

АО «Медицинский Университет Астана»
Кафедра: интернатуры внутренних болезней

СРС

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕЛЕЗЕНКИ

Выполнила: Естай Ж.

Группа: 785 ВБ

Проверила:

Рахимбекова Г.А.

Астана 2018

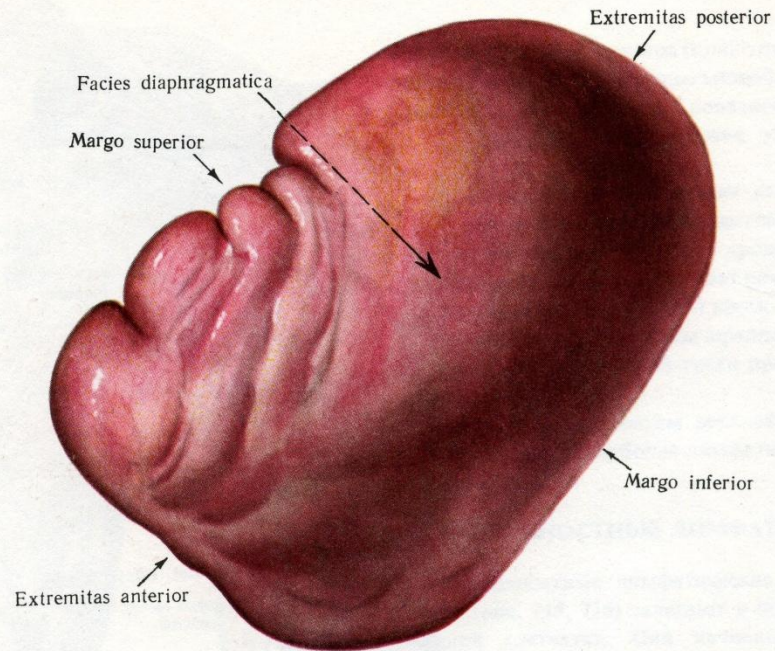
План:

- 1. Актуальность диагностики заболеваний селезенки.**
- 2. Анатомия и УЗ-анатомия селезёнки.**
- 3. Технология УЗИ селезенки.**
- 4. Аномалии развития селезёнки.**
- 5. УЗ-диагностика заболеваний селезенки**
- 6. Выводы**

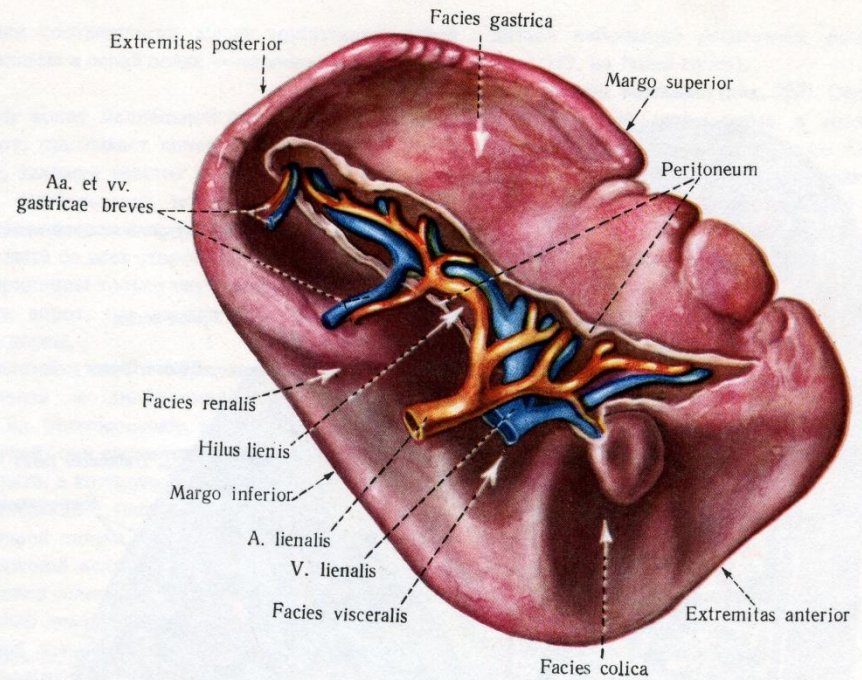
Основные функции селезенки:

- ✓ кроветворная
- ✓ кроворазрушающая
- ✓ регулирующая гемопоэз
- ✓ гемофилтрация
- ✓ иммунная
- ✓ обменная
- ✓ резервуарная

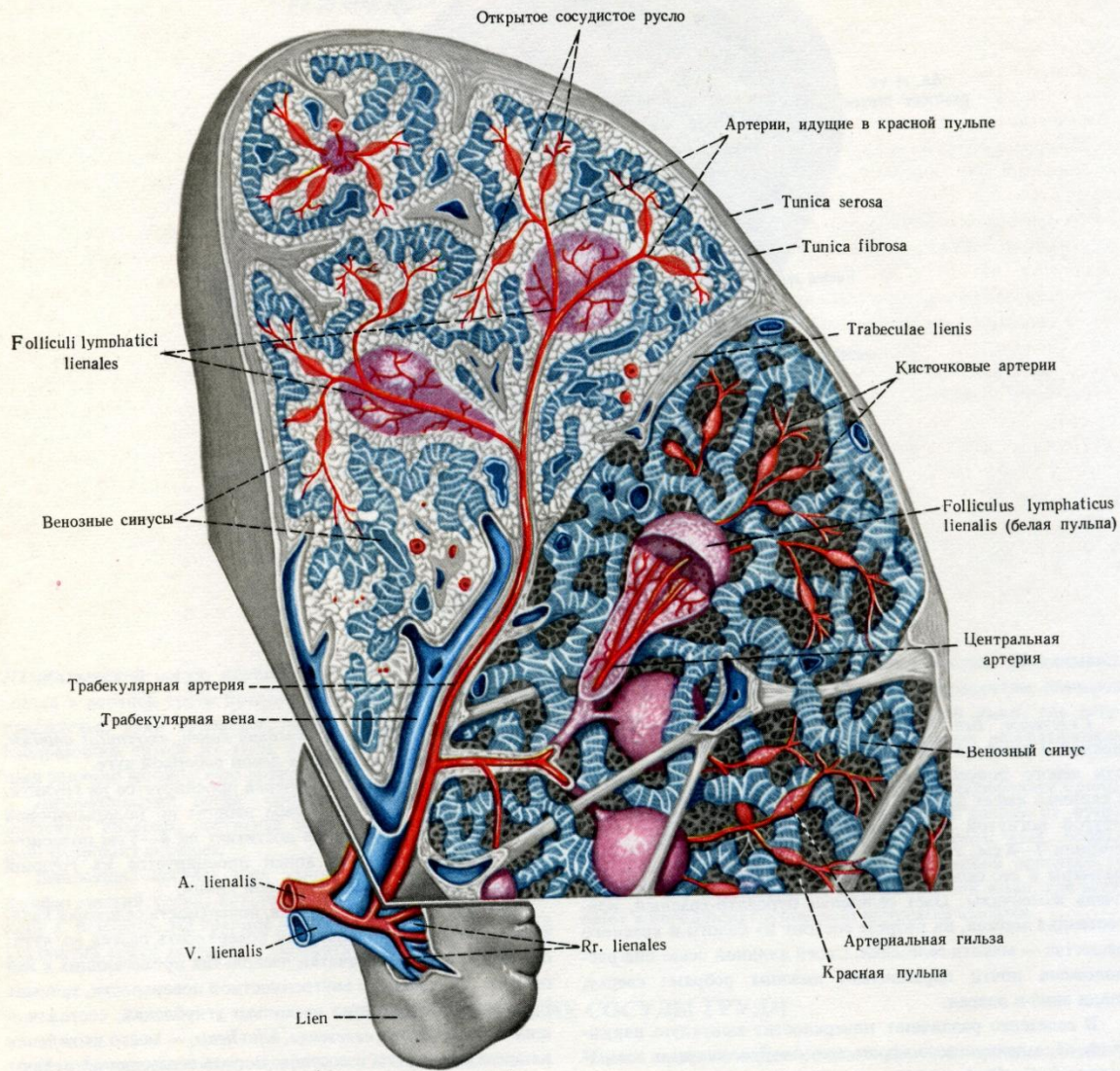
Схема строения селезенки



718. Селезенка, *lien*; сверху ($3/4$).



719. Селезенка, *lien*; спереди ($4/5$).



720. Строение селезенки (схема).
 (Вверху — срез, внизу — реконструкция.)

Показания:

- ✓ травма брюшной полости
- ✓ наличие пальпируемого образования в левом подреберье
- ✓ подозрение на пороки развития
- ✓ инфекционные заболевания (*брюшной тиф, мононуклеоз, сепсис, вирусный гепатит и др.*)
- ✓ заболевания крови
- ✓ хр. диффузные заболевания печени

Размеры селезенки

длина – 8 – 12 см;

ширина – 5-7 см;

толщина – 3-5 см;

v. lienalis – 5 мм

площадь – 30 - 50 см²

Изменение эхоструктуры

селезенки

Отсутствие изменений

патология красной пульпы (гемол. анемия, насл. сфероцитоз)

гипоэхогенная

патология белой пульпы (лимфопролиферативные заболевания)

гиперэхогенные очаги

метастатическое поражение)

анэхогенные очаги

кисты, абсцессы

околоселезеночный дефект

гематомы

Аномалии развития селезенки:

✓ агенезия

✓ микроспления

(дифференцировать со старческой атрофией)

✓ добавочные селезенки (в 90%

случаев – одиночные;

располагаются в области ворот и

Неопухолевые заболевания селезенки

- ✓ **врожденные кисты**
- ✓ **приобретенные кисты (травматические, поствоспалительные, паразитарные)**
- ✓ **острый инфаркт** (треугольный участок пониженной эхогенности, с нечеткими контурами, расположенный на периферии)
- ✓ **хронический инфаркт** (участок повышенной эхогенности, с четкими контурами и втяжением капсулы)

Травма селезенки

Стадии патологического процесса

I - стадия тромба: образование гематомы

✓ Транзиторное повышение эхогенности паренхимы (проявление лейкоцитарной инфильтрации);

✓ Появление гипоэхогенных фокусов в паренхиме селезенки

Травма селезенки

Стадии патологического процесса

II - стадия гемолиза: расслоение плазмы и фибрина

- ✓ Наличие анэхогенных включений различной формы и размеров;**
- ✓ Изменения начинаются с центра патологически измененного участка, распространяясь к периферии**

Травма селезенки

Стадии патологического процесса

III - стадия репарации (организации

✓ Уменьшение **гематомы** анэхогенных очагов;

✓ Процесс направлен с периферии патологической области к центру;

✓ Длительность восстановления травмированной ткани может достигать нескольких месяцев

Травмы селезенки

Подкапсульный разрыв

- ✓ целостность капсулы не нарушена;
- ✓ наличие дефекта паренхимы – зоны повышенной эхогенности с гипоанэхогенными участками в центре (*отечно-инфильтративные и деструктивные изменения*);

Травмы селезенки

Разрыв

- ✓ прерывистость контура (капсулы селезенки);
- ✓ наличие дефекта паренхимы – анэхогенной зоны
- ✓ двойной контур с эхонегативной структурой;
- ✓ спленомегалия

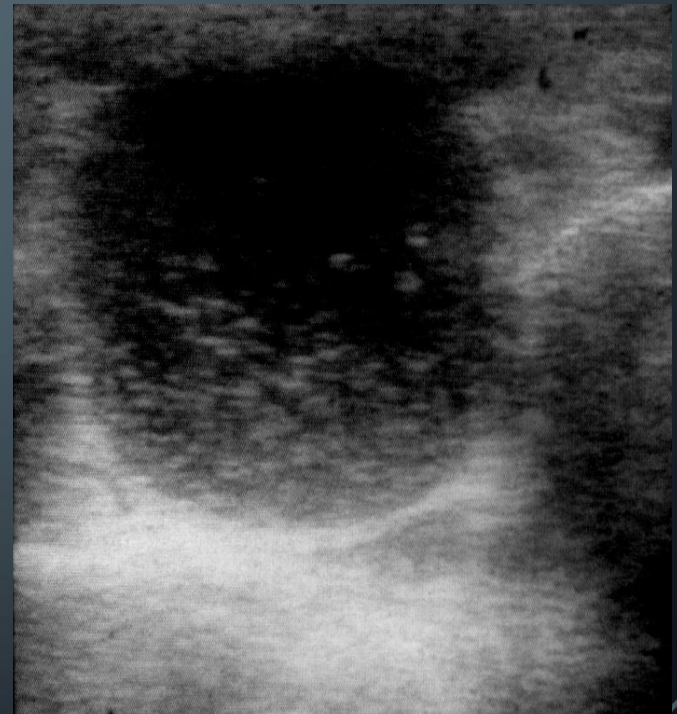


Посттравматическая киста
селезенки

АБСЦЕСС СЕЛЕЗЕНКИ -

**СЛЕДСТВИЕ ОБЩЕЙ ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ/
ОСЛОЖНЕНИЕ ИНФАРКТА СЕЛЕЗЕНКИ/
ИНФИЦИРОВАНИЕ ПОДКАПСУЛЬНОЙ
ГЕМАТОМЫ**

**Структура
неоднородная,
жидкостная,
эхогенность
зависит от
количества
некротических
масс**



Опухоли селезенки:

Доброкачественные

- ✓ гемангиома
- ✓ лимфангиома

Злокачественные

- ✓ саркома (*спленомегалия, гетерогенная эхоструктура*);
- ✓ метастатическое поражение (*структура полиморфная*)

СЕЛЕЗЕНКА ПРИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Лейкоз – системное заболевание крови; характеризуется клеточной гиперплазией в кроветворных органах и периферической крови с преобладанием пролиферативных процессов, метапластическим разрастанием патологических элементов из клеток ретикулярной стромы и превращением их в клетки, составляющие морфологическую основу различных типов лейкоза

✓ В паренхиме селезенки выявляются множественные мелкие гипоэхогенные образования, т.н. лейкоэмическая инфильтрация

Спленомегалия



СЕЛЕЗЕНКА ПРИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Хронический миелолейкоз -

миелопролиферативное заболевание; в основе – лейкозная трансформация гемопоэтической стволовой клетки, общей для гранулоцитов, мегакариоцитов и эритроцитов

- ✓ спленомегалия,
- ✓ повышение эхогенности селезенки;
- ✓ соединительнотканное разрастание

✓ Остеомиелосклероз и миелофиброз - спленомегалия, крупные очаги фиброза;

✓ Злокачественные лимфомы –

□ Очаговое поражение – очаги (единичные/множественные) округлой формы, гипэхогенной структуры с четкими контурами;

□ Диффузное поражение – селезенка неоднородной структуры за счет гипо-, гипер- и анэхогенных образований; спленомегалия;

□ Диффузно-очаговое поражение

✓ Тромбоцитопении – наличие обширных инфарктов, спленомегалия возникает редко

Хронический лимфолейкоз

относится к лимфопролиферативным заболеваниям

- ✓ спленомегалия,
- ✓ одиночные или множественные участки пониженной эхогенности



Литература

1. Лучевая диагностика: учебник: в 2 т. п/ред. Г.Е. Труфанова.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009
2. Лучевая диагностика: учебник: Васильев А. Ю., Ольхова Е. Б. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
3. Лучевая диагностика и терапия : в 2 т. Терновой С. К. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010
4. Лучевая диагностика заболеваний печени (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ): руководство для врачей ред. Г. Е. Труфанов М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008
5. Онкология: национальное руководство гл. ред. В.И. Чиссов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
6. Атлас лучевой анатомии человека Филимонов В.И. [и др.] М. ГЭОТАР-Медиа, 2010
7. Ультразвуковая диагностика: сб. ситуационных задач с эталонами ответов для подготовки к сертификационному экзамену врачей-курсантов (врачей-интернов, клинических ординаторов), обучающихся по спец. 040122.11 – Ультразвуковая диагностика Режим доступа:
http://krasgmu.ru/src/lib/1835_1323234251.pdf ред. С. И. Жестовская [и др.] Красноярск: тип. КрасГМУ, 2011 ЭБС КрасГМУ

The image features a dark blue background with white, stylized circuit board traces in the corners. These traces consist of straight lines and small circles, resembling electronic components or connections. The traces are located in the top-left, top-right, bottom-left, and bottom-right corners, framing the central text.

Спасибо за внимание!