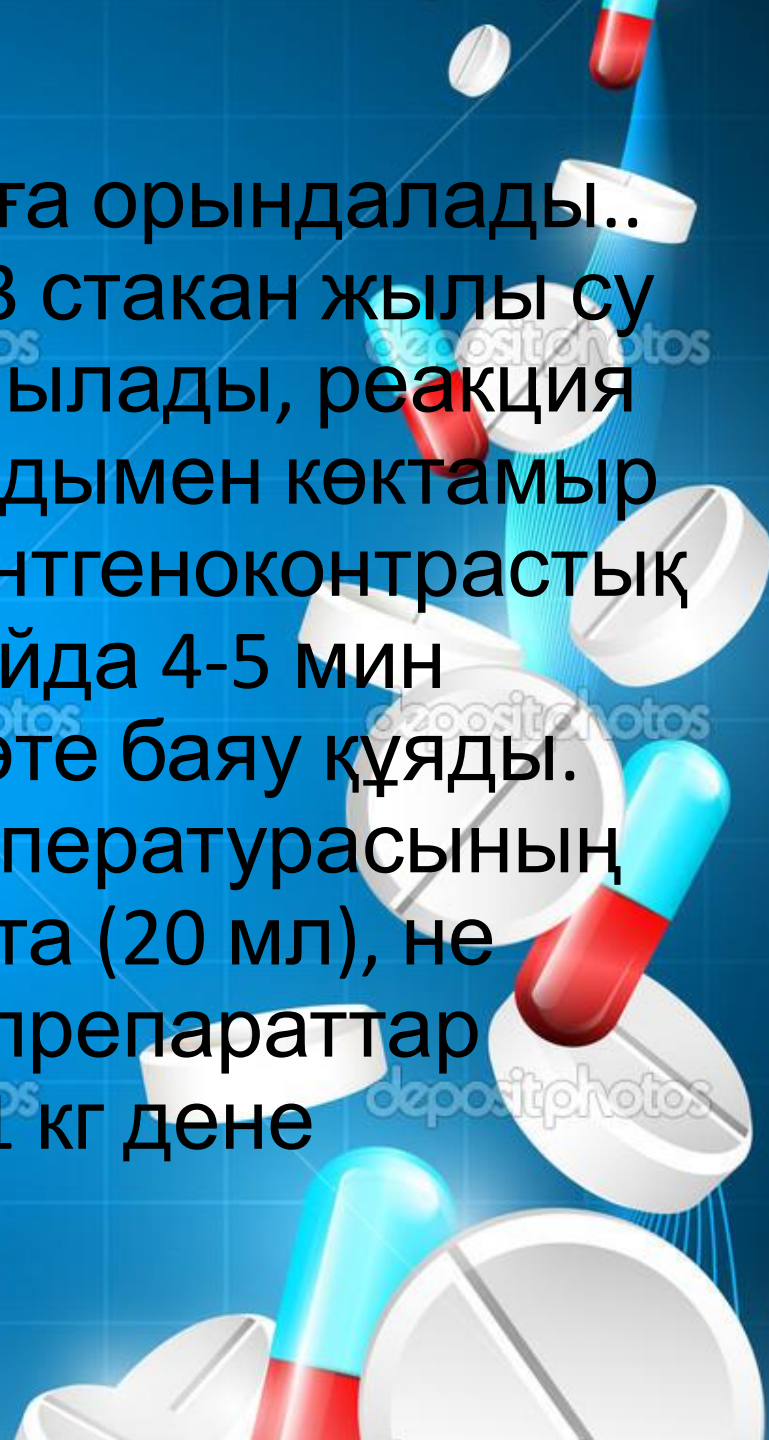


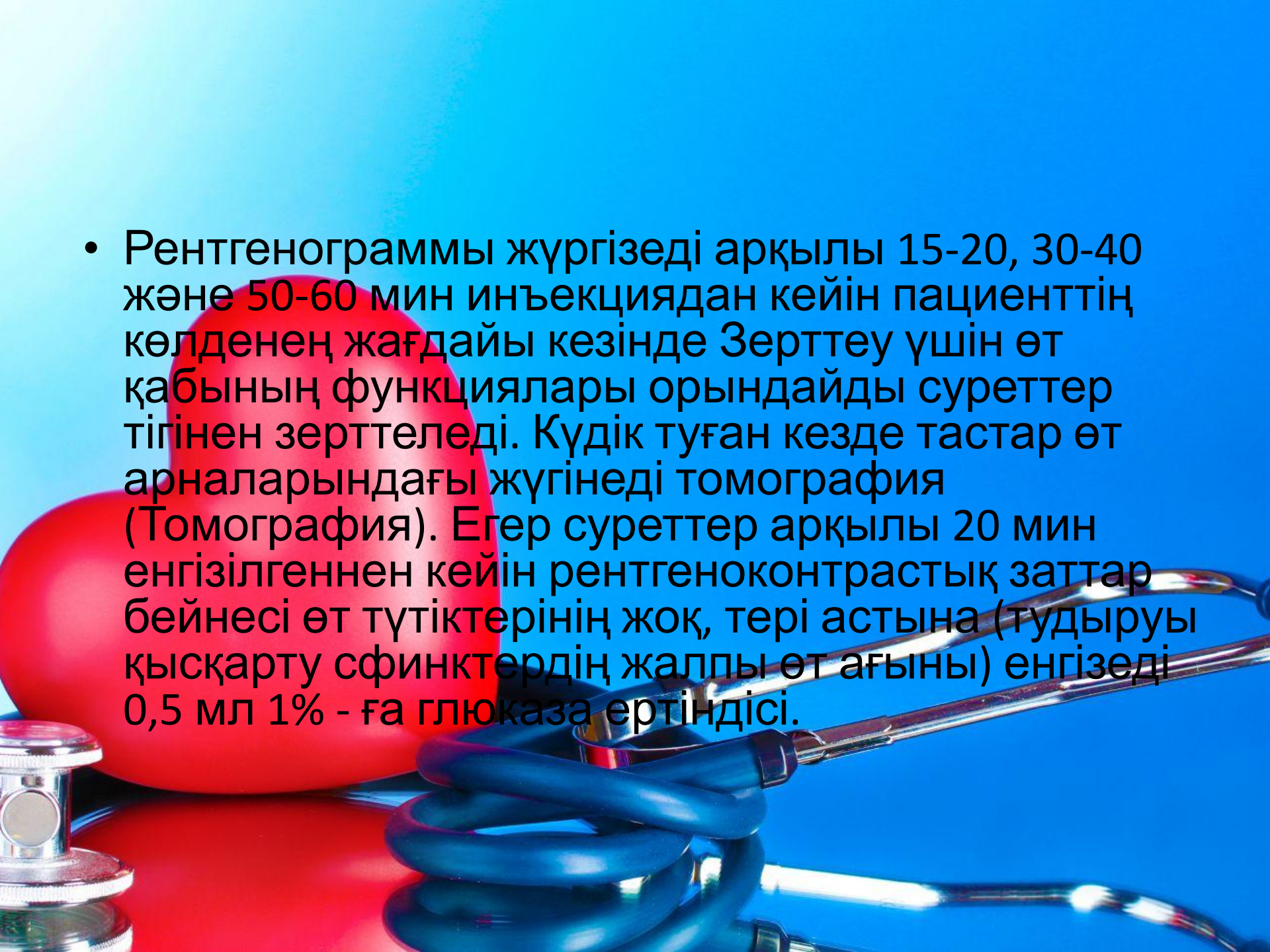
Холеграфия (грек. cholē өт + graphō жазу, кескіндеу: синонимі венаішілік холеграфия, венаішілік холангиохолецистография) рентгенологиялық зерттеу өт жолдары арқылы, көктамыр ішіне енгізгеннен гепатотроптық рентгеноконтрасттық препараттарды бөлінетін бауырмен өтпен бірге шығарылады. Алуға мүмкіндік береді бейнесі аяқталуы бар өт жолдары мен өт қабының анықтау, олардың жағдайын, пішінін, шамасын және кескінін, оларды орнату өткізгіштігі болуы тастар (сур. 1, 2), сондай-ақ бағалау және концентрациялық қасиетін анықтайды.



- Негізгі көрсеткіштерін, орнату ұсынылады нәтижелерінің негізінде ультрадыбыстық зерттеу өт жолдары болып табылады созылмалы холецистит және өттас ауруы, дискинезия өт жолдарының, постхолецистэктомиялық синдромы. Холеграфия демалыстың кезінде декомпенсация сатысындағы жүрек-қан тамыры жүйесі, бауыр, бүйрек, қалқанша без, жоғары сезімталдықтың ағзаның зерттелетін йодқа байланысты.

- Холеграфию аш қарынға орындалады.. Алдын ала науқасқа 2-3 стакан жылы су немесе шай ішуге ұсынылады, реакция рәсімін азайту үшін. Алдымен көктамыр ішіне енгізеді 1-2 мл рентгеноконтрастық заттар болмаған жағдайда 4-5 мин қалған реакцияларды өте баяу құяды. Әдетте жылы дене температурасының 50% ерітіндісі билигноста (20 мл), не ұқсас оған. Балаларға препараттар енгізеді доза 0,1—0,3 г 1 кг дене салмағына.



- 
- A red heart is positioned on the left side of the image, partially overlapping the text. A stethoscope with blue tubing is coiled in the foreground, extending from the bottom left towards the right. The background is a solid, vibrant blue.
- Рентгенограммы жүргізеді арқылы 15-20, 30-40 және 50-60 мин инъекциядан кейін пациенттің көлденең жағдайы кезінде Зерттеу үшін өт қабының функциялары орындайды суреттер тігінен зерттеледі. Күдік туған кезде тастар өт арналарындағы жүгінеді томография (Томография). Егер суреттер арқылы 20 мин енгізілгеннен кейін рентгеноконтрастық заттар бейнесі өт түтіктерінің жоқ, тері астына (тудыруы қысқарту сфинктердің жалпы өт ағыны) енгізеді 0,5 мл 1% - ға глюкоза ертіндісі.

- Холеграфия әдістемесі осы препараттың мүмкін болатын сипатталған Хорникев деген ғалыммен байланысты. Бірінші отандық препарат үшін 1954 жылы Л. М. Ягупольс көп еңбек сіңірді. Кейіннен пайда болған препараттар биливистан, билиграм және т. б., енгізгеннен кейін венаға қосылады альбуминдермен қан сарысуының. Бұл ретте шағын бөлігі препараттың, қан ақуыздармен, бүйрекпен бөлінеді, оның негізгі бөлігі (шамамен 90%) есептелінеді.



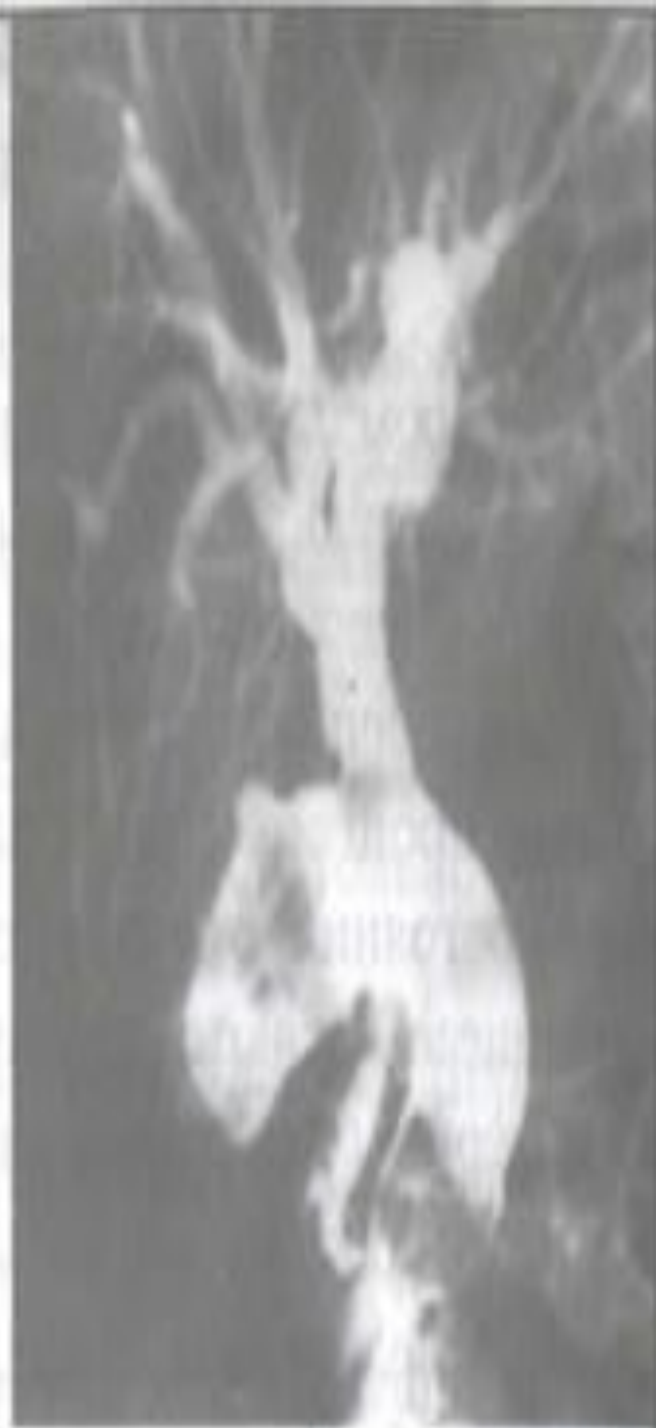
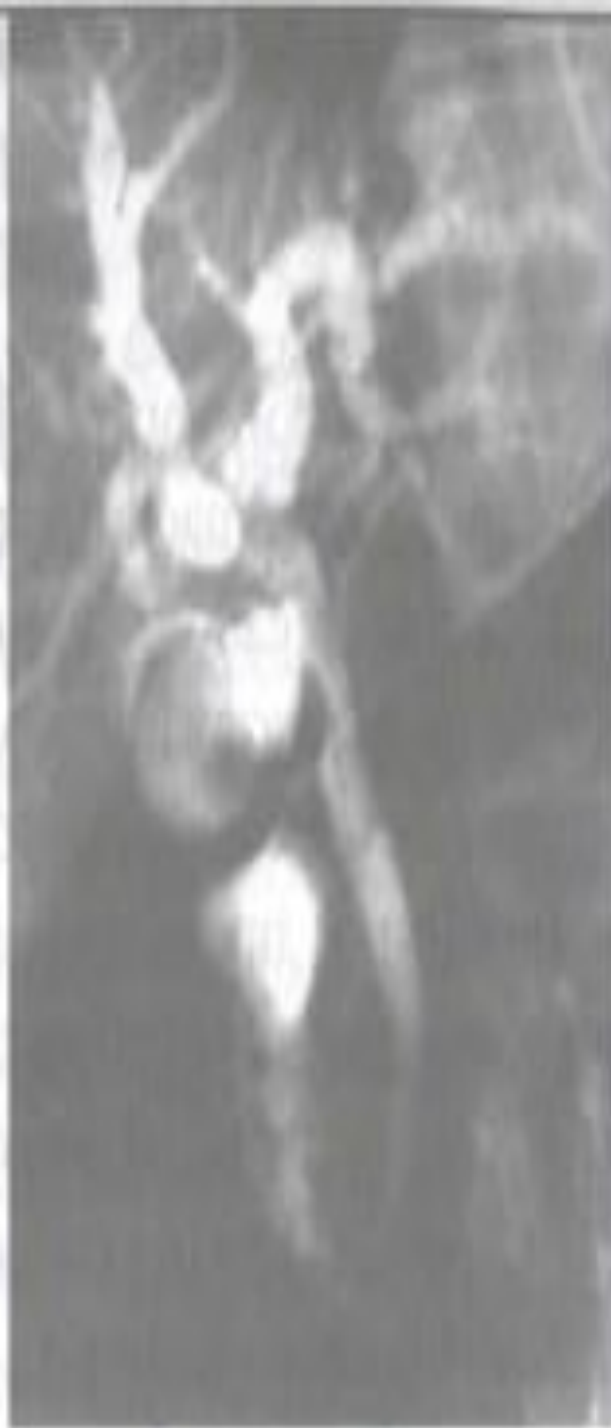


Рис. 41. Камень в желчном пузыре при желчно-каменной болезни.



Рис. 62. Эхограмма. Хронический бескаменный холецистит.

Деформация желчного пузыря, неравномерное утолщение стенок, неправильный наружный контур, гиперэхогенность передней стенки, негомогенное содержимое (наблюдение З. А. Лемешко).



Назарларыңызға рахмет!!!

