ارزیابی تصاویر پزشکی

جلسه سوم – گرافی ساده اطفال و نوزادان

سمیه مسگر

دانشجویان رادیولوژی ورودی ۸۹
دانشگاه علوم پزشکی تهران

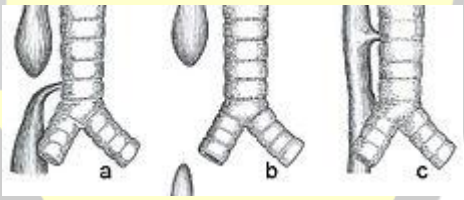
بسم الله الرحمن الرحیم

اگر به گرافی ساده از نوزادان توجه کنیم،روده ها به شکل کندوی زنبور خود را نشان میدهند . در یگ گرافی ساده لزومی ندارد که طحال را رویت کنیم و در صورت مشاهده حتما یک مشکلی وجود دارد.به مواردی از اندوکاسیون های گرافی ساده در اطفال اشاره میکنیم:

Distention:دیلاته شدن(گشاد شدن) لوب های روده با دیامتر بیش از ۳ سانت در روده باریک نام دارد.

نکته:هر جا آترزی یا نبود یک قسمت و یا تنگی وجود داشت،قبل از آن بافت مورد نظر ما dilate(گشاد) و بعد از آن collapse(تنگ) میباشد.

Esophageal atresia:نبود یک قسمت از مری میباشد که در هر قسمت آن ممکن است اتفاق بیفتد . ممکن است مری با ریه با برونش فیستول دهد یا به عبارتی ارتباط برقرار کند.



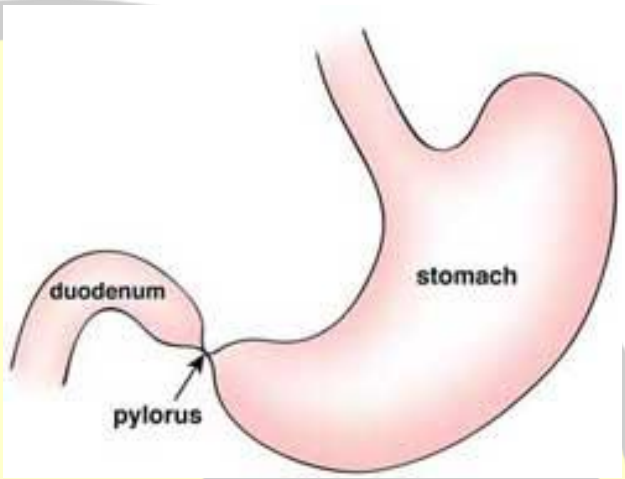
فیستول مری با برونش

روش کار:یک ان جی تیوپ از بینی وارد میکنیم تا به سمت معده رود هر کجا دچار آترزی باشد تیوپ قادر به طی ادامه مسیر نیست و در همان محل دور میزند. که بیشتر در مری فوقانی میباشد.در این روش میتوان ماده حاجب باریم سولفات را از طریق ان جی تیوپ به داخل مری گاواش کنیم.

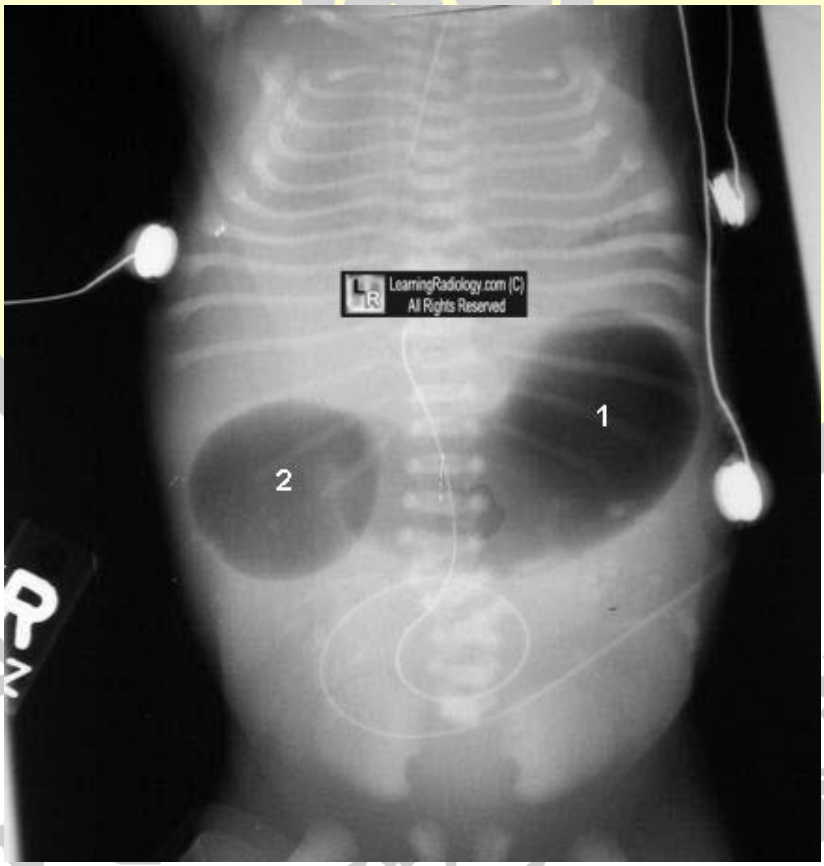
نمایی از آترزی مری

دانشجویان آترزی ورودی ۸۹
دانشگاه پزشکی تهران

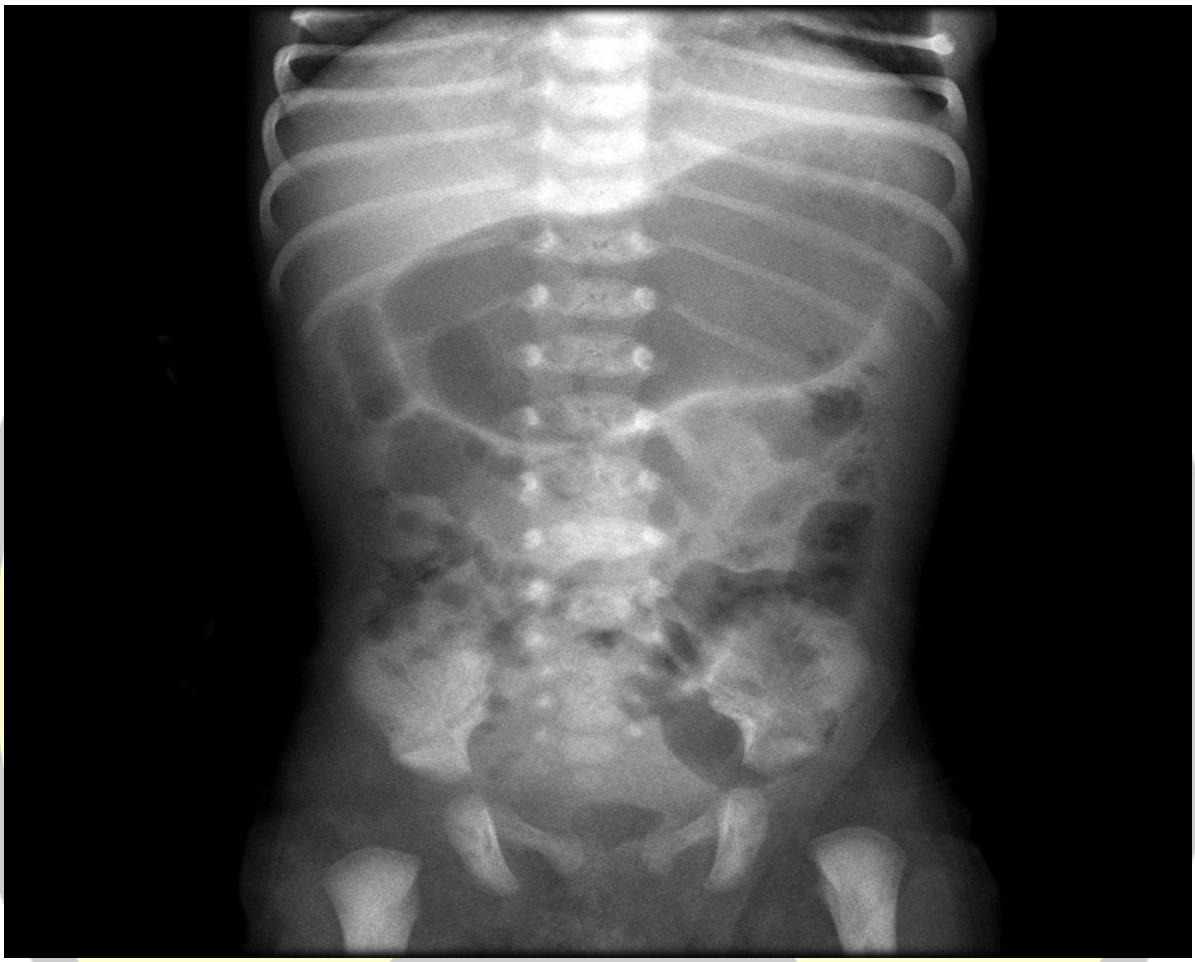
Pyloric atresia:در این نما ماده حاجب فقط تا پیلور و آنتروم طی میشود و دیگر نمای هانی کام و کندو قابل رویت نیست به اصطلاح این نما به single bubble هم معروف است.



Duodenal atresia: در این نما میزان اتساع لوب ها بیشتر است و معده و بولب(قسمت اول دوازدهه) دیده میشود و بقیه قابل مشاهده نیست این نما همان Double bubble است.

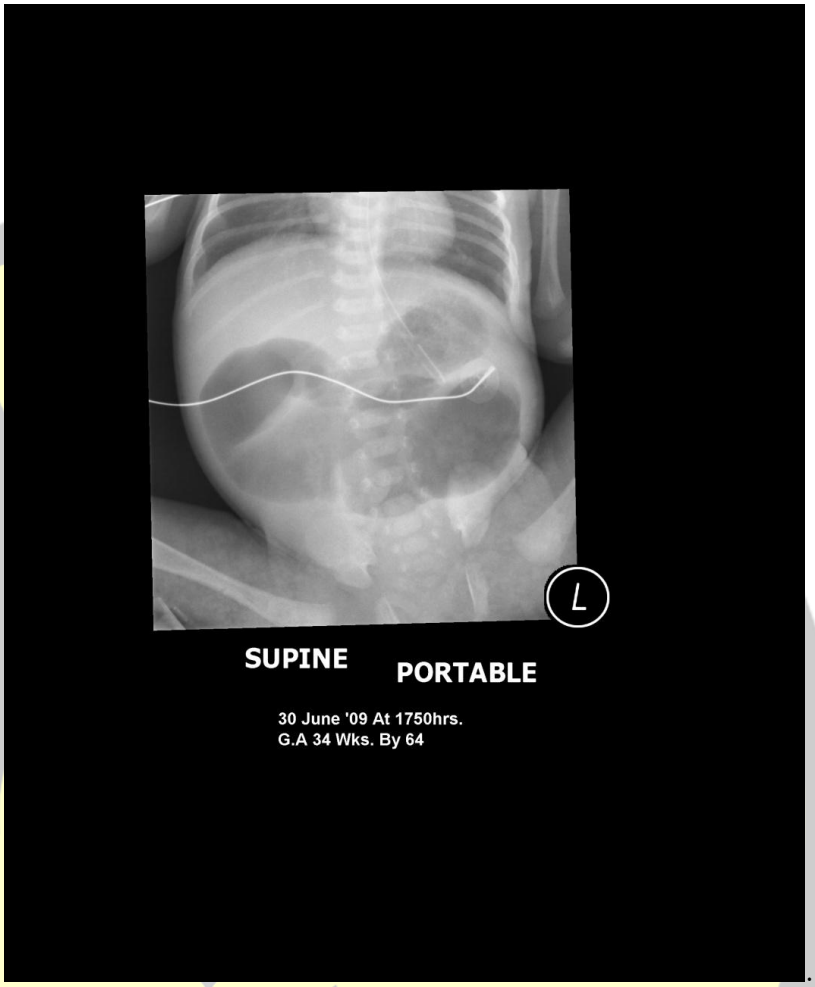


Duodenal web:در اثر تنگی های مادرزادی و یا عفونت ها معده و بولب دیلاته است در واقع دئودنال وب تنگی و انسداد مطلق نسیت بلکه نسبی است. ما از قسمت دوم دئودنال به قسمت سوم آن تنگی داریم.



Jejunal atresia:انسداد کاملی است که با استفراغ همراه است و لوب های دیلاته بیشتر از قبل دیده میشود.

دانشجویان رادیولوژی ورودی ۸۹
دانشگاه علوم پزشکی تهران



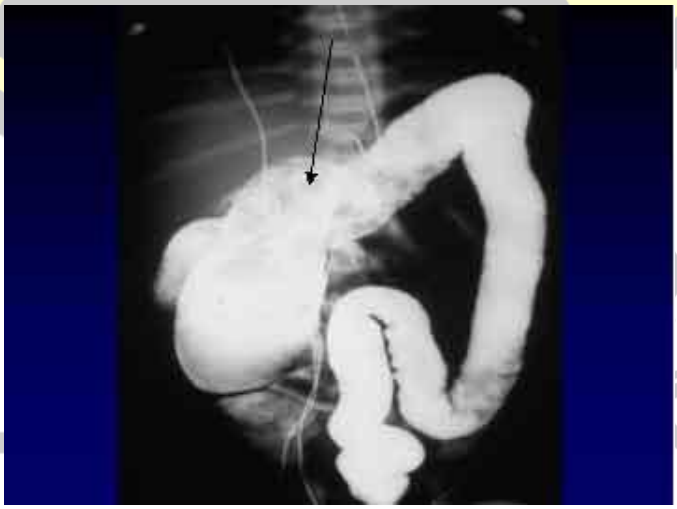
Ileal atresia:در این نما به علت عدم استفاده از کولون،ما میکروکولون داریم.این بچه ها معمولا شکم بزرگ دارند و مکونیوم دفع نکردند.

نمایی از آترزی ایلئال

دانشجویان ورودی ۸۹
دانشگاه تهران

Meconium ileus:بچه خوب است و مشکلی ندارد ولی مکونیوم دفع نکرده و شکم کثیف است.(به علت برخی بیماری ها مثل سیستیک فیبروزیز)

Hishrprung هیرشپرونگ :(توضیحات بر گرفته از آرمسترانگ)این بیماری ناشی از فقدان سلول های گانگلیونی بعد از سطح خاصی از کولون(معمولا ناحیه سیگموئید)است.گاهی کولون در بالای قطعه گانگلیونی متسع میشود.بیشتر در رکتوم اتساع داریم این بیماران دچار یبوست هستند و باید باریم انما شوند.این بیماری انواع مختلف سگمان بلند و کوتاه دارد و بسته به طول سگمان مشکل دارند.



دانشجو ورودی ۸۹
دانشگ ی تهران

Colonic atresia:تعداد لوب های دیلاته بیشتر است ممکن است با نمای قبل در تشخیص اشتباه شود.تنگی در قسمت دیستال باریکتر و همانند نخ میباشد.

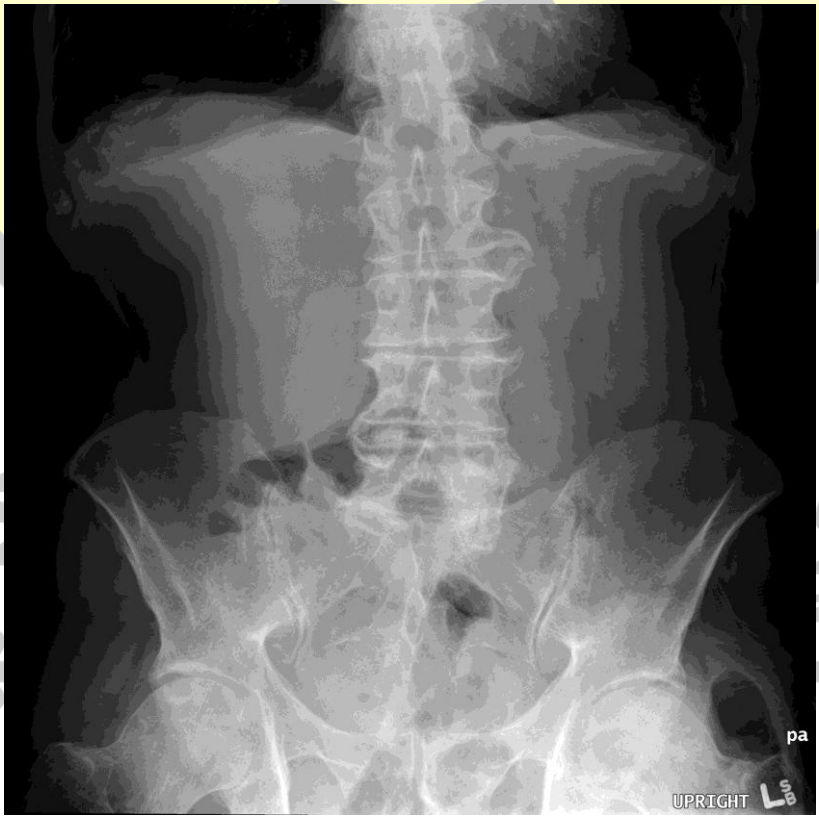
Imperforate anusبستگی مقعد: تمام لوب های روده ای دیلاته است و باریم انما انجام نمیشود.

intussuseption:انواژناسیون یا در هم رفتگی روده.قسمتی از روده وارد قسمت دیگری میشود.

دانشجویان رادیولوژی ورودی ۸۹
دانشگاه علوم پزشکی تهران

نوزاد در ناحیه ایلئوکولیک علائم انسدادی دارد.در این روش با سونوگرافی آب و مایع و یا تحت کنترل فلوروسکوپی راه را با میکنند.

Inguinal hernia:قسمتی از روده وارد ناحیه اسکرتوم میشود و نوزاد درد در این ناحیه را احساس میکند.



در نماتوزیسم لوب ها ی روده(هواگرفتگی) هوا در جدار لوب دیده میشود و این خیلی بده! و روده ها گشاد است .

در سوراخ شدگی نیز هوا را در زیر دیافراگم میتوانیم دنبال کنیم و ما یه سری از لیگامان ها هم مثل فلسی فورم میبینیم که در گرافی های ساده نیازی به دیدن آن نیست.

Appendiculits:بیمار درد شدید شکم دارد و دچار سنگ است.

Abscess: در این نما ما یک قسمت هوا و یک قسمت مایع داریم.

Air flowing level

با آرزوی موفقیت....

سمیه مسگر

دانشگاه علوم پزشکی تهران