



Technické aspekty UZ vyšetření střev – tipy, triky - aneb - „Jak vyšetřovat, čeho si všímat“.

Bartušek D.

**Klinika radiologie a nukleární medicíny FN Brno – Bohunice a
Lékařské fakulty Masarykovy univerzity, Brno**

Tenké střevo

Zobrazovací metody:

Ultrazvuk

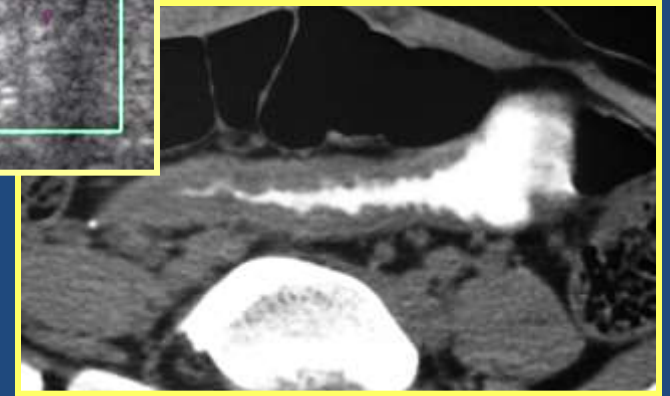
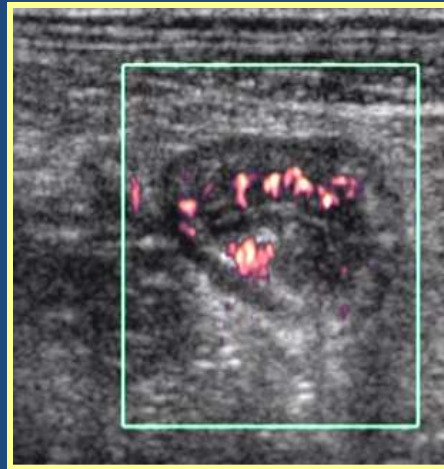
Sono stře
CEUS

CT

CT enterografie

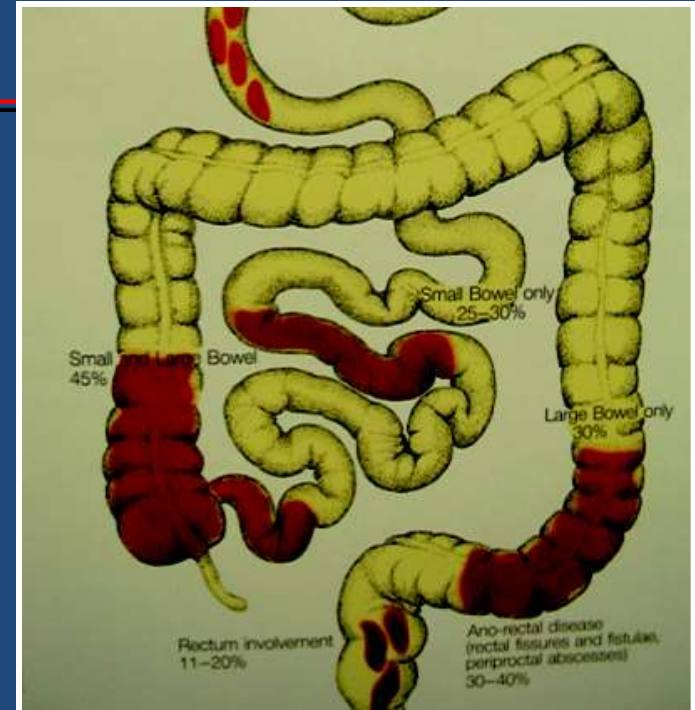
MR

MR enterografie



Co a jak vyšetřujeme:

- Konvexní sonda- břišní dutina
- střeva
- Lineární sonda – střeva



PHILIPS

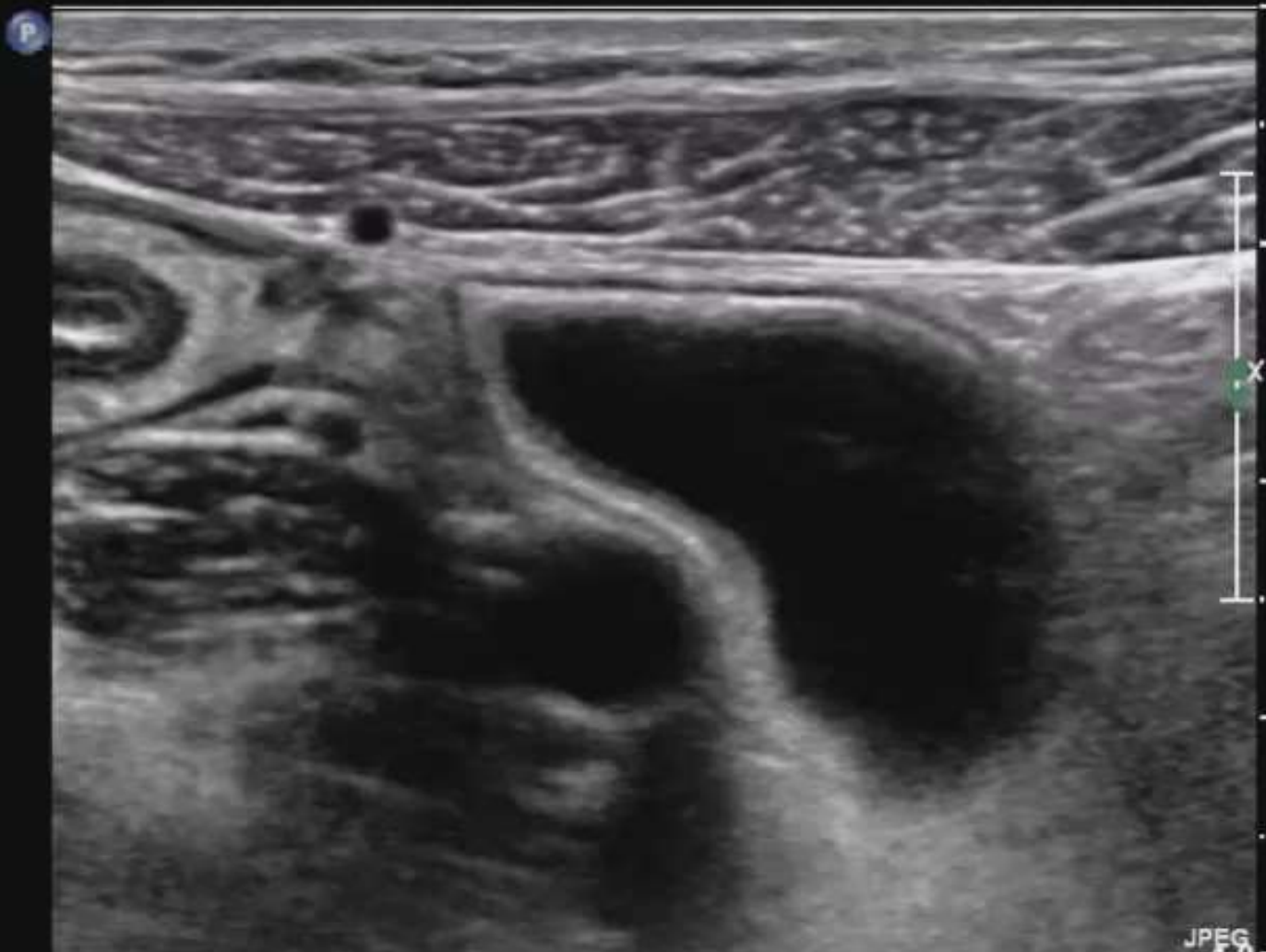
TIS0.1 MI 0.6

L12-5/BOWEL

FR 42Hz
RS

M3

2D
57%
C 58
P Med
Res



JPEG
4.0

*** bpm

PHILIPS

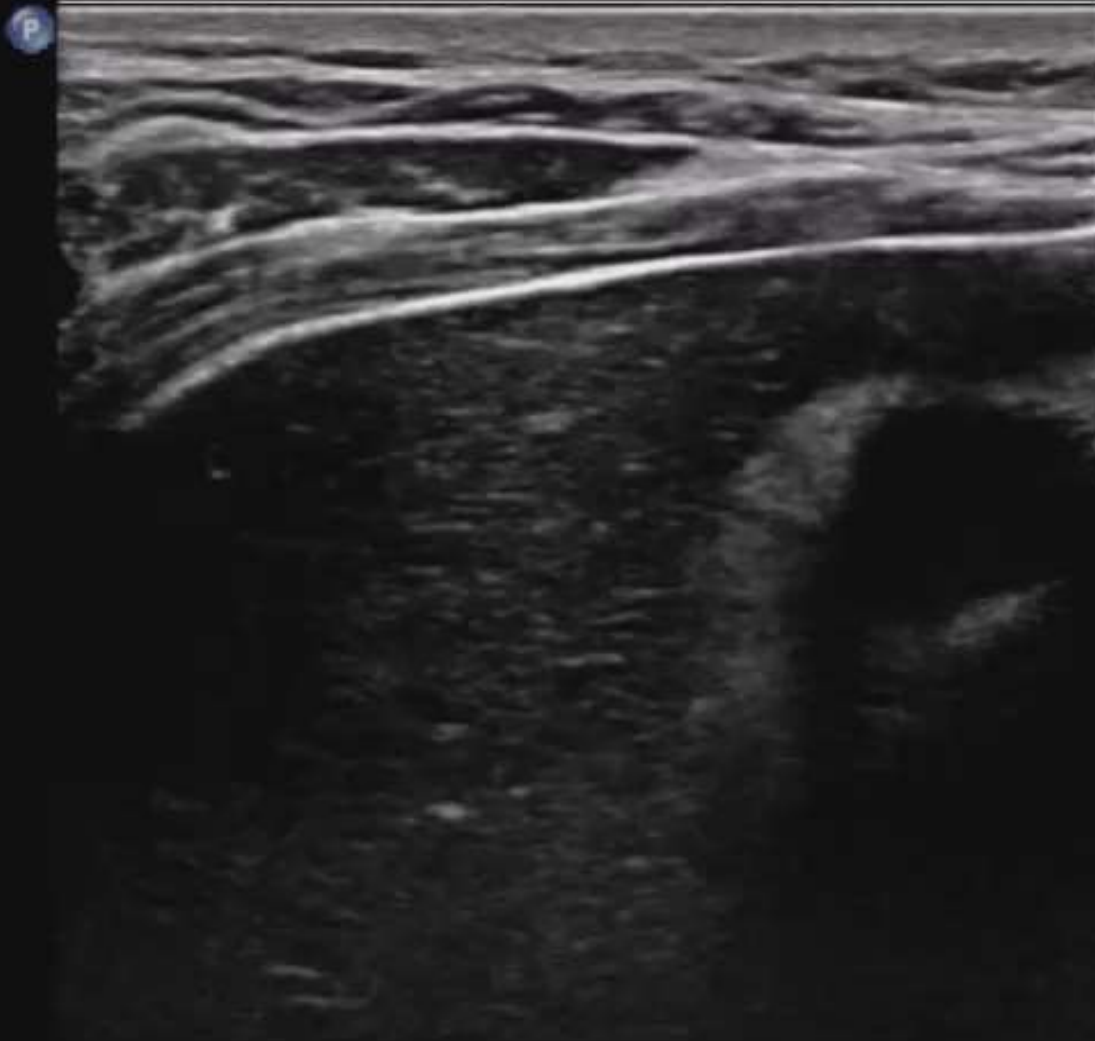
TIS0.1 MI 0.6

L12-5/BOWEL

FR 36Hz
RS

2D
60%
C 58
P Med
Res

M3

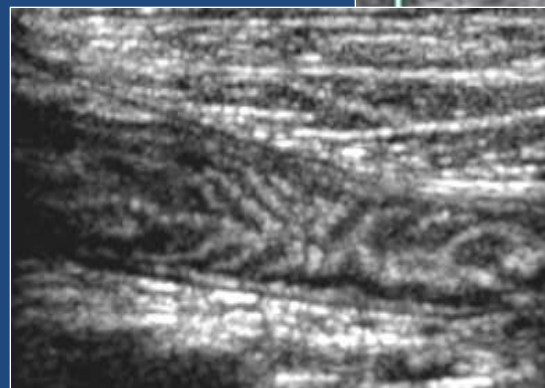
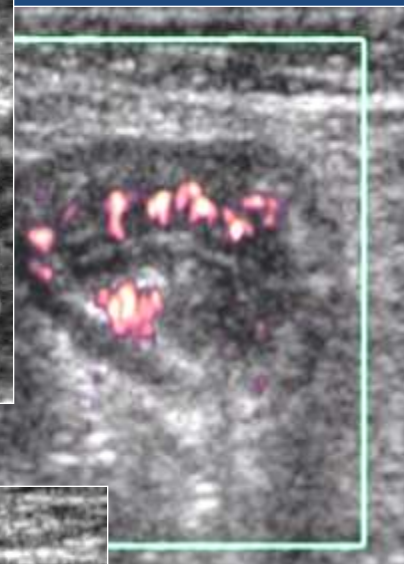
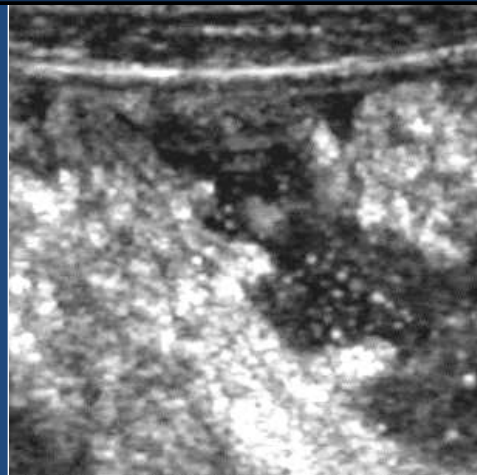


JPEG
5.0-

*** bpm

Co je možné a nutné hodnotit:

- peristaltika
- sekrece
- šířka stěny
- charakter jednotlivých vrstev
- šířka a počet řas
- komprese, šířka lumen, dilatace
- prokrvení patologických oblastí
- lymfatických uzliny
- mesenterium, změny v okolí střev



Co je možné a nutné hodnotit:

1. Tenké střevo jako komplex

- Anatomie v dutině břišní, uložení, průběh střev
- Charakter peristaltiky (nepravidelná, zvýrazněná, chybějící)
- Přítomnost intermitentních invaginací
- Přítomnost dilatace tenkých kliček (ev. detekce přechodné zony)
- Přítomnost hypersekrece



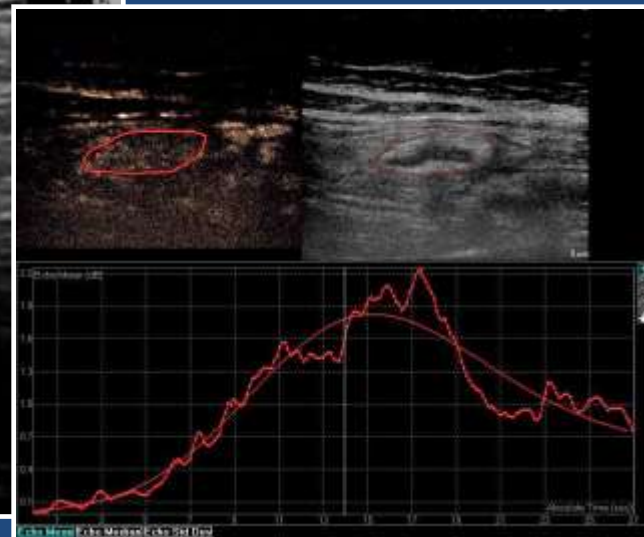
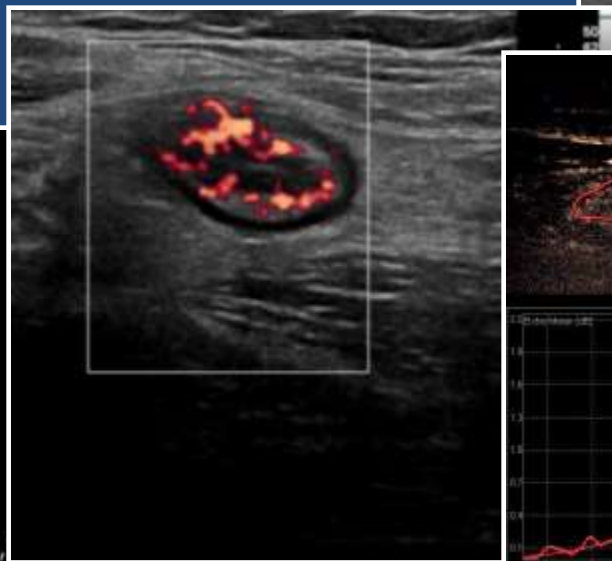
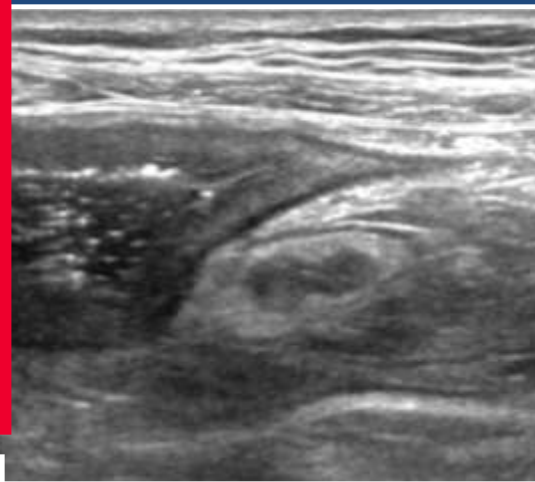
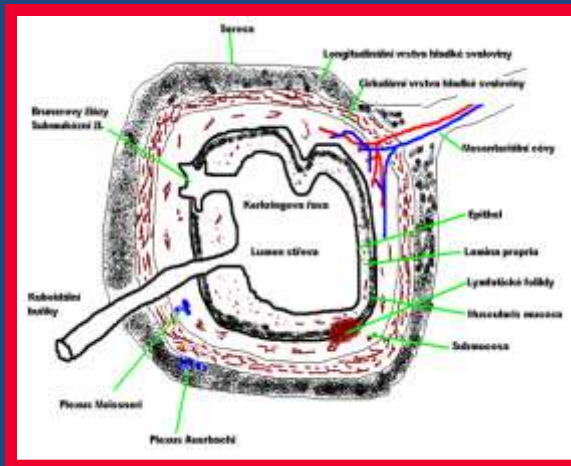
Co je možné a nutné hodnotit:

2. Střevní stěna

Celková šíře stěny (do 3mm)

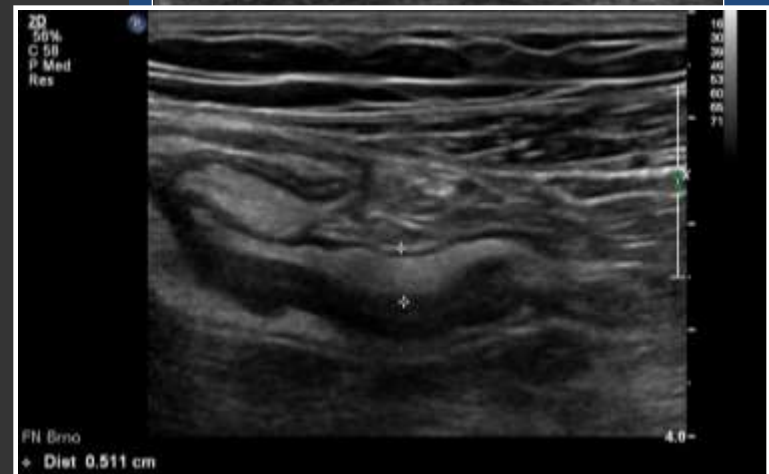
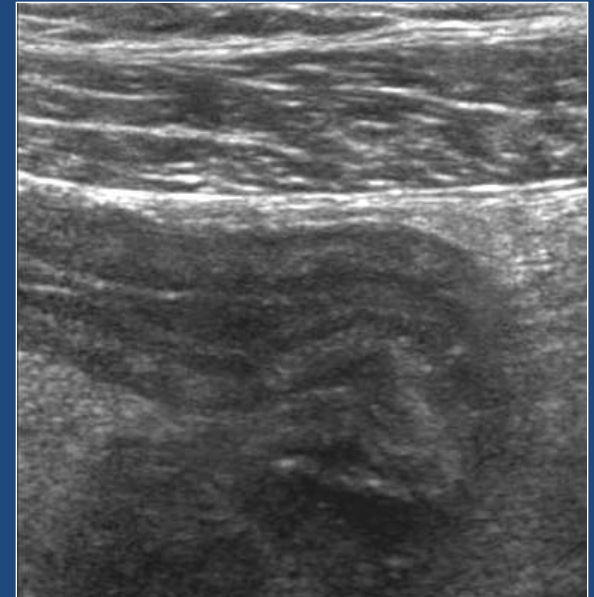
Posouzení jednotlivých vrstev

Posouzení vaskularizace

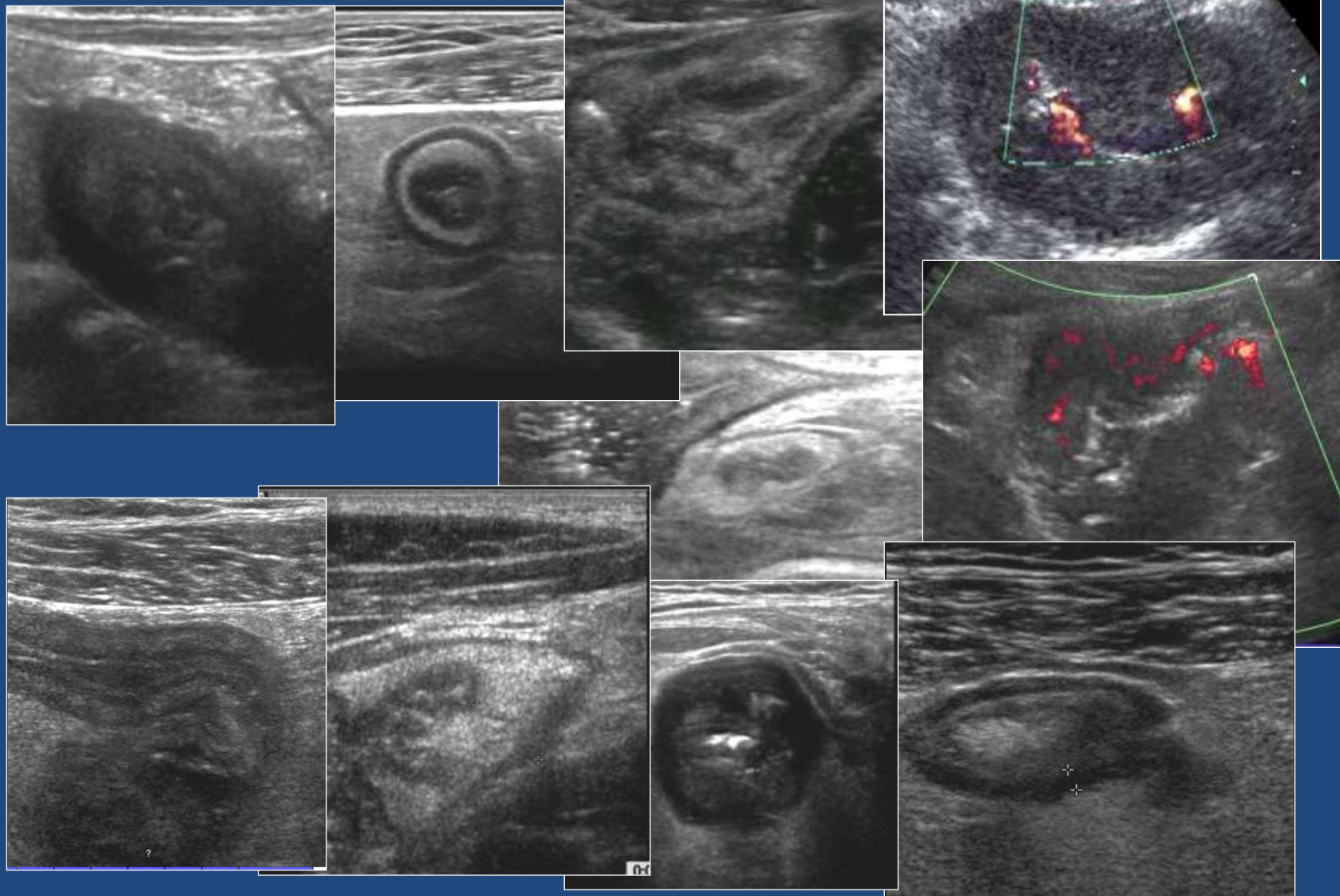


Co je možné a nutné hodnotit:

- Střevní stěna – “zesílení stěny”:
- Zúžení – koncentrické
- excentrické
- - délka postižení
- Zánět
- Tumor
- Ischemie
- Jiné



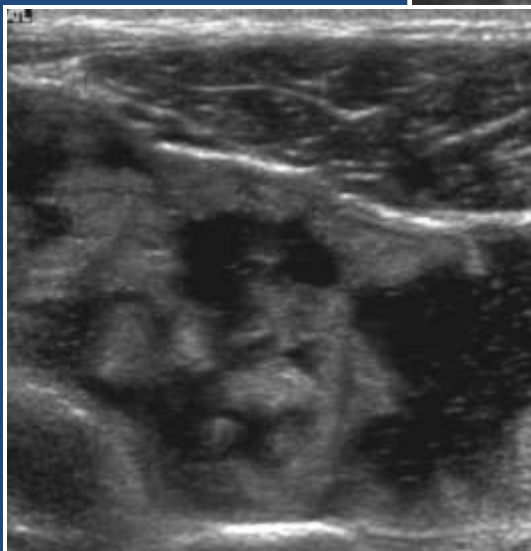
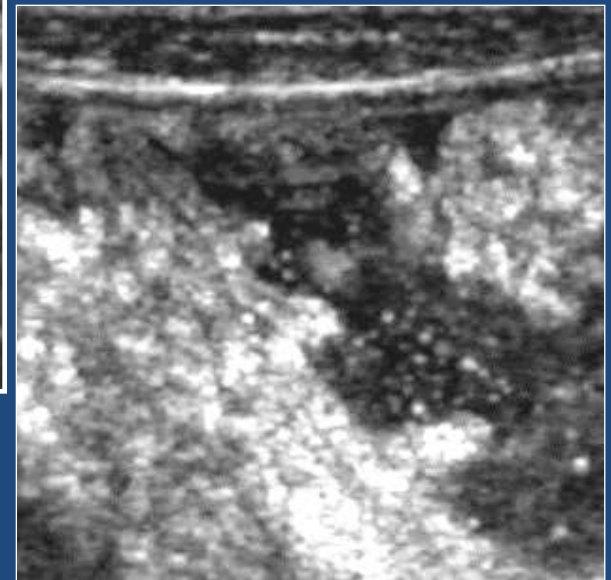
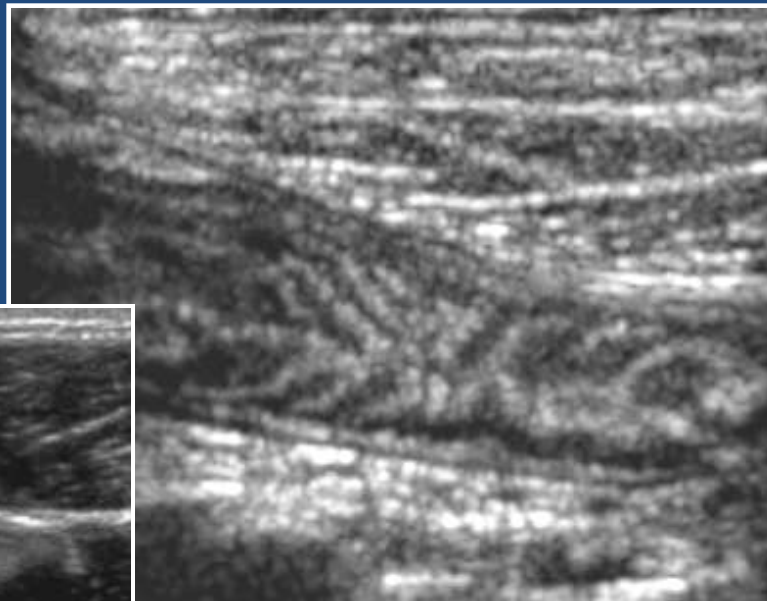
“zesílení stěny”



Co je možné a nutné hodnotit:

3. Reliéf tenkého střeva

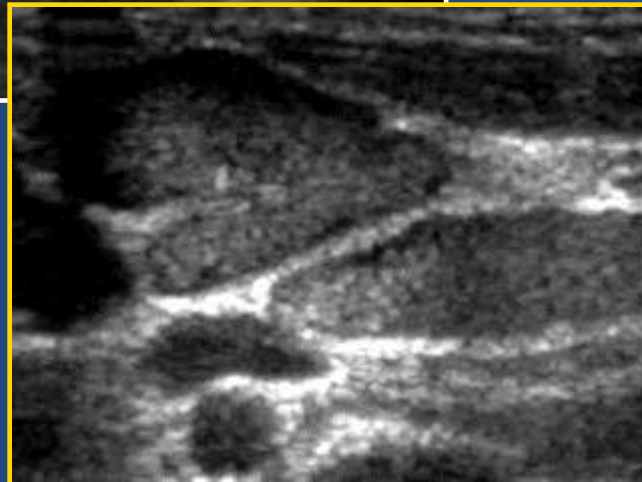
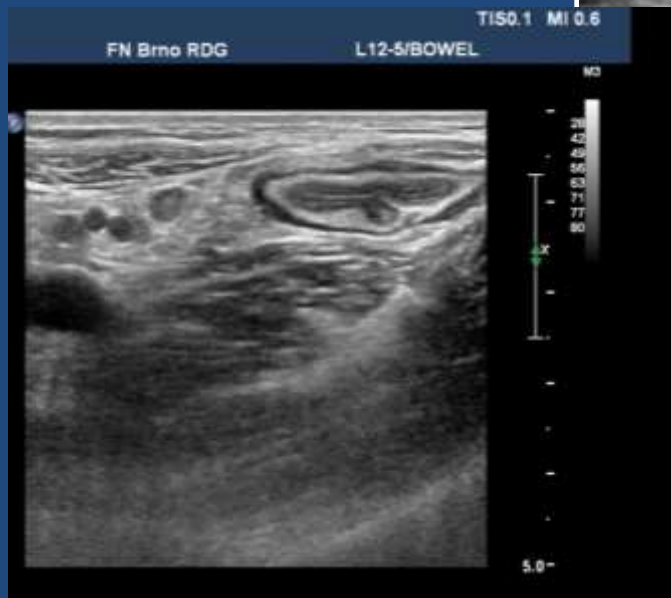
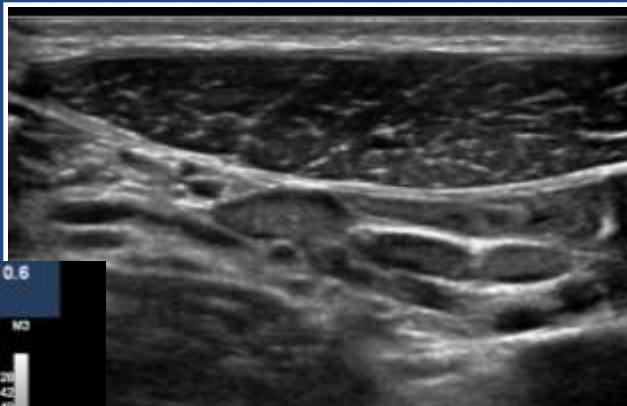
Počet a rozložení řas na jednotlivých úsecích
Tloušťka a délka řas



Co je možné a nutné hodnotit:

4. Lymfatické uzliny

Přítomnost zvětšených mezenterálních uzlin, jejich distribuce, tvar, velikost, prokrvení.....

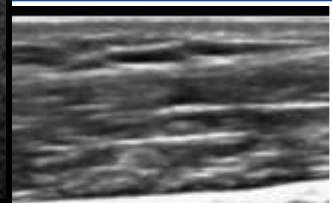
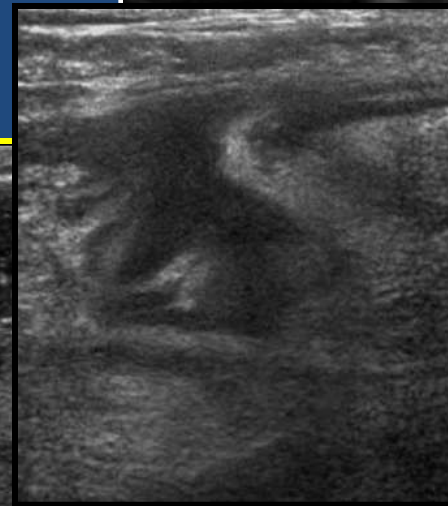
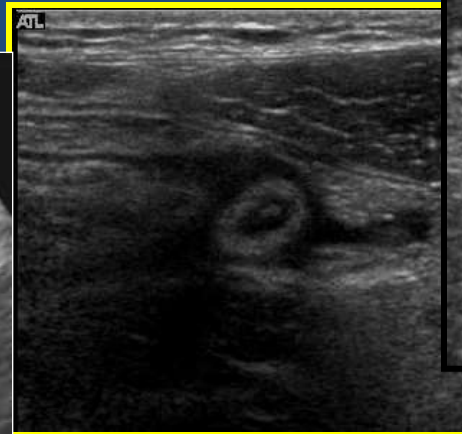
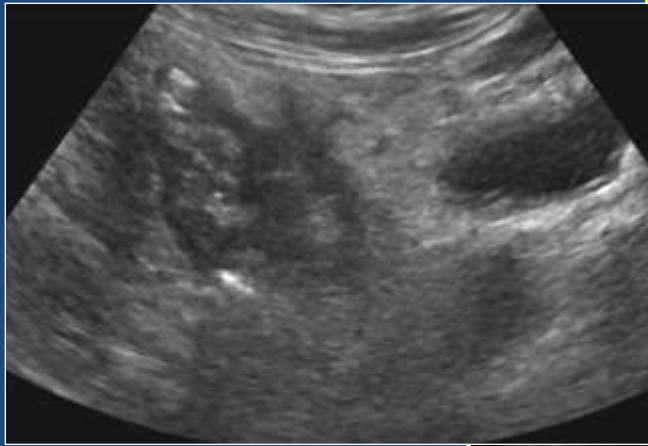
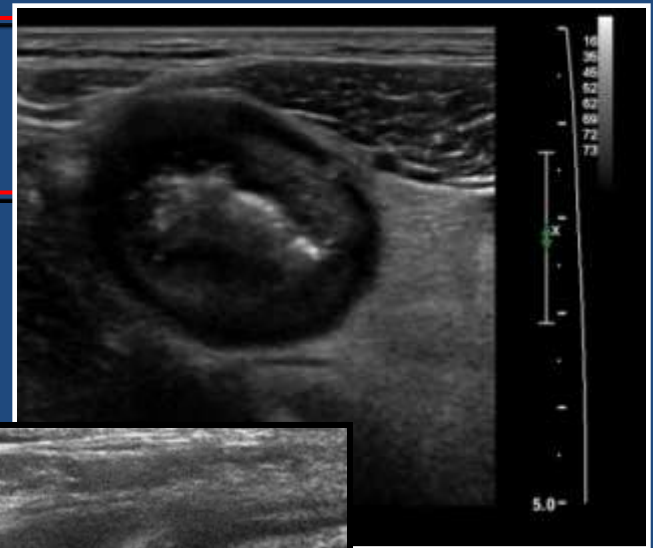


Co je možné a nutné hodnotit:

5. Okolí střevních kliček

Prosáknutí a zesílení okolního mezenteriálního tuku

Přítomnost komplikací v okolí (píštěle, absces, zánětlivý pseudotumor)



Tipy a triky:

- **Plný močový měchýř**
- **Nádech výdech**
- **Dozovaná komprese**
- **Polohování pacienta**
- **Voda**
- **Palpace**
- **Vyšetření vstoje**
- **Anamnéza**

Shrnutí:

- Je střevo postiženo ? - (je zesílení stěny ?)
- Která část střeva je postižena ? - (topizace)
- Jaký je charakter rozšířené stěny – (šíře stěny, charakter jednotlivých vrstev, vaskularizace stěny).
- Jaký je rozsah postižení?
- Změny v okolí? – (uzliny, mesenterium, okolní orgány, dilatace)
- Je aktivita procesu?
- Práce s pacientem.
(palpační nález, anamnéza, klinika, lab., vývoj při sledování)

Příblížení se diagnóze – diff.dg. – (stanovení dg.)

Děkuji za pozornost