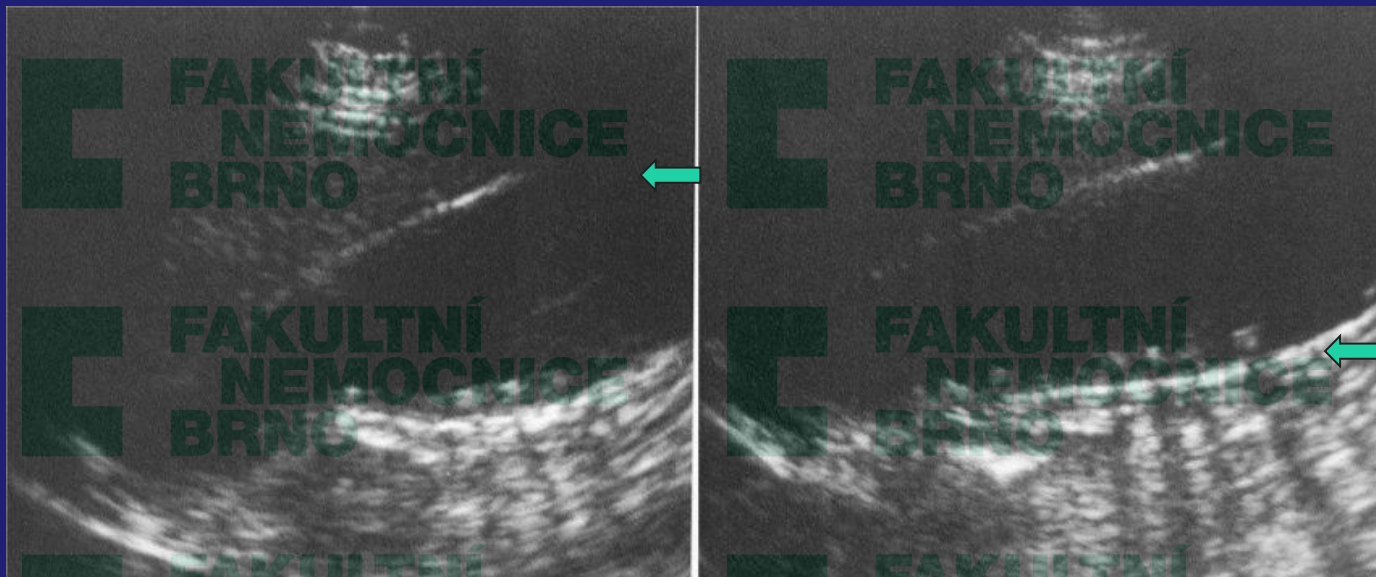
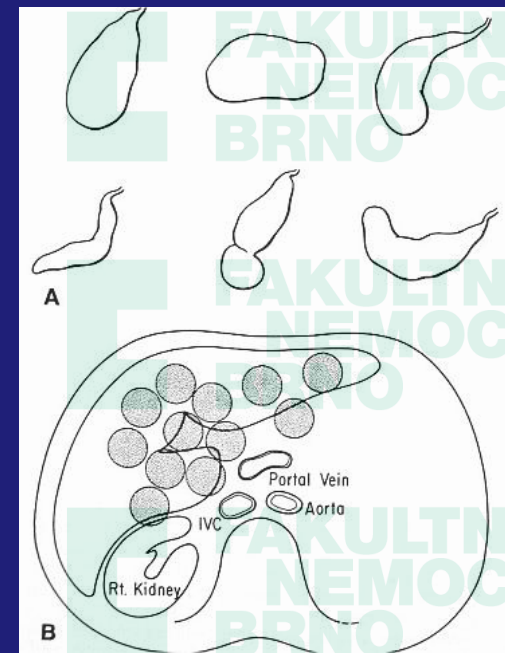


Sonografie žlučníku

Marek Mechl, Jakub Foukal

*Klinika radiologie a nukleární medicíny,
LF MU a FN Brno – Bohunice*

- sono žlučníku se provádí od roku 1980
- hodnocení vyšetření epigastria je vždy komplexní - játra, žl.cesty, slinivka, okolí
- pozor na techniku – B mode i doppler



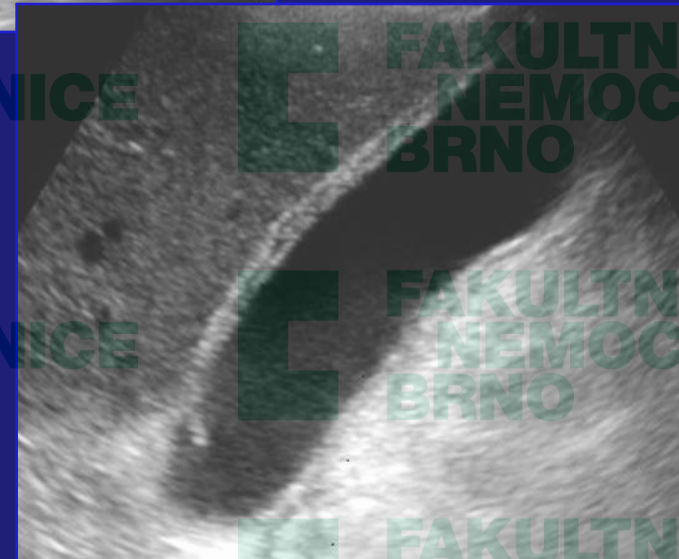
Vliv fokusace



Akutní cholecystitida

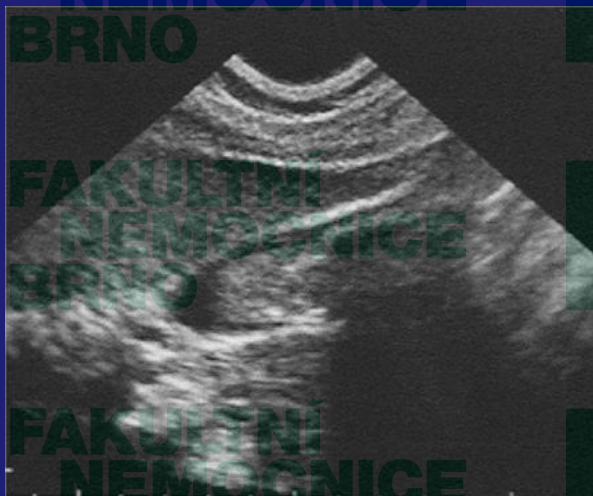


- rozšíření stěny >3mm
- stěna vrstvená se zvýšenou perfuzí
- tekutina v okolí
- pozit. Murphyho příznak
- absces



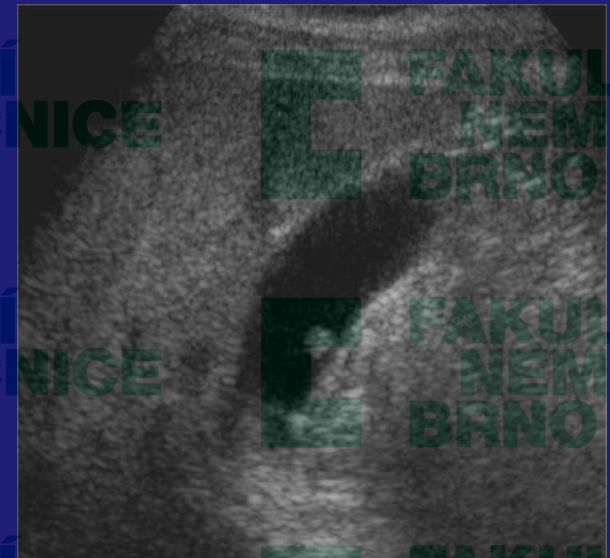
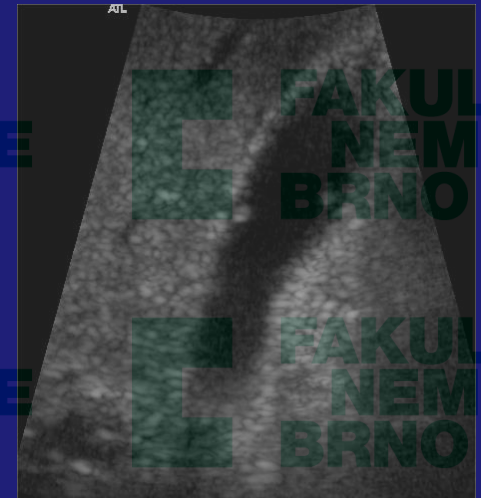
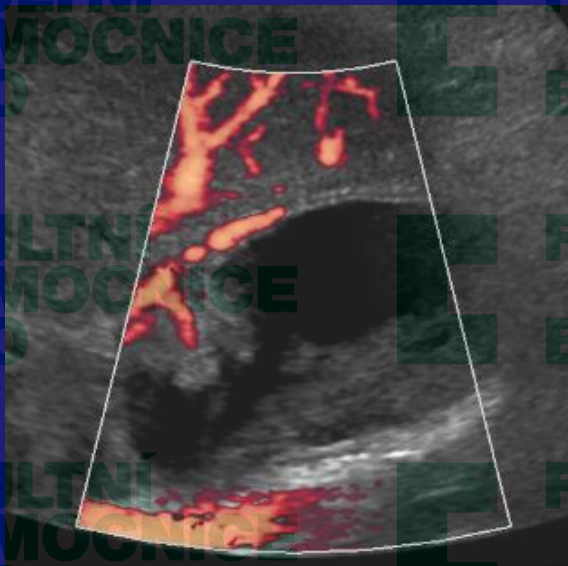
Intraluminální patologie

- Lithiáza
- Zahuštěný obsah - sludge (bláto)
- Polypoidní léze – 90% senzitivita X problematická specifita
- Adenom – homogenní struktura
- Adenomyomatóza
- Maligní tumory – polypoidní masy, často pozdní diagnóza

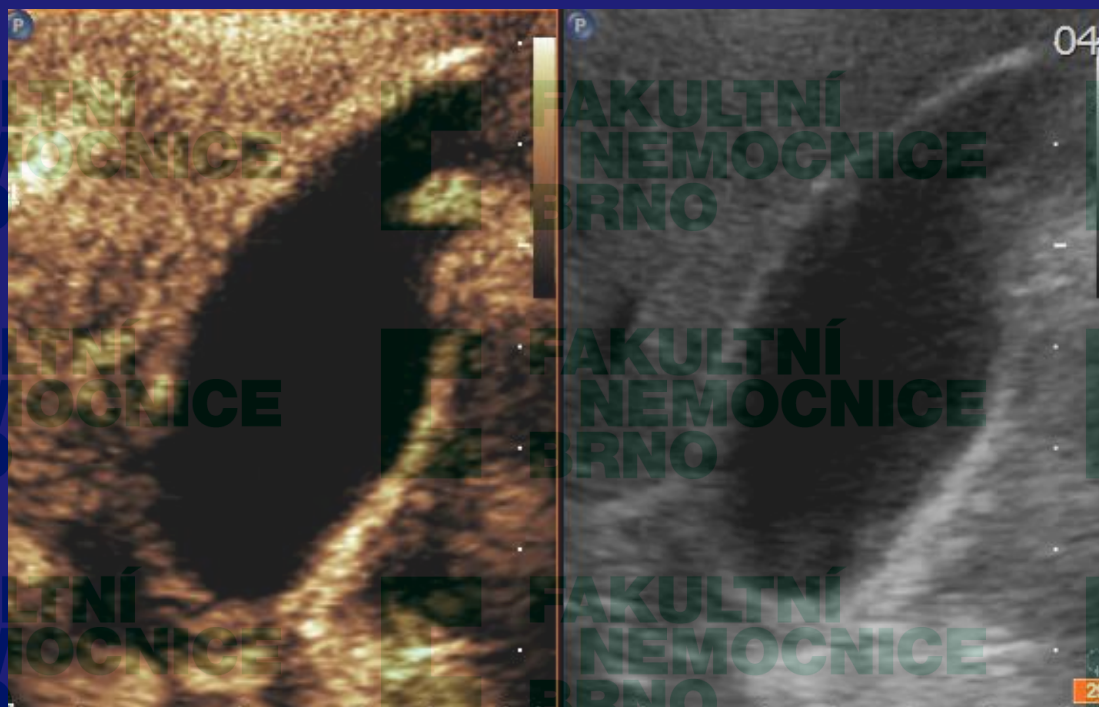


Intraluminální patologie – dif.dg.

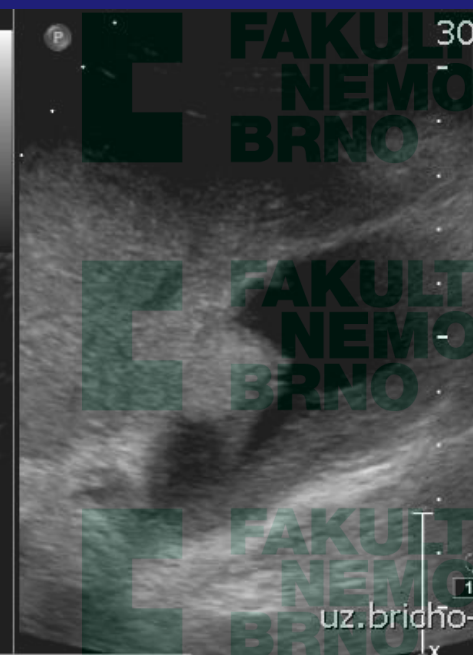
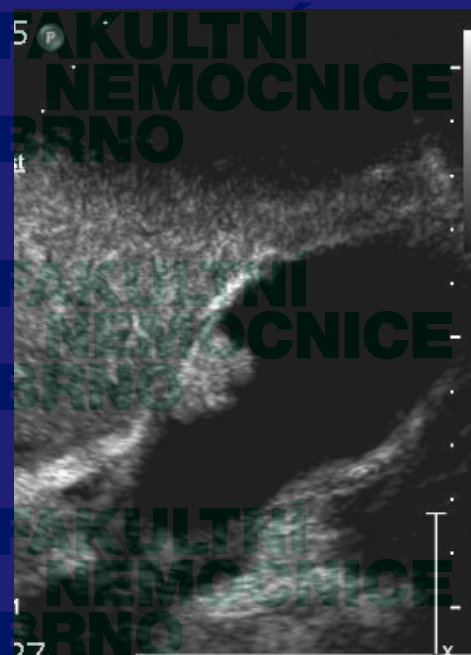
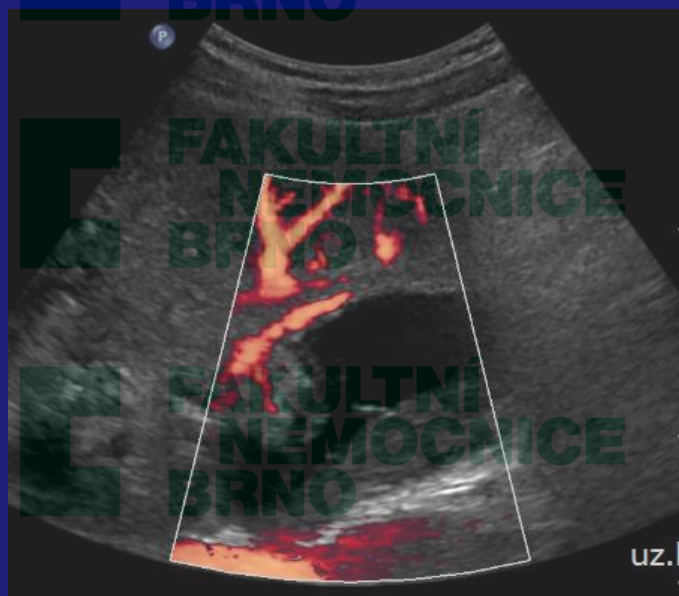
- Mobilita (pohyblivost)
- Anamnéza, klinika - zánět
- Prokrvení:
 - barevný doppler, power doppler
 - CEUS včetně kvantifikace



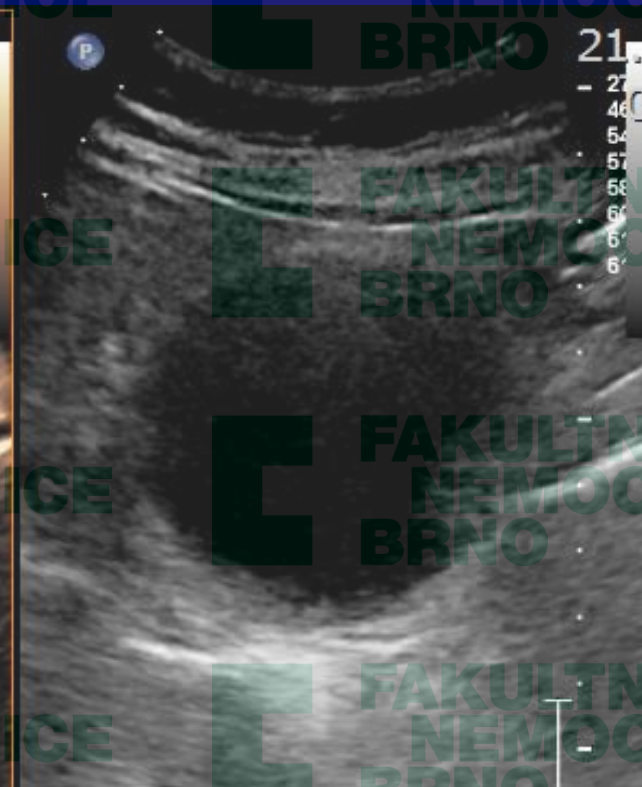
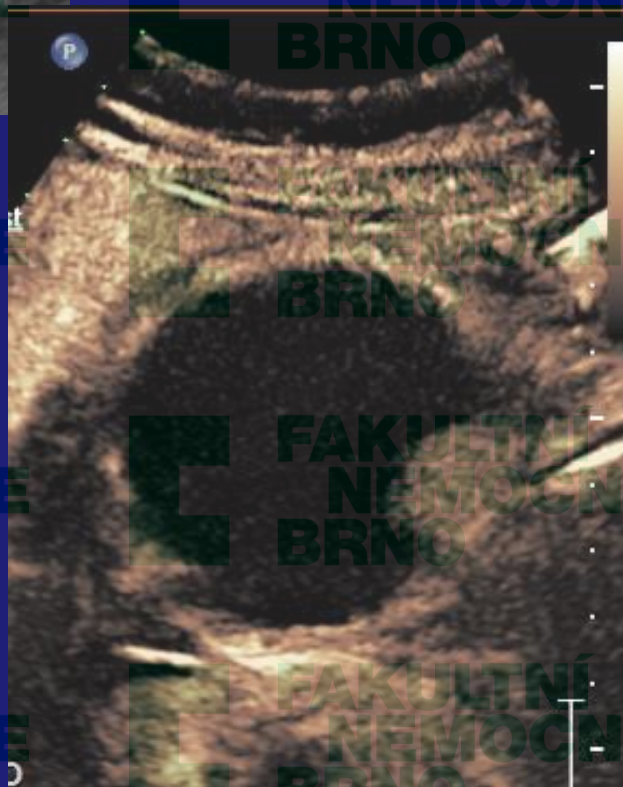
Muž, 63 let

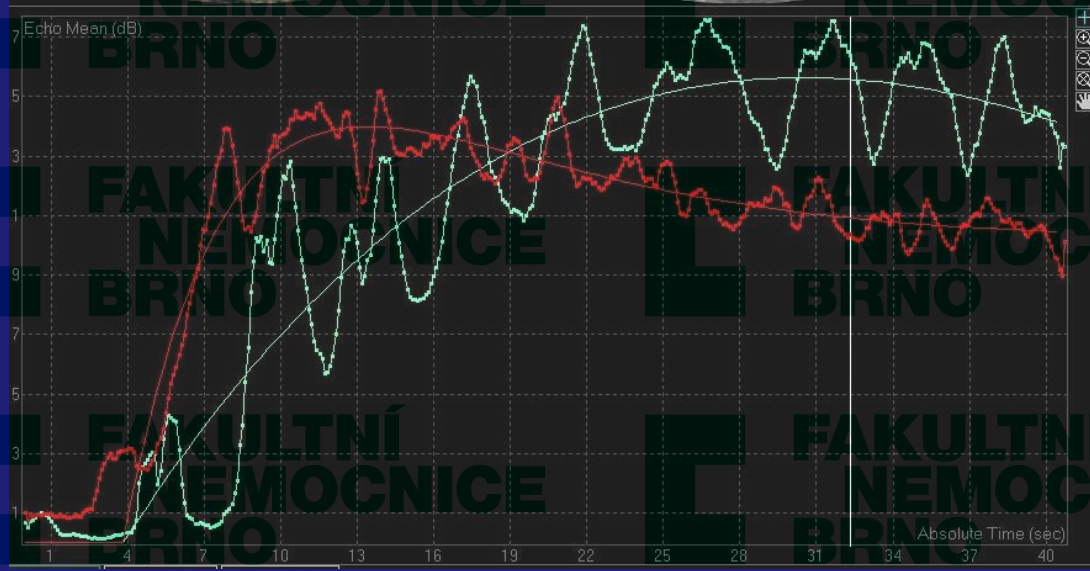
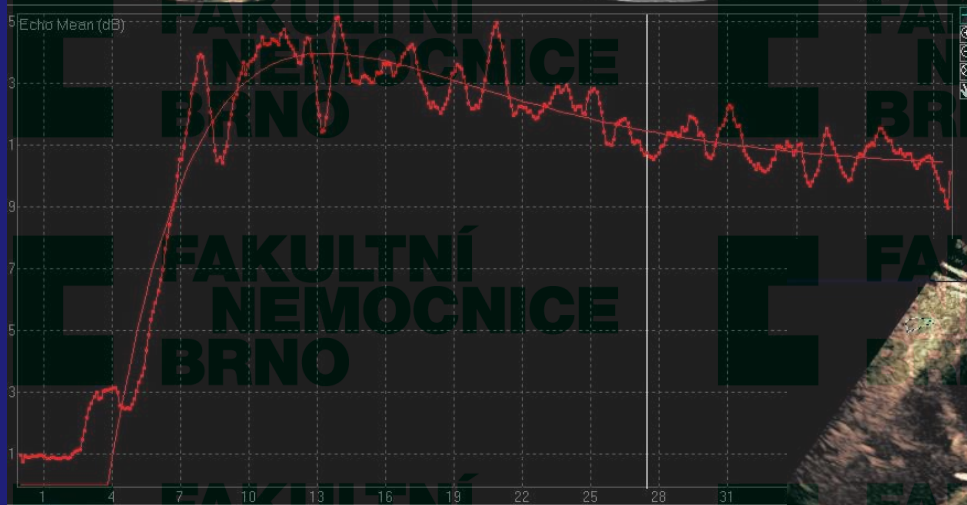


Muž, 42 let



Muž, 62 let





Shrnutí – intraluminální léze

- Prvním a zásadním manévrem je pohyblivost
- Jakákoli intraluminální léze se známkami prokrvení je indikací k cholecystektomii
- V případě nejasností či kontraindikace operace je vhodné využít kvantifikaci syčení

