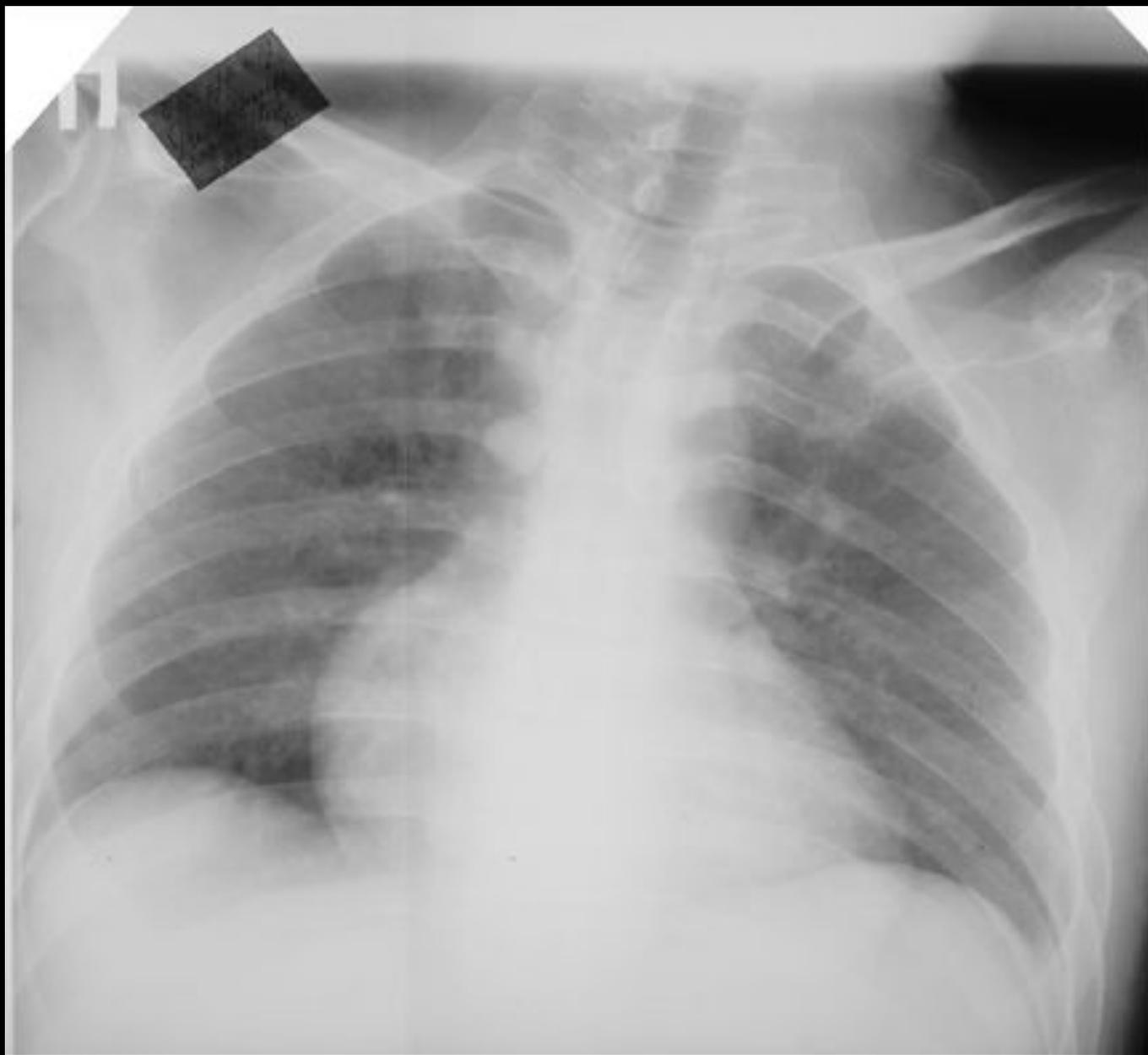
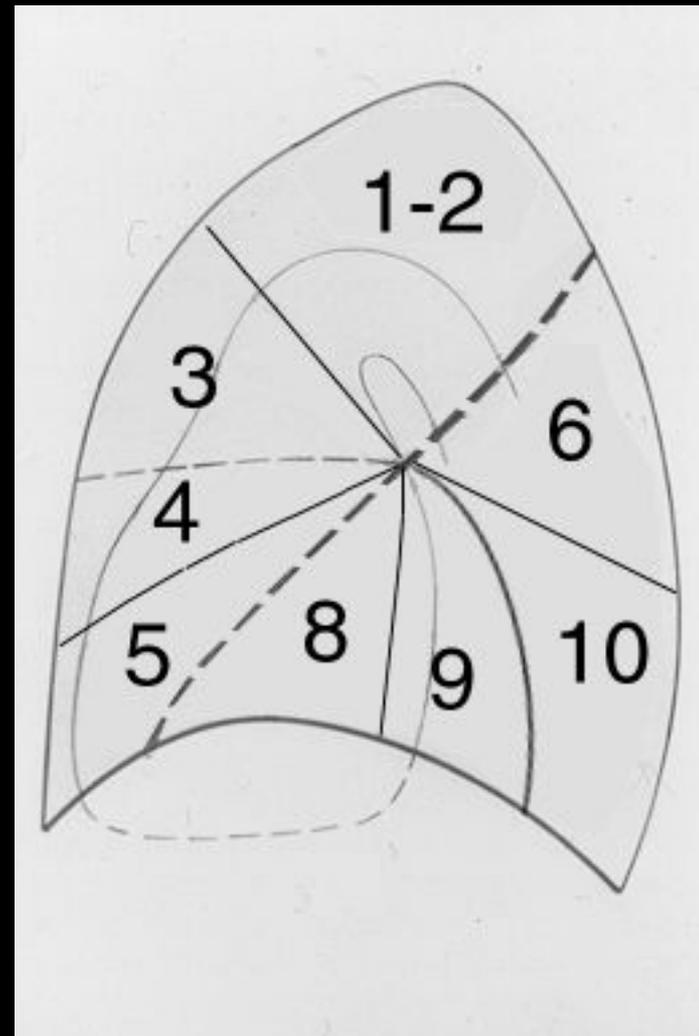
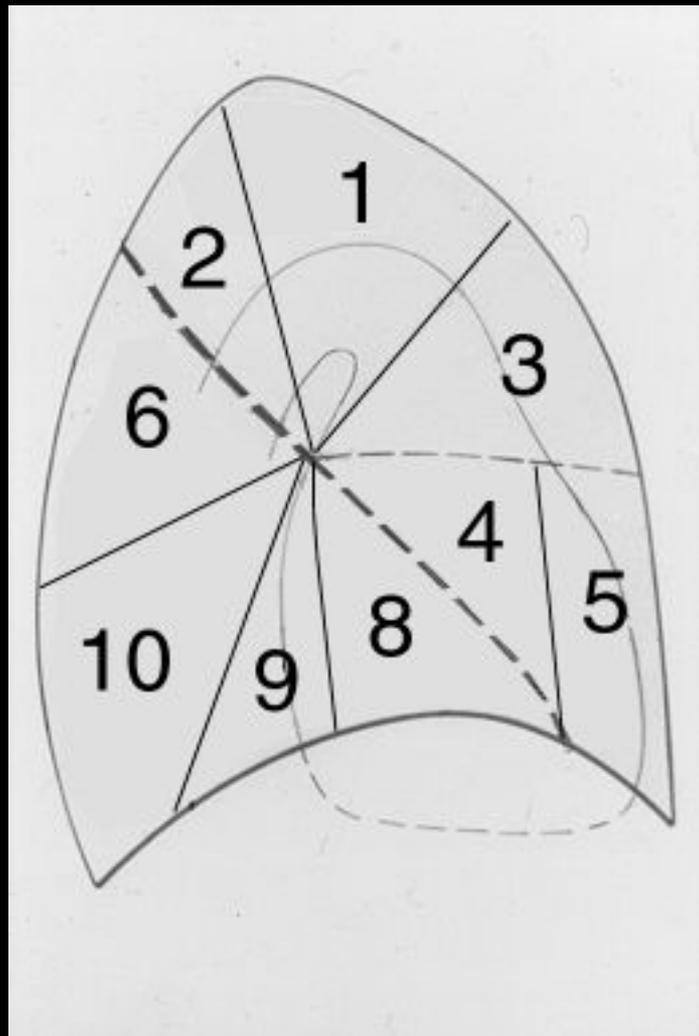


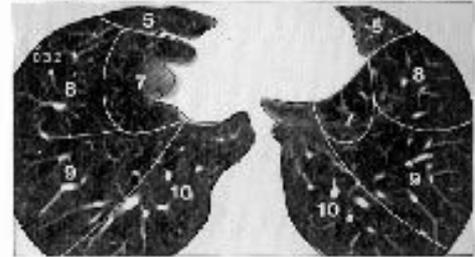
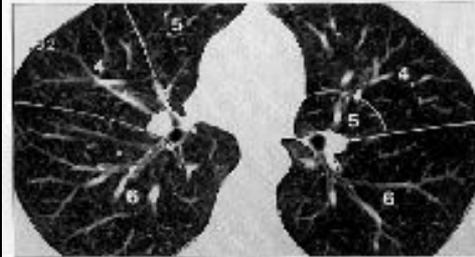
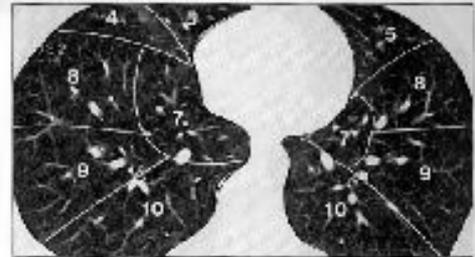
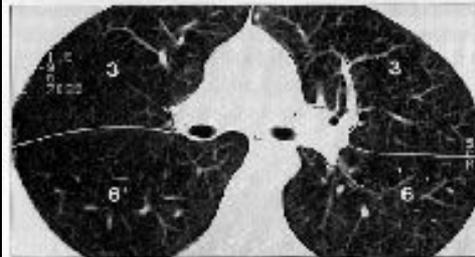
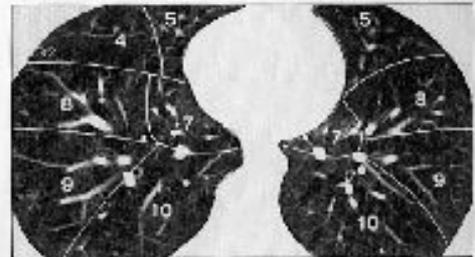
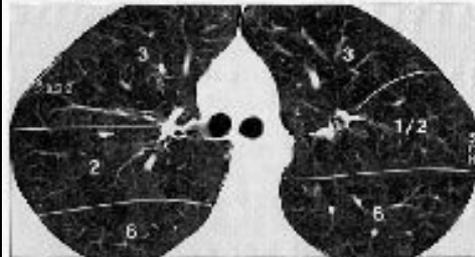
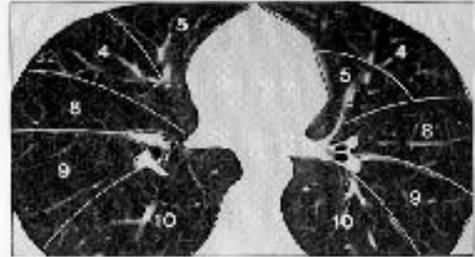
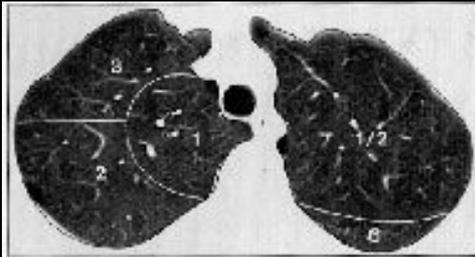
ЛЕКЦИЯ 8

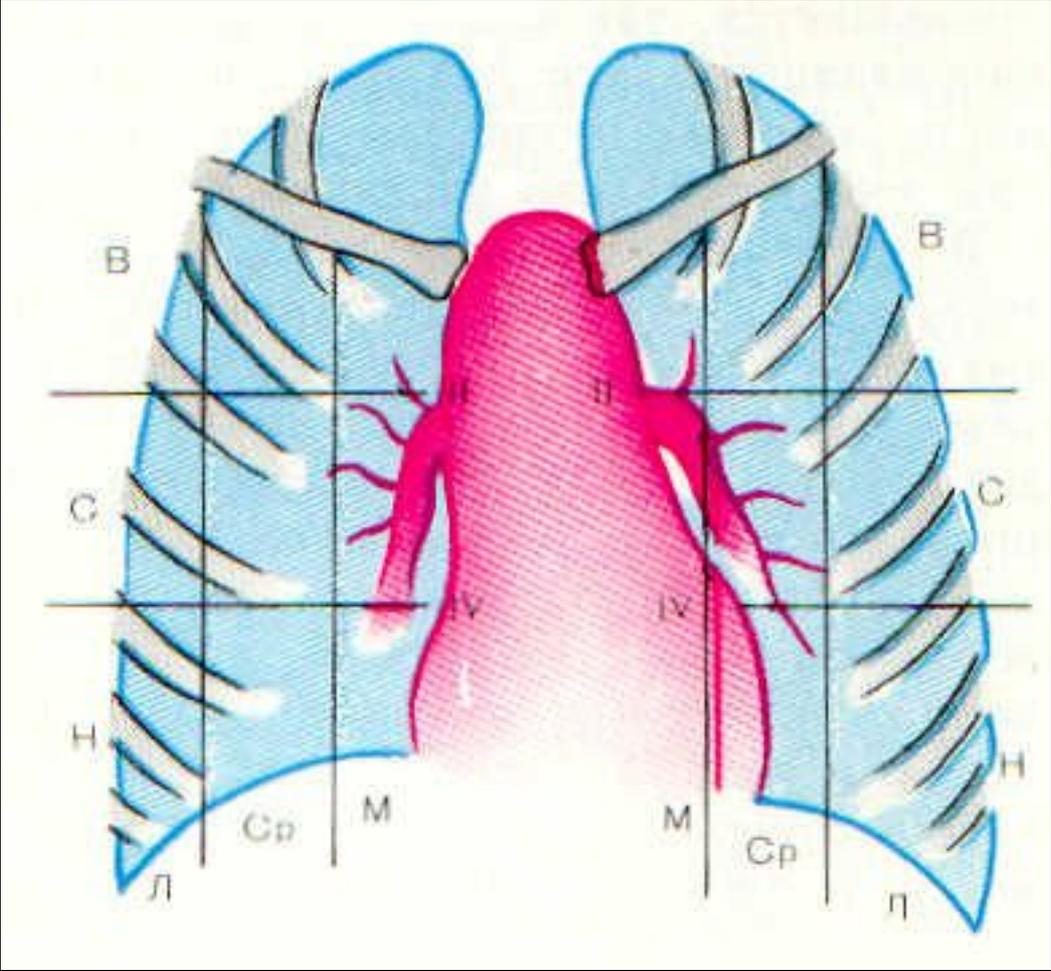
Рентгеноанатомия легких

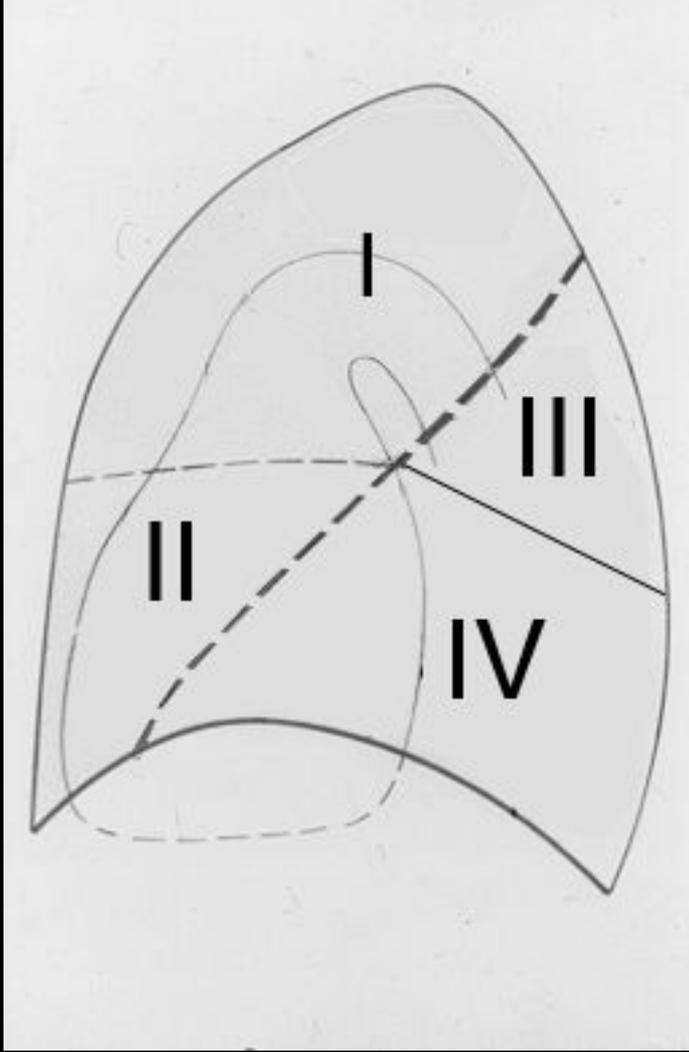
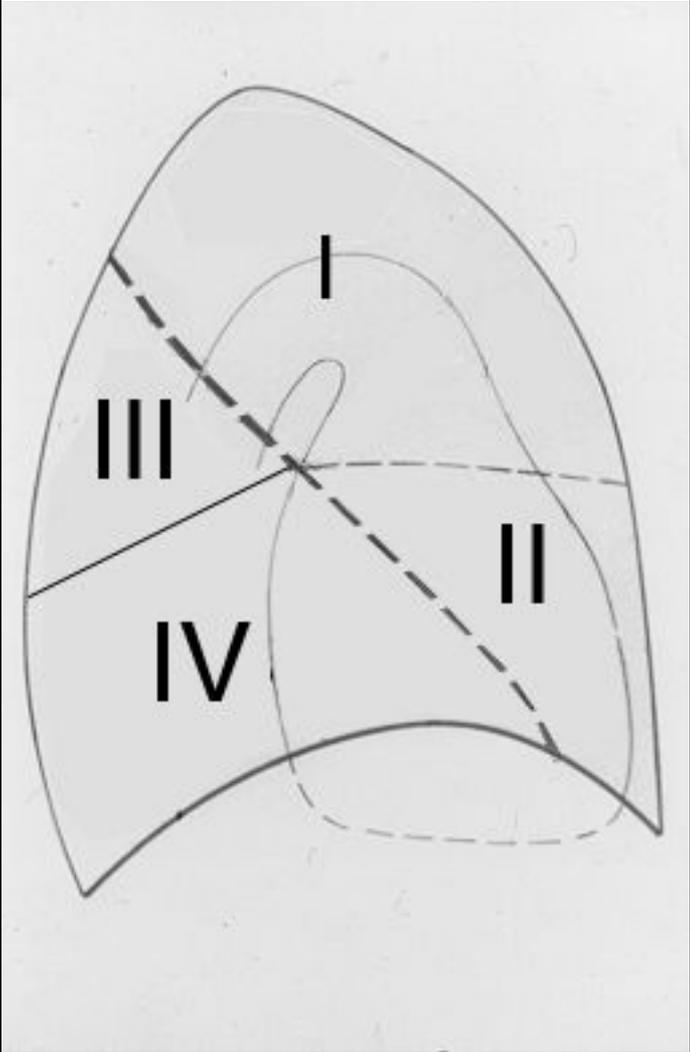


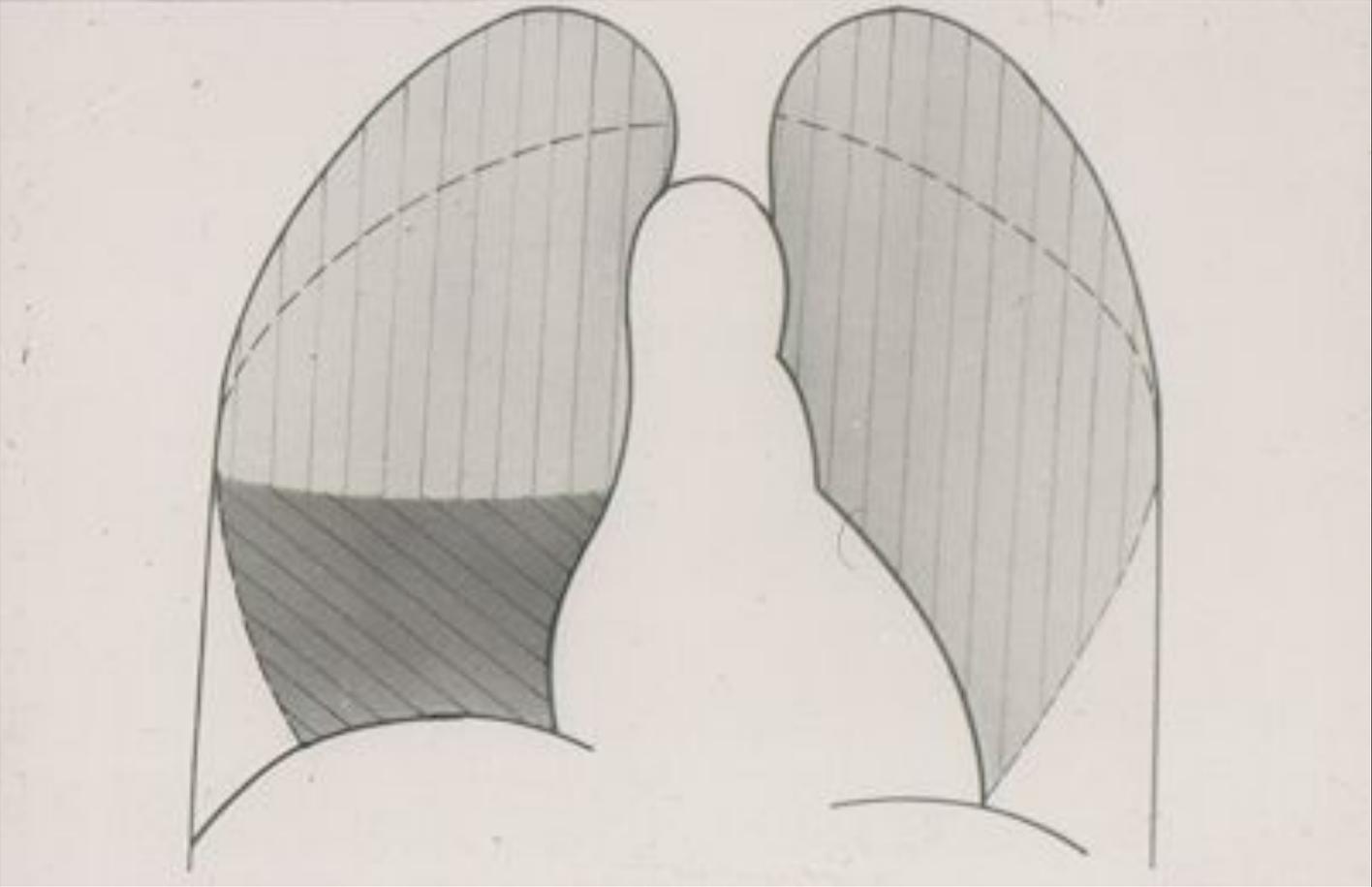














АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕНТГЕНОЛОГИИ

РЕНТГЕНОАНАТОМИЯ ЛЕГКИХ

Легочный рисунок

- это сложное теневое образование анатомическим субстратом которого являются сосуды малого круга кровообращения, бронхиальное дерево, лимфатические сосуды, интерстициальная межуточная ткань, нервы, бронхиальные артерии.

В норме легочный рисунок представлен сосудами малого круга кровообращения (сосудистый рисунок)

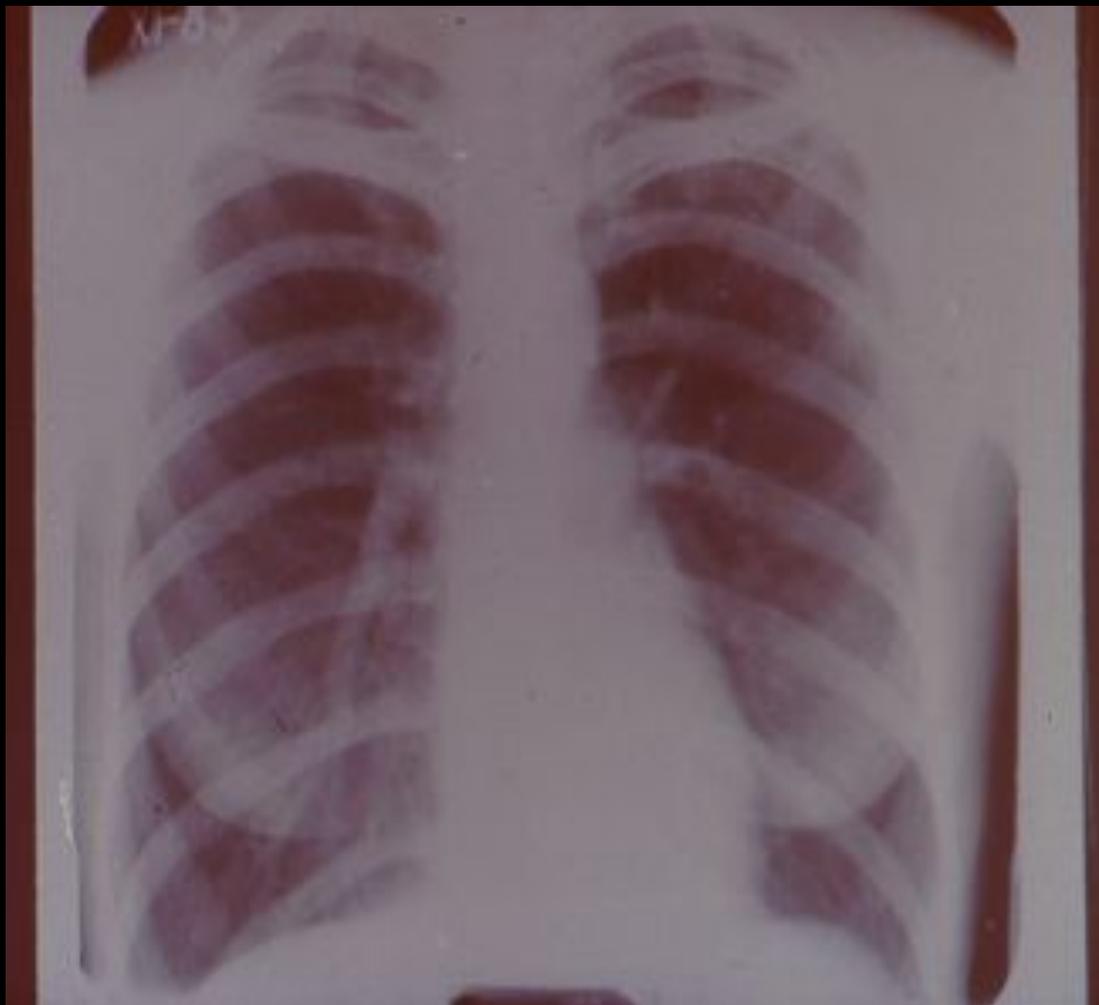


АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕНТГЕНОЛОГИИ

РЕНТГЕНОАНАТОМИЯ ЛЕГКИХ

Характеристика нормального легочного рисунка:

- это тяжи, имеющие абсолютно четкие и ровные контуры, расходящиеся веерообразно от корня к периферии, которые постепенно истончаясь, не доходят до периферии 1.5-2 см.



«Нормальный» легочный рисунок



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕНТГЕНОЛОГИИ

РЕНТГЕНОАНАТОМИЯ ЛЕГКИХ

Корень легкого

- это неоднородное теневое образование, расположенное в медиальной зоне легочного поля, анатомическим субстратом которого являются: начальные отделы легочной артерии, легочной вены, крупные бронхи (справа - промежуточный, слева - главный и нижнедолевой), нервы, лимфатические узлы, клетчатка, интерстициальная ткань

В норме на рентгенограмме определяются только легочная артерия, вены и главный, промежуточный (справа) бронхи



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕНТГЕНОЛОГИИ

РЕНТГЕНОАНАТОМИЯ ЛЕГКИХ

Характеристика корня легкого в норме:

- 1. Положение** - II-IV ребро (слева на 1/2 ребра выше)
- 2. Ширина** - 1.5-2 см (не выходит за пределы медиальной зоны)
- 3. Структура** - четко определяется граница между промежуточной артерией и бронхом

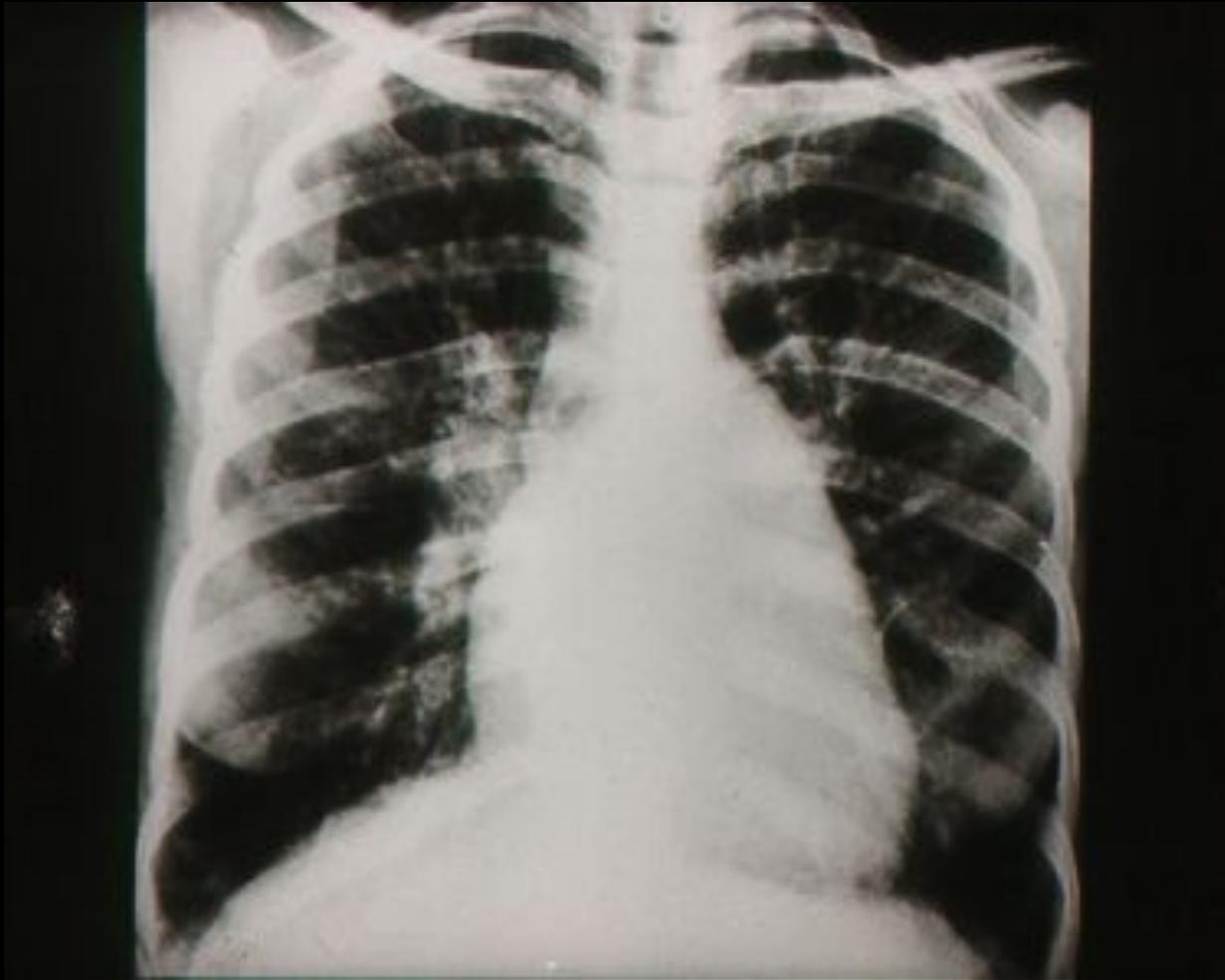


АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕНТГЕНОЛОГИИ

РЕНТГЕНОАНАТОМИЯ ЛЕГКИХ

**Изменения легочного рисунка
могут быть обусловлены:**

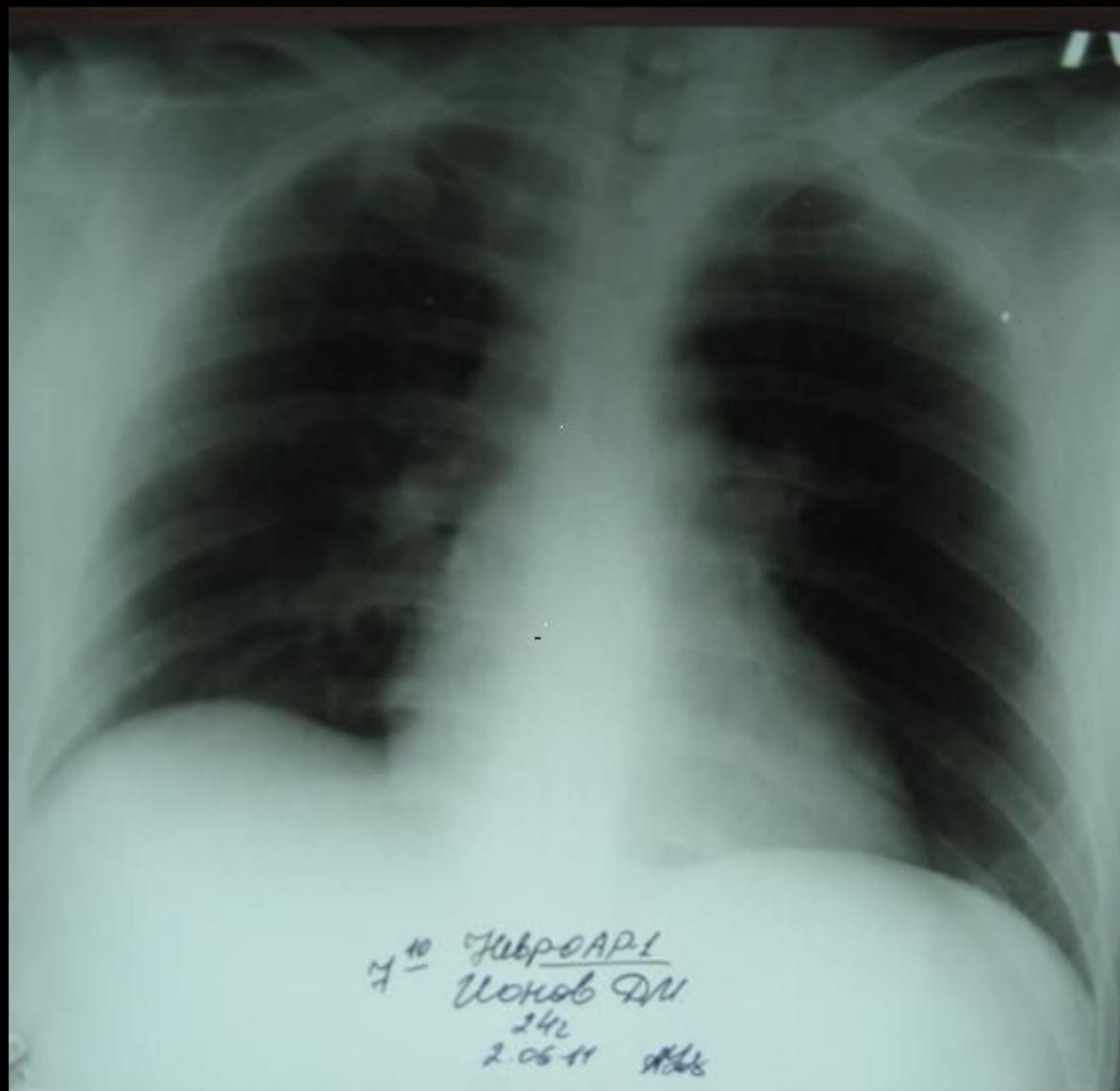
- 1. Венозным застоем**
- 2. Гиперемией**
- 3. Гиперволемией**
- 4. Лимфангитом**
- 5. Пневмосклерозом**



Венозный застой



Венозный застой

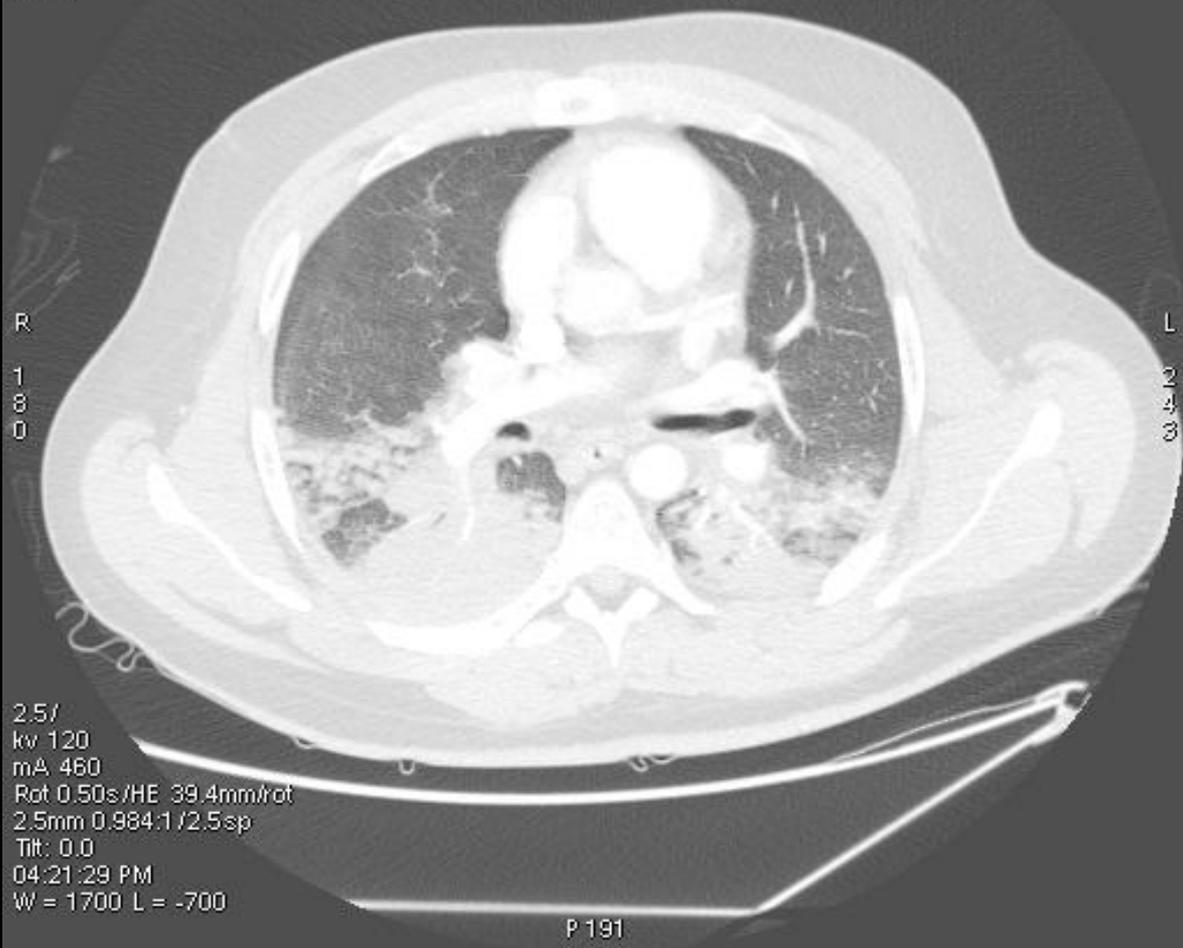


Отёк легких

Axial
Ex: 16979
Se: 3 +c
I: 137.2
Im: 40
DFOV 42.3cm
CHST

A 232

Petrozavodsk Republic Hospital
Ionov D.M.
M 24 RB no
DoB: Mar 16 1987
Ex: Jun 01 2011



Axial
Ex: 16979
Se: 3 +c
I: 184.8
Im: 59
DFOV 42.3cm
CHST

A 232

Petrozavodsk Respublic Hospital
Ionov D.M.
M 24 RB no
DoB: Mar 16 1987
Ex: Jun 01 2011

R
1
8
0

L
2
4
3

2.5/
kw 120
mA 460
Rot 0.50s/HE 39.4mm/rot
2.5mm 0.984:1/2.5sp
Tilt: 0.0
04:21:29 PM
W = 1700 L = -700

P 191



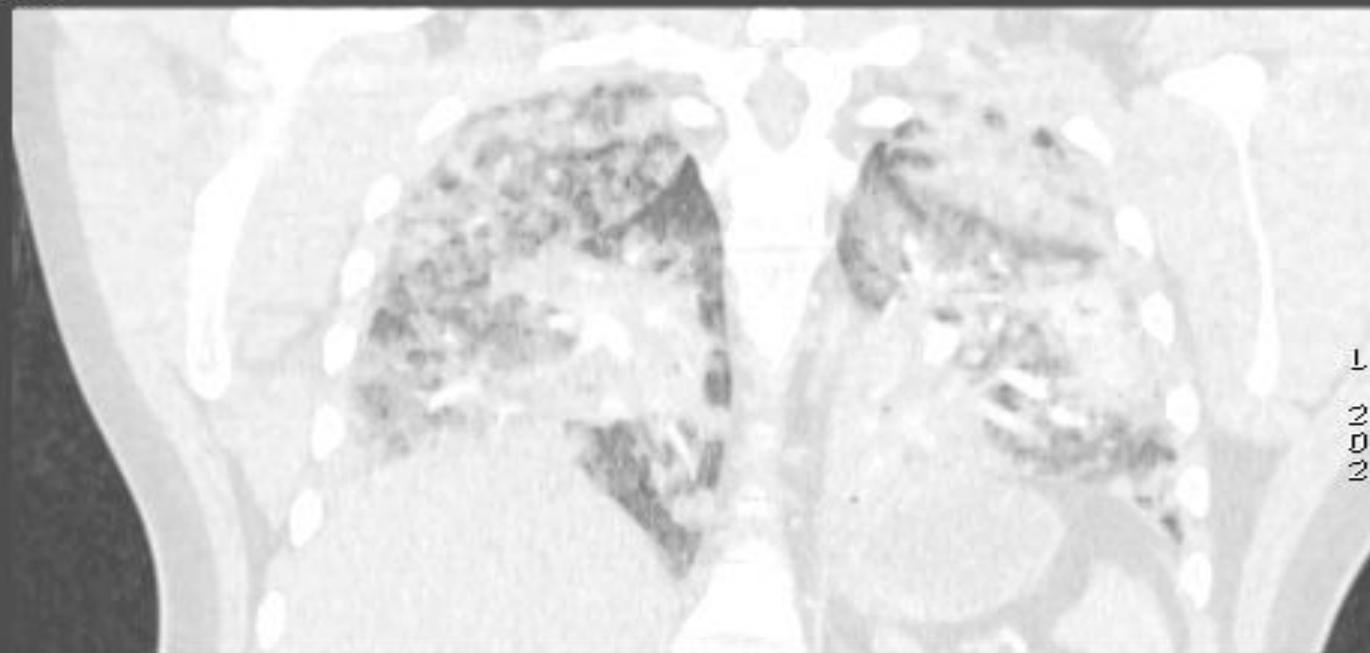
Oblique
Ex: 16979
Se: 3 +c
P: 25.7

S 27

Petrozavodsk Republic Hospital
Ionov D.M.
M 24 RB no
DoB: Mar 16 1987
Ex: Jun 01 2011

DFOV 42.3cm
CHST

R
2
2
1



L
2
0
2

0.8/
kv 120
mA 460
Rot 0.50s/HE 39.4mm/rot
2.5mm 0.984:1 /2.5sp
Tilt: 0.0
04:21:29 PM
W = 1700 L = -700

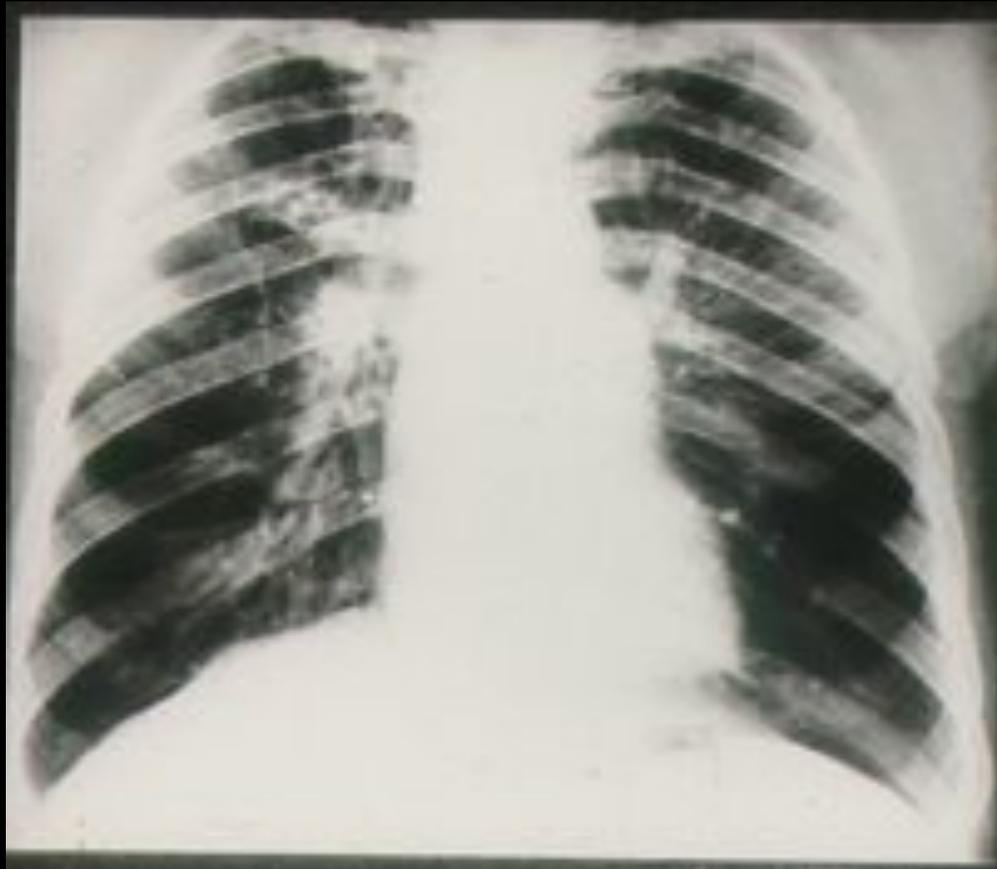
I 396



Раковый лимфангит



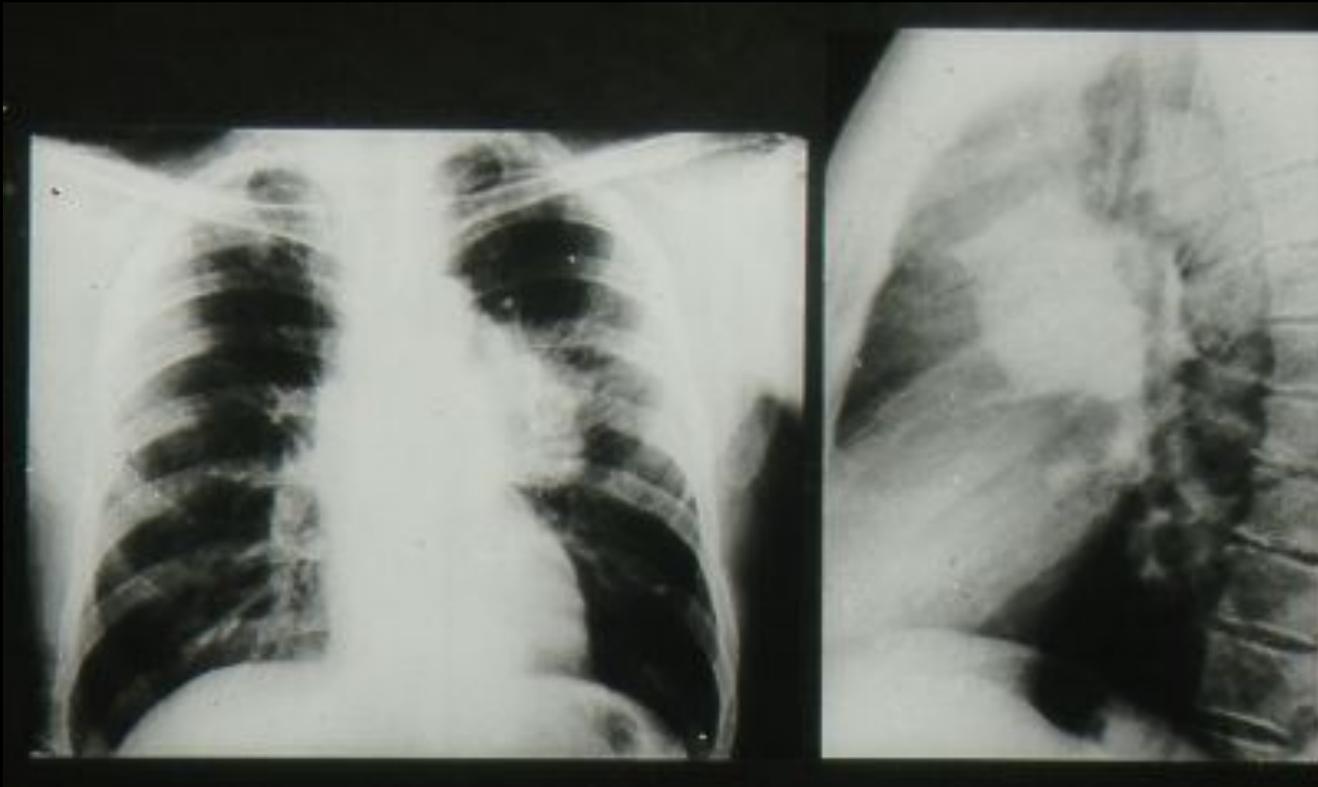
Пневмосклероз



Изменения корня легкого при
туберкулезе



Изменения корня легкого при поражении лимфоузлов



Изменения корня легкого
при центральном раке

