



Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы

Презентация

Тақырыбы: Бас миы мен жұлынның МРТ зерттеуі.

Қабылдаған: : Тулегенова А. А.

Орындаған: Қоңырбай С.

Тобы: ЖМ-206-А

Жоспар:

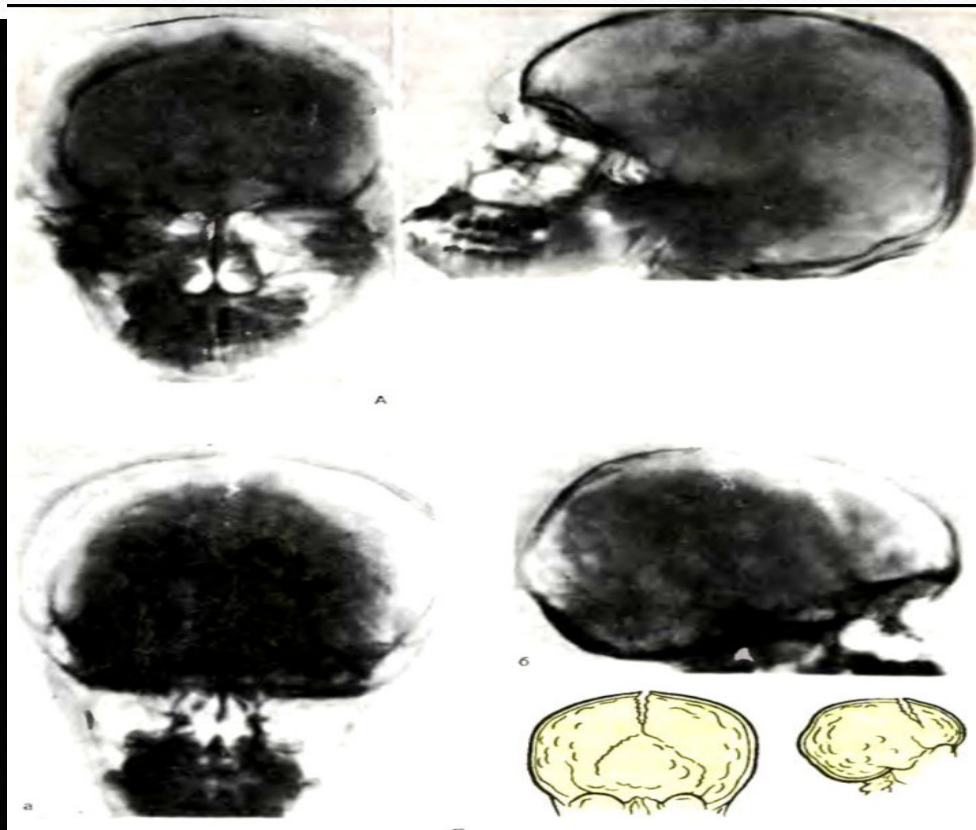
- Кіріспе
- Негізгі бөлім
- МРТ, КТ зерттеулеріне жалпылама шолу
- Бас миының МРТ зерттеуі
- Жұлынның МРТ зерттеуі

- Қорытынды
- Пайдаланылған әдебиеттер

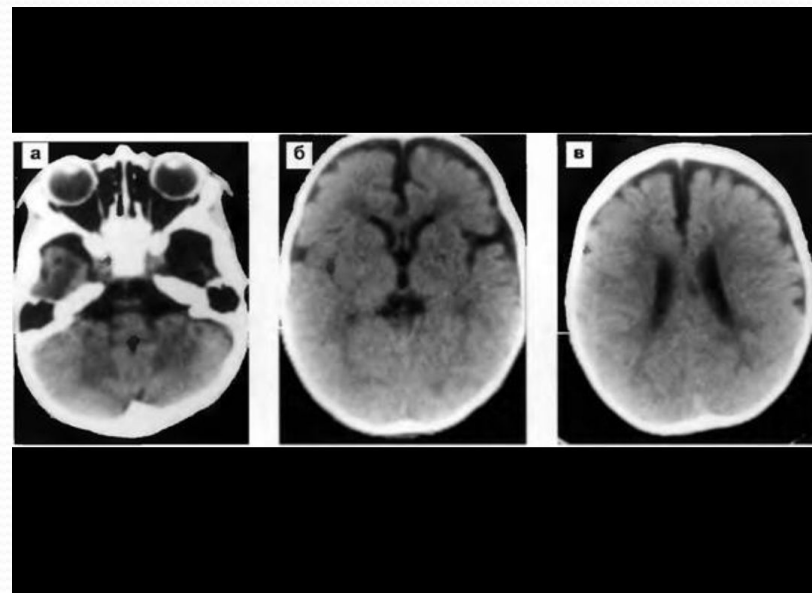
Краниография — бас сүйек құрылымдарына шолу жасайтын рентгенография. Әдетте бас сүйек рентген суретіне маңдай-мұрын (қырынан қарағандағы көрініс) және самай (тігінен қарағандағы көрініс) тұстарынан түсіріледі. Рентгенограммаларды қарағанда бас сүйегінің күмбезі ми астыңғы жағындағы түйісетін жіктеріне, сүйектің қалыңдығына, бүтіндігіне, жіктерінің жымдасуына, саусақ батуының ізі тәрізді өзгерістердің ерекшеліктеріне, түрік ершігінің формаларына, самай сүйектерінің тұрқы мен пирамидаларының ұштарына ерекше назар аудару.



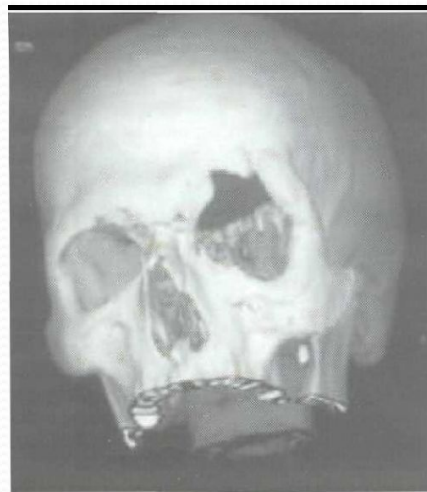
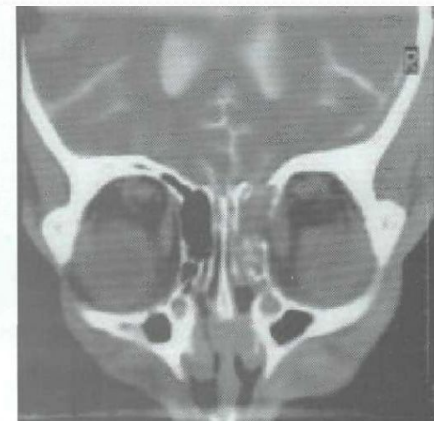
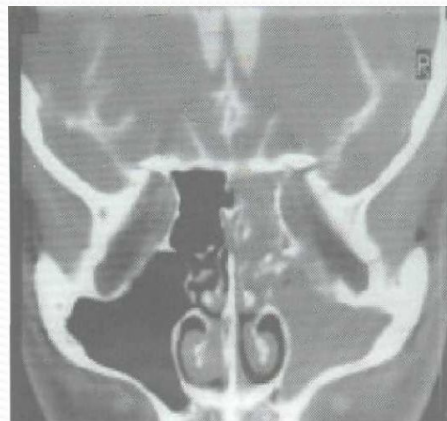
- **Пневмоэнцефалография**- тор асты кеңістікке газ енгізу жолымен қарыншалар мен субарахноидальды кеңістіктерді контрастылау әдісі.
- **Көрсеткіштер:** қабыну аурулары, бас миының ісіктері, бас сүйек-ми жарақаттарының болжамдары.



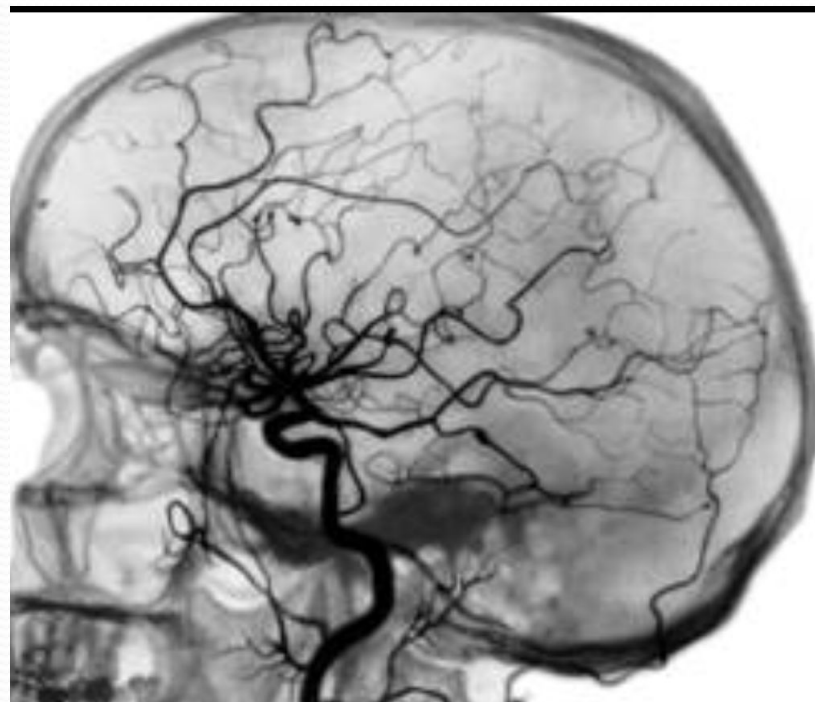
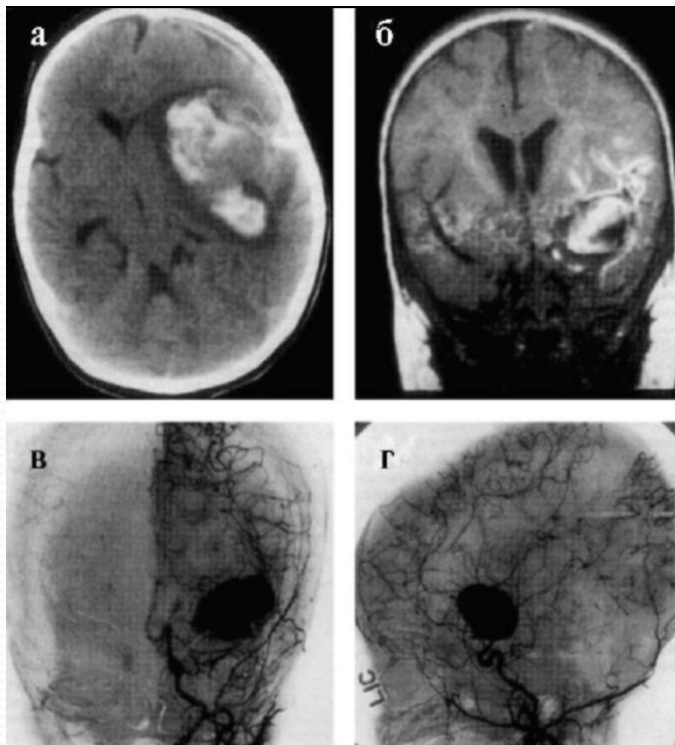
- **Вентрикулография**- қарыншалар жүйесінің әртүрлі деңгейіндегі окклюзиясы кезінде жүргізеді. Фрезь тесігі арқылы бүйір қарыншалардың алдыңғы немесе артқы мүйіздерінің пункциясын жүргізеді. Жұлын сұйықтығының біраз көлемін шығарып, газ енгізеді.



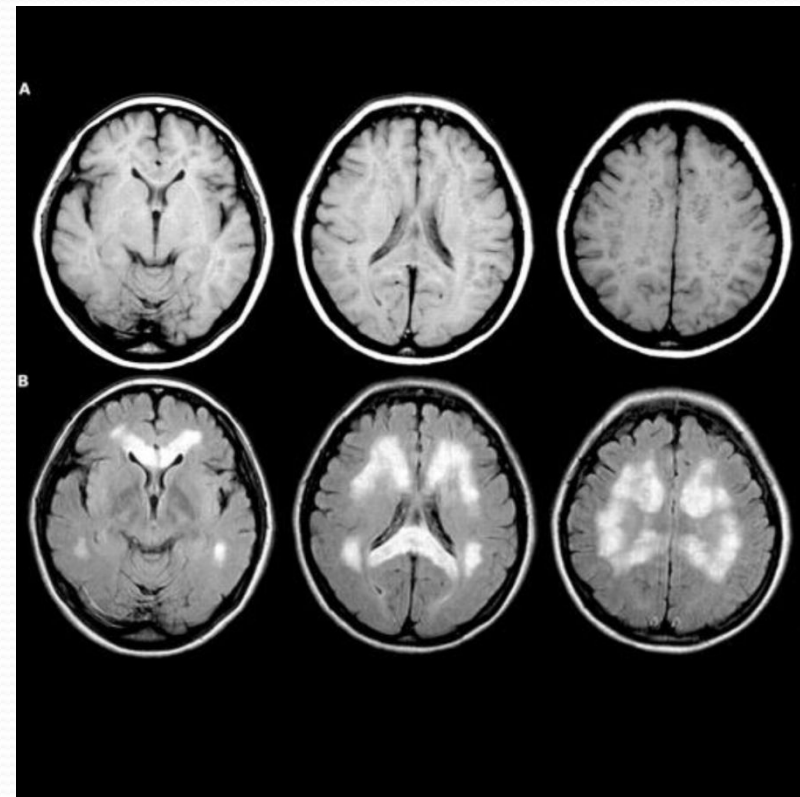
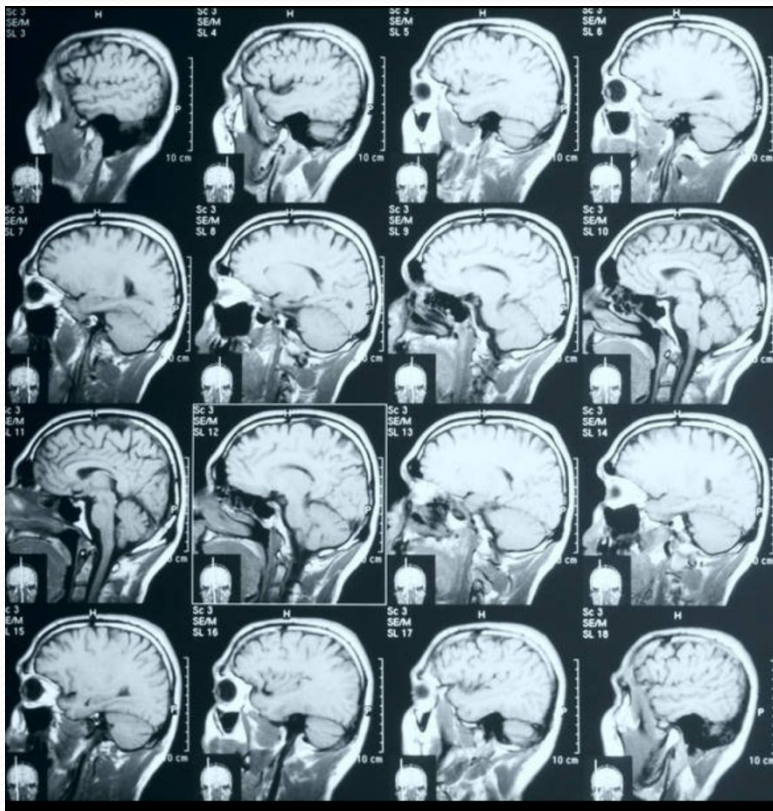
● **Пневмоцистернография-**
жұлын-ми пункциясынан
кейін 10-20 мл газ
енгізеді де, науқастың
басын максимальды артқа
қарай шалқайтып отырған
қалпында бүйір кескіндерде
краниограммаларды
жасайды. Қалыпты
жағдайда газ тікелей түрік
ершігі диафрагмасының
үстінен көрінеді.



- **Церебральды ангиография**- бас миы қан тамырларын контрастылау әдісі.
- **Негізгі көрсеткіштері:** бас миының артериальды аневризмалары, қан тамырлы мальформациялары және ісіктері.



КТ бас сүйек және бас миы зақымдалуының сәулелі диагностикасының ақпаратты әдісі болып табылады. КТ көмегімен бас миының әртүрлі аурулары мен зақымдануларының анықталу мүмкіндіктері бас сүйек қуысындағы қалыпты анатомиялық қарым-қатынастардың бұзылуымен немесе рентген сәулелерінің қалыпты және патологиялық өзгерген тіндердің әртүрлі әлсізденуімен байланысты.

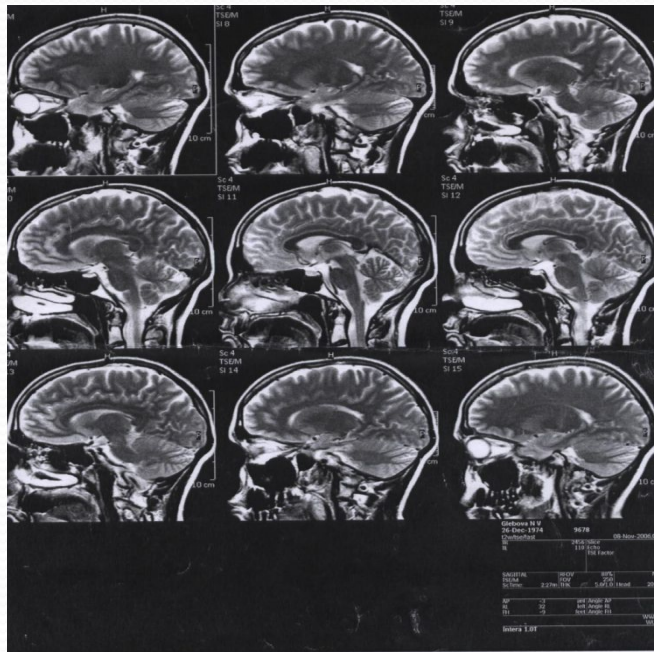


КОМПЬЮТЕРЛІК ТОМОГРАФИЯ ҚОЛДАНЫЛУЫ

- 4 түрлі жағдайда қолданылады:
 - терапиялық
 - парадонтологиялық
 - хирургиялық
 - имплантация кезінде



- МРТ- бас миы құрылымдарын көрудің негізгі әдісі боып табылады.
- МРТ-ның КТ-ға қарағанда айрмашылығы- ми көріністерінің үш өзара перпендикулярлы жазықтықтарда алу мүмкіндігі болып табылады. Бұл әсіресе, артқы бас сүйек шұңқырларының құрылымдарын, соның ішінде, бас ми бағанын зерттеуде өте маңызды. Бас ми бағаны сагиттальды жазықтықтағы МРТ-да жақсы көрінеді.

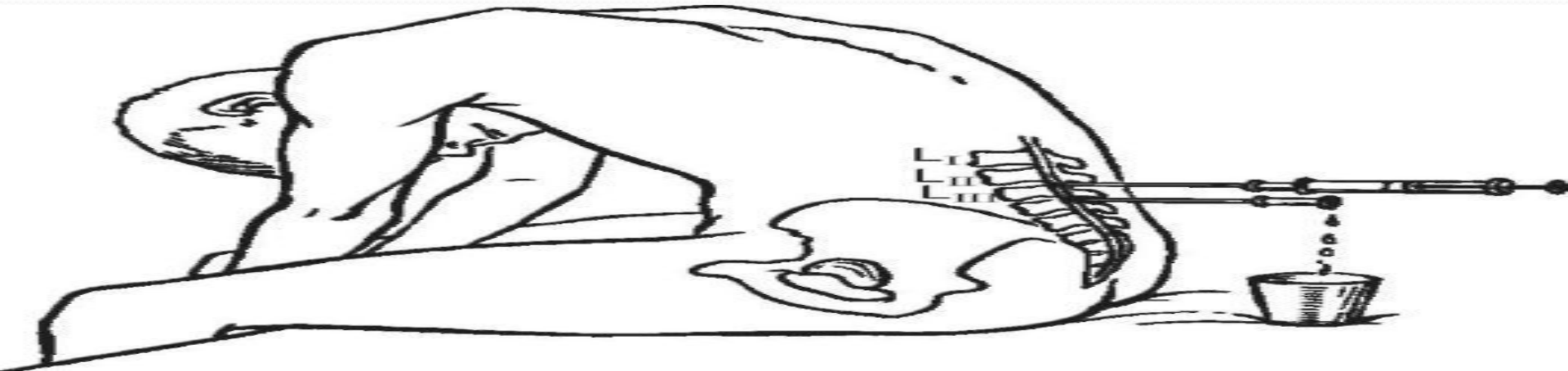


MPT қай уақытта жүргізіледі

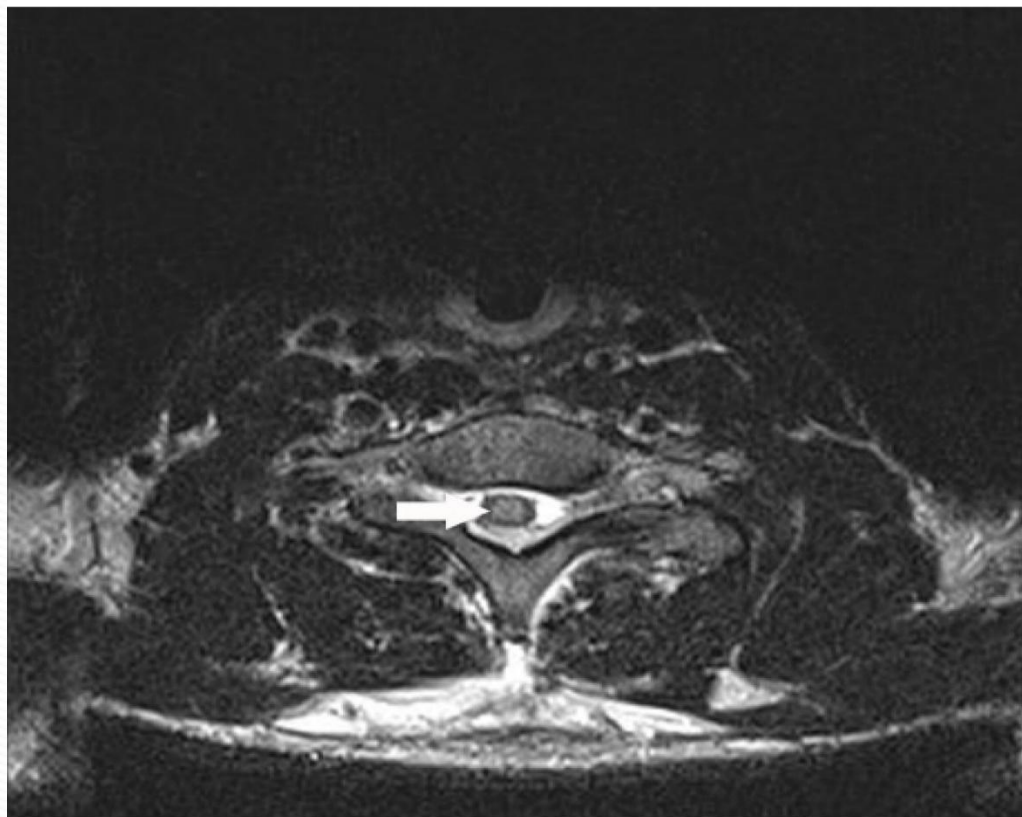
- **Гидроцефалия.**
- **ми дамуының туа біткен даму кемістігі.**
- **Киста.**
- **ми түрлі ісіктері.**
- **мидың жұқпалы аурулары.**
- **Эпилепсия.**
- **Склероз.**
- **Гипофиз ауруы.**
- **мидың түрлі бөліктерінде қан кетулер.**
- **Аневризмасы.**
- **Артериялық өтімсіздігі.**
- **Веноздық тромбоз.**
- **көз және есту органы аурулары.**



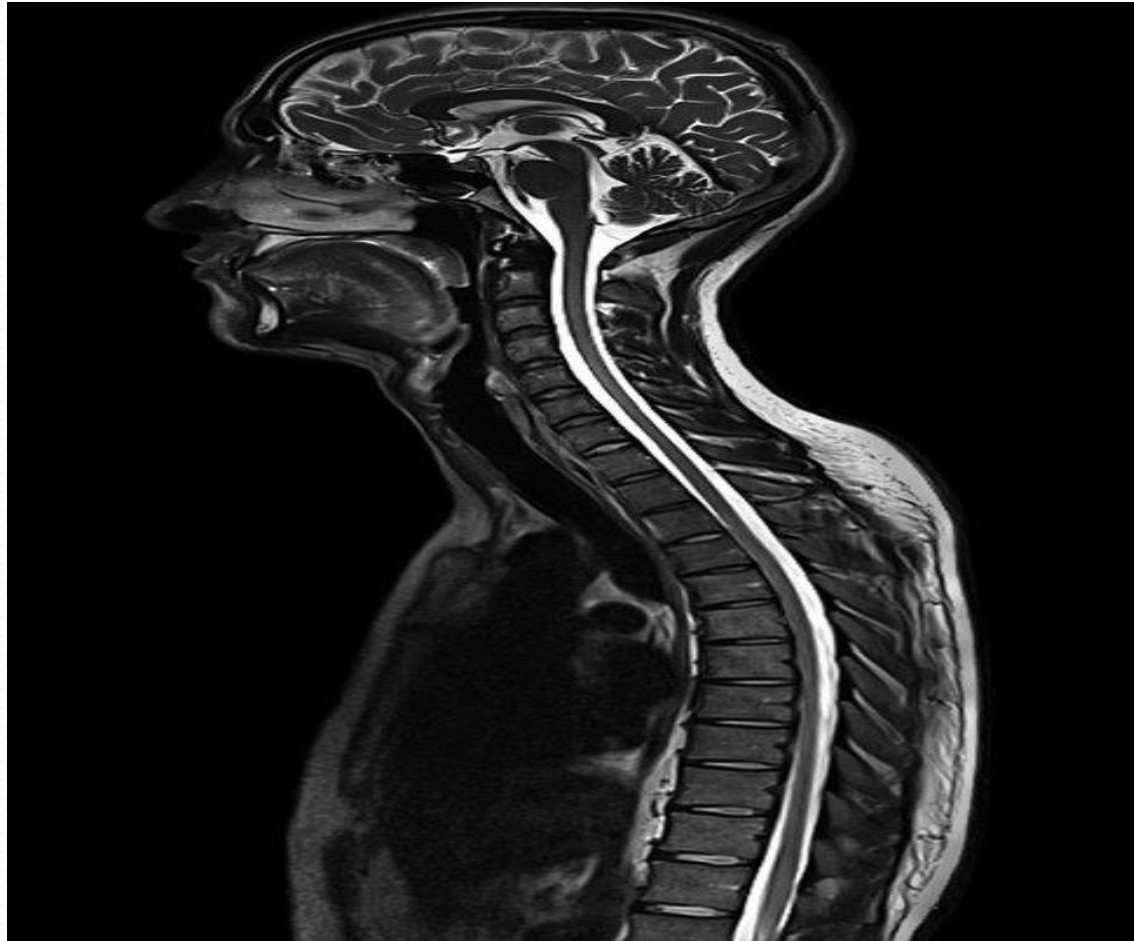
- **Пневмоэнцефалография және пневмовентрикулография** — ми-жұлын сұйығы орналасқан кеңістіктерге бел омыртқааралықтарын немесе ми қарыншаларын тесу арқылы ауа жіберу. Бұл әдісті 1918—1919 жылдары американдық хирург Денди ұсынған. Күнделікті тәжірибеде ауаны беломыртқалар аралығын тесу арқылы ми-жұлын сұйығы орналасқан кеңістіктерге жіберу әдісі кеңінен қолданылады. Бұл әдіс техникалық жағынан жеңіл болуымен қоса ми-жұлын сұйығы кеңістіктеріндегі өзгерістер туралы толық мағлұмат алуға көмектеседі
- **Пневмоэнцефалография** — сырқатты отырғызып(бел омыртқалар аралығын тесу) пункция жасалады да омыртқа өзегінен 40-60 мл ми-жұлын сұйығы алынып, оның орнына 60—80 мл ауа жіберіледі. Ауа жоғары көтеріледі де тор қабығы асты кеңістіктер мен ми қарыншаларын толтырады. Содан кейін төрт рентген сурет түсіріледі: сырқатты арқасынан жатқызып (ауа бүйір-қарыншаларының алдыңғы мүйіздеріне барады), мұрын-мандай тұсынан әуелі оң жақ бүйірі жағынан (контраст сол жақ бүйір қарыншаға барады), содан кейін сол жақ бүйір жағынан (контраст оң жақ бүйірі қарыншаға барады)
- Ересек адамдарға мұндай пункция жасау үшін әуелі бас сүйектің мандай немесе желке тұсы тесіледі, ал емшектегі балаларда ауаны үлкен бас сүйектер еңбегі арқылы да кіргізуге болады. Бас сүйегі іші бітелуіне (тығыздалуына) байланысты гидроце-фалияның клиникалық сипаты жағдайында пневмоэнцефалогра-фия жасауға болмайды.



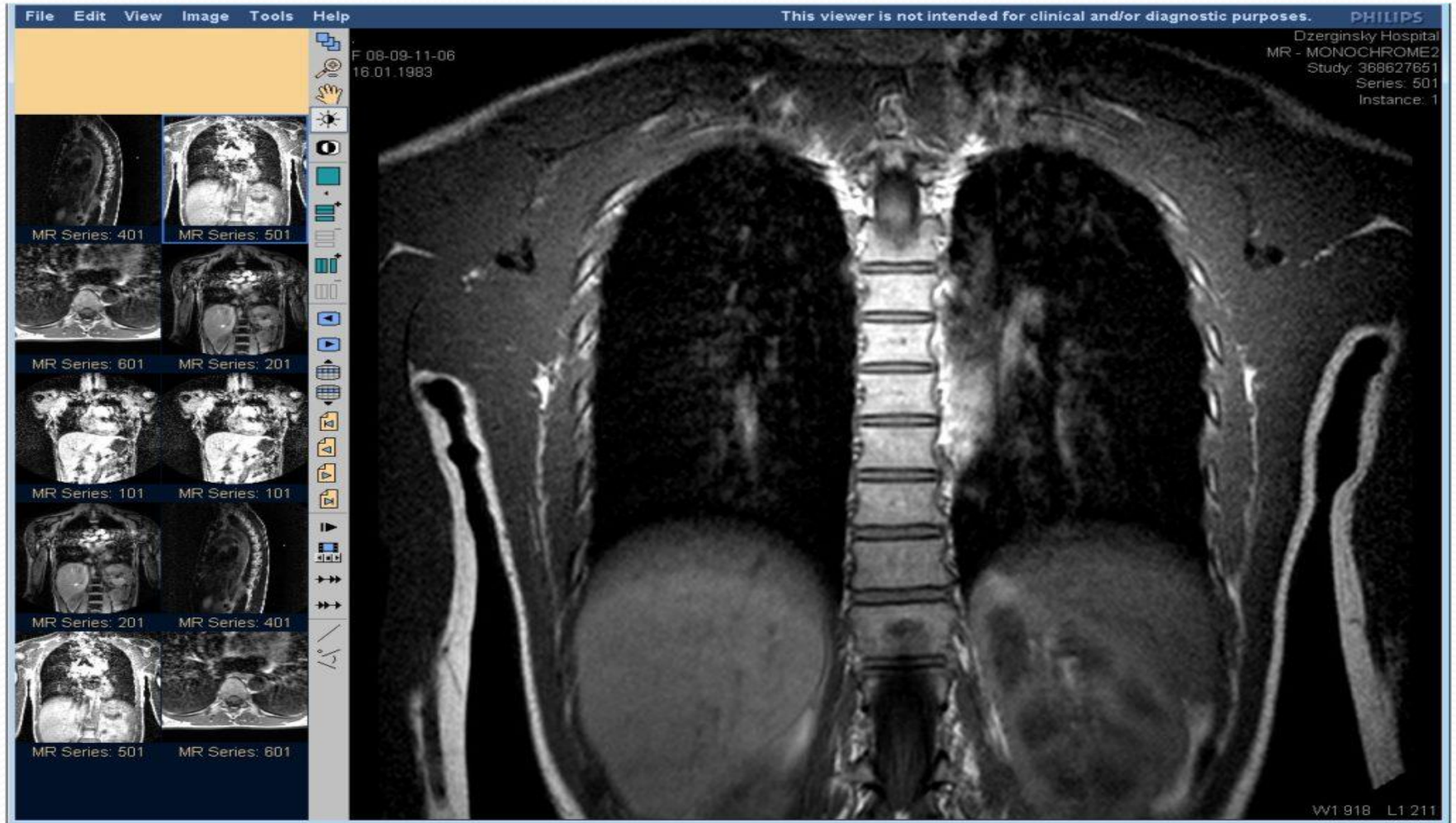
Жұлынның МРТ (горизантальді кесінді)



Жұлынның МРТ (сагитальді кесінді)



Жұлынның МРТ зерттеуі



КІМДЕРГЕ СКАНЕРЛЕУ АЙМАҒЫНА ТҮСУГЕ ТЫЙЫМ САЛЫНАДЫ?

Денесінде металл имплантаты бар болғанда тыйым салынады:

- Кардиостимулятор немесе дефибриллятор кезінде;
- Құлақ имплантандары кезінде;
- Аневризмасы бар кезде;

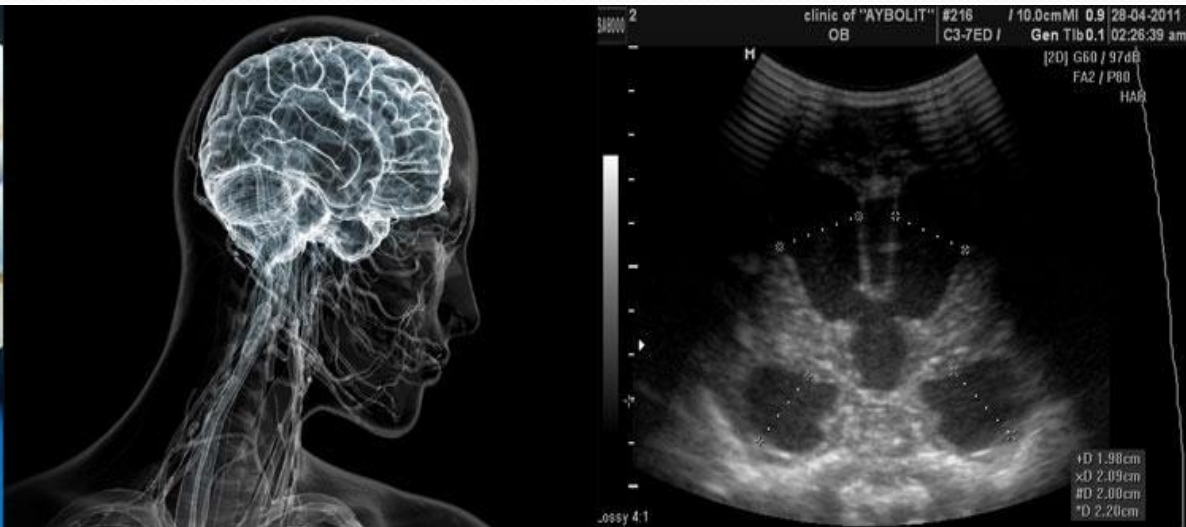
Электрондар немесе басқа медициналық құрылғылар туралы технолог хабарлауға міндетті.

Олардың кейбіреулері зерттеу кезінде қауіп тудыруы мүмкін.

Мысалы:

- Жасанды жүрек клапандары;
- Пациенттің протезі болған жағдайда;
- Нервтің стимуляторы кезінде;
- Хирургиялық қапсырма, пластиналар, түйреуіштер болған кезде;
- Ортопедиялық тәжірибеде қолданылатын металдан жасалған объектілері, әдетте қауіпті емес, бірақ протез жақында жасалған болса, онда ол дәрігерге айтып ескеруі қажет.

- **Баланың бас миының ультрадыбыстық зерттеу әдісі (нейросонография) - бас миының құрылымы мен жұмыс істеуі және бас сүйегіндегі басқа құрылымдар туралы деректер алудың ең заманауи, сенімді және қауіпсіз әдісі. Педиатрияда нәрестенің миын скрининг үшін кеңінен қолданылады. Нейросонография барысында дәрігер мидың күйін және оның жеке бөліктерінің мөлшерін бағалай алады, дамудың бірнеше ақауларын анықтайды.**



ҚОРЫТЫНДЫ

Кез келген аурудың дамуының ерте сатысында анықталған жағдайда емдеу әлдеқайда оңай болып келеді. МРТ зерттеу әдісі жаңадан пайда болып жатқан әдіс болса да, диагностикалауда 90-100 процент көмек беріп жатыр. Магнитті резонансты бейнелеу (МРТ) - ағзадағы органдар мен құрылымдардың егжей-тегжейлі кескіндерін жасау үшін үлкен магнитті, радиожиіліктерді және компьютерді біріктіретін диагностикалық процедура. Рентген сәулелерінен немесе компьютерлік томографиядан (КТ сканерлеу) айырмашылығы, МРТ иондаушы сәулені пайдаланбайды. Кейбір МРТ аппараттары тар туннельдерге ұқсайды, ал басқалары кеңірек немесе кеңірек. МРТ емтихандары 30 минуттан екі сағатқа дейін созылуы мүмкін.

Пайдаланылған әдебиеттер

1. Сәулелі диагностика: оқулық / РФ білім және ғыл. министрлігі ; Г. Е. Труфановтың редакциясымен; қазақ тіліне ауд. А. Б. Ахметбаева; жауапты ред. А. Қ. Ахметбаева. - ; И. М. Сеченов атындағы ГОУ ВПО "Бірінші Москва мемл. мед. ун-ті" ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576 бет. с.
2. Хамзин, Ә. Сәулелік диагностика. Бірінші кітап. Кеуде қуысы мүшелерінің қалыпты көрінісі және ауруларының рентгенологиялық негіздері/ Ә. Хамзин. - Алматы : Эверо, 2010. - 148 бет. с.
3. Хамзин, Ә. Сәулелік диагностика. Екінші кітап. Ас қорыту мүшелерінің қалыпты көрінісі және ауруларының сәулелік белгілері/ Ә. Хамзин. - Алматы : Эверо, 2010. - 110 бет. с.
4. Рақышев, А.Р. Адам **анатомиясы**. 1-кітап оқулық / А. Р. Рақышев. - 2-бас., түзет. және толықт.; ҚР Жоғары оқу орындарының қауымдастығы. - Алматы : Дәуір, 2009. - 420 бет.
5. https://ru.wikipedia.org/wiki/Заглавная_страница
6. <https://medelement.com/>
7. <https://yandex.kz/>
8. <https://euromedcompany.ru/>

Назарларыңызға рахмет!!!



НАЗАРЛАРЫҢЫЗГА РАХМЕТ !!!

