

Přítomnost plynu v játrech

Adam Pavličko Valtice 2019

Přítomnost plynu v játrech

❖ Iatrogenní

Žlučové cesty – spíše centrálně

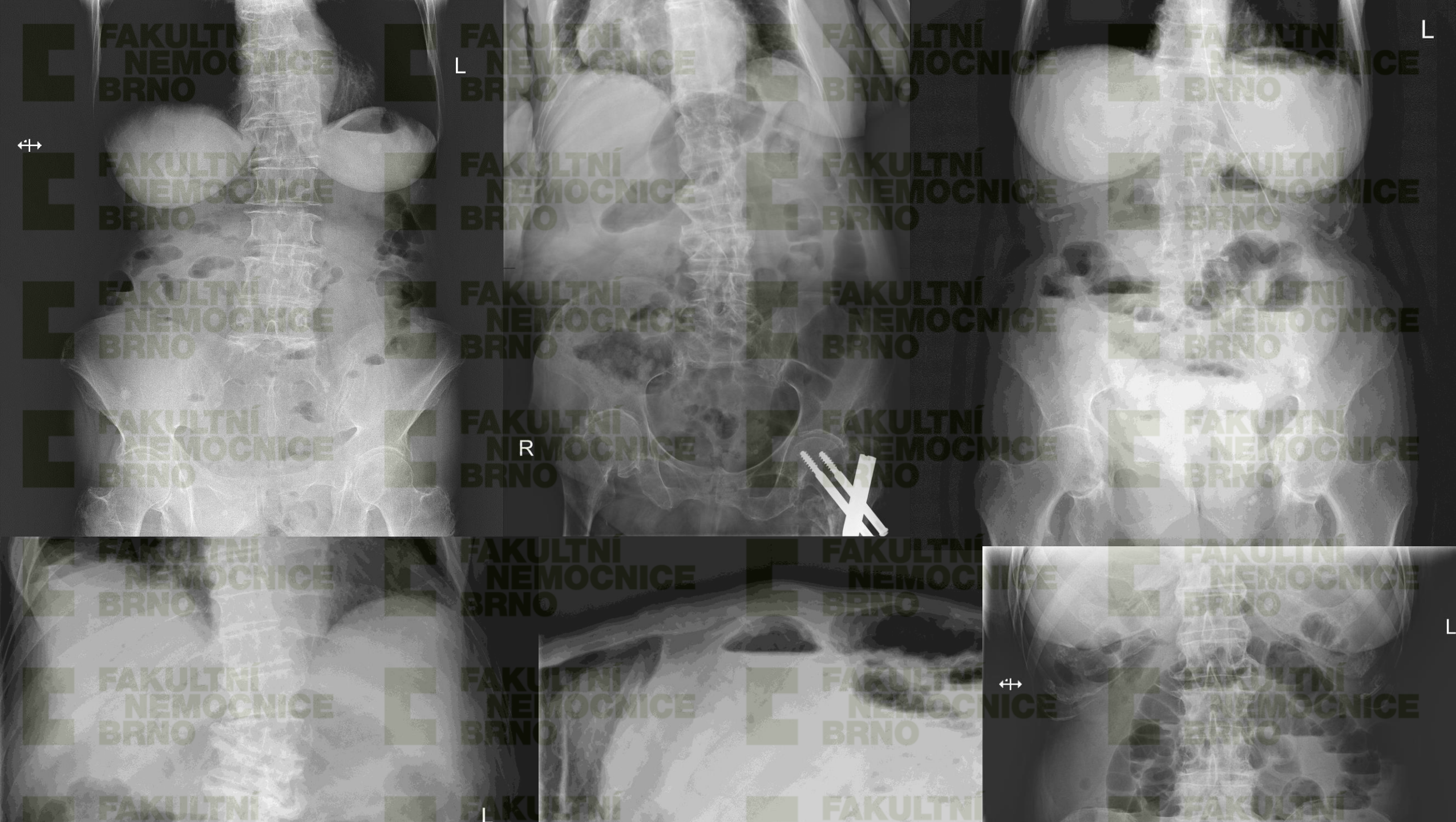
Portální řečiště – spíše
periferně

❖ Ne-iatrogenní

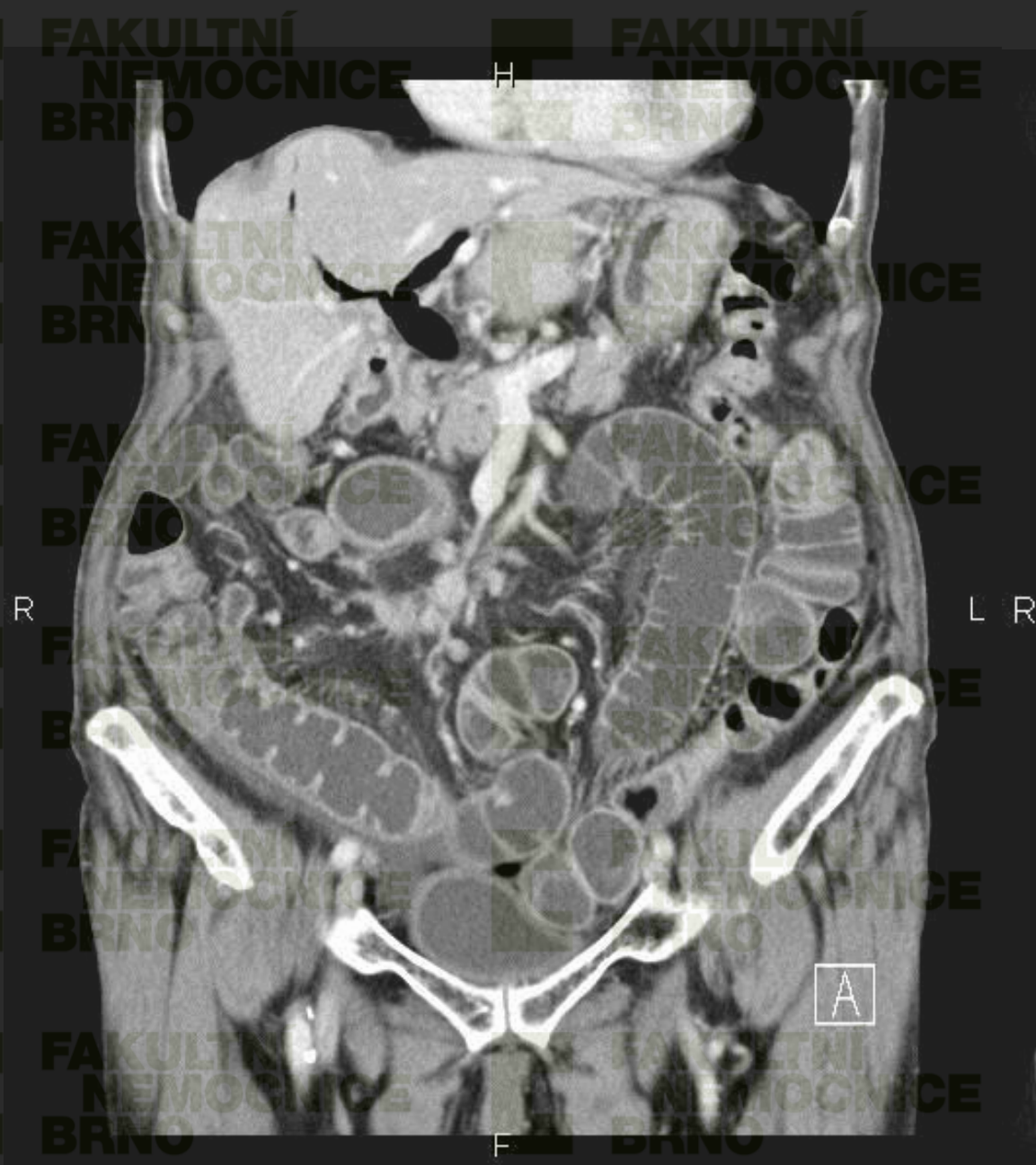
Parenchym

Diagnostika

- ❖ RTG – první vyšetření nativní snímek břicha a subfrénií (ve stoje, vleže)
- ❖ Ultrazvuk – játra, další patologie dutiny břišní, střevní kličky, cévy, tekutina
- ❖ CT – standard , nejvyšší senzitivita a specifita
- ❖ MR – málo, doplňující – nejasná ložiska jater



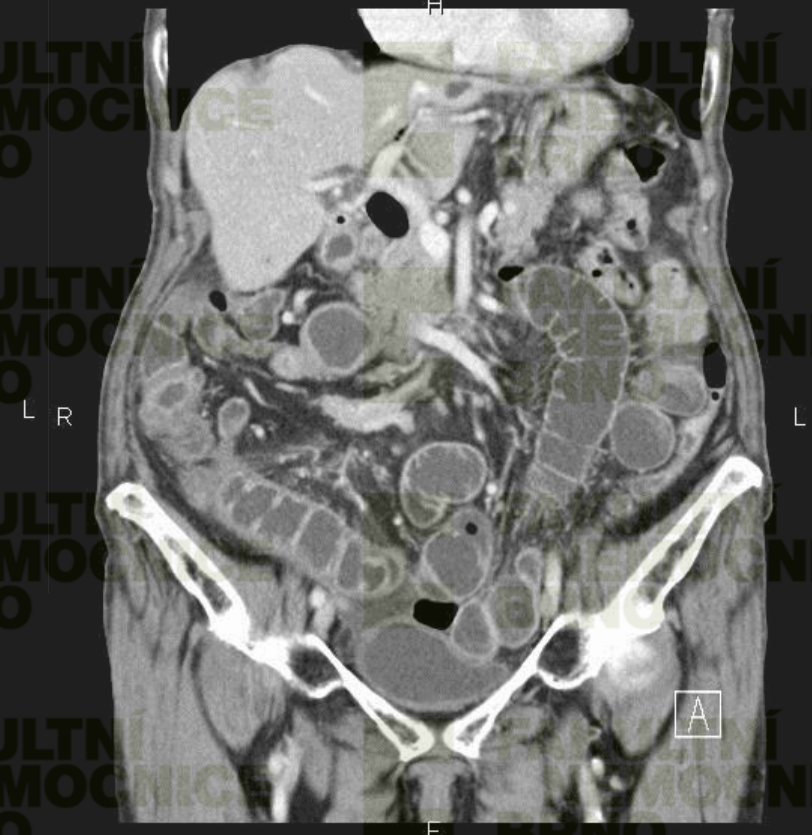
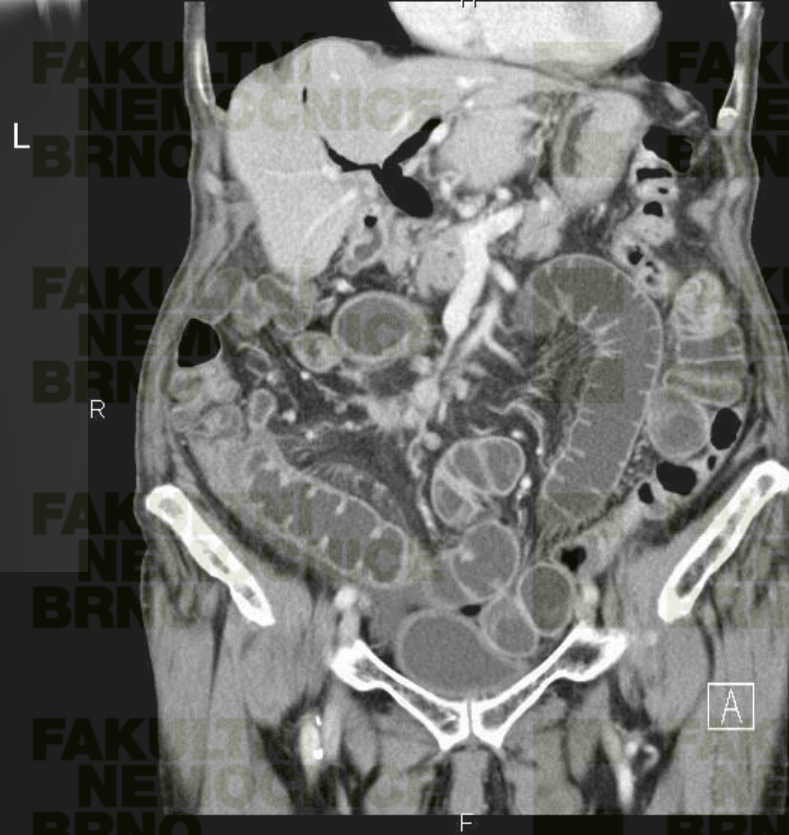


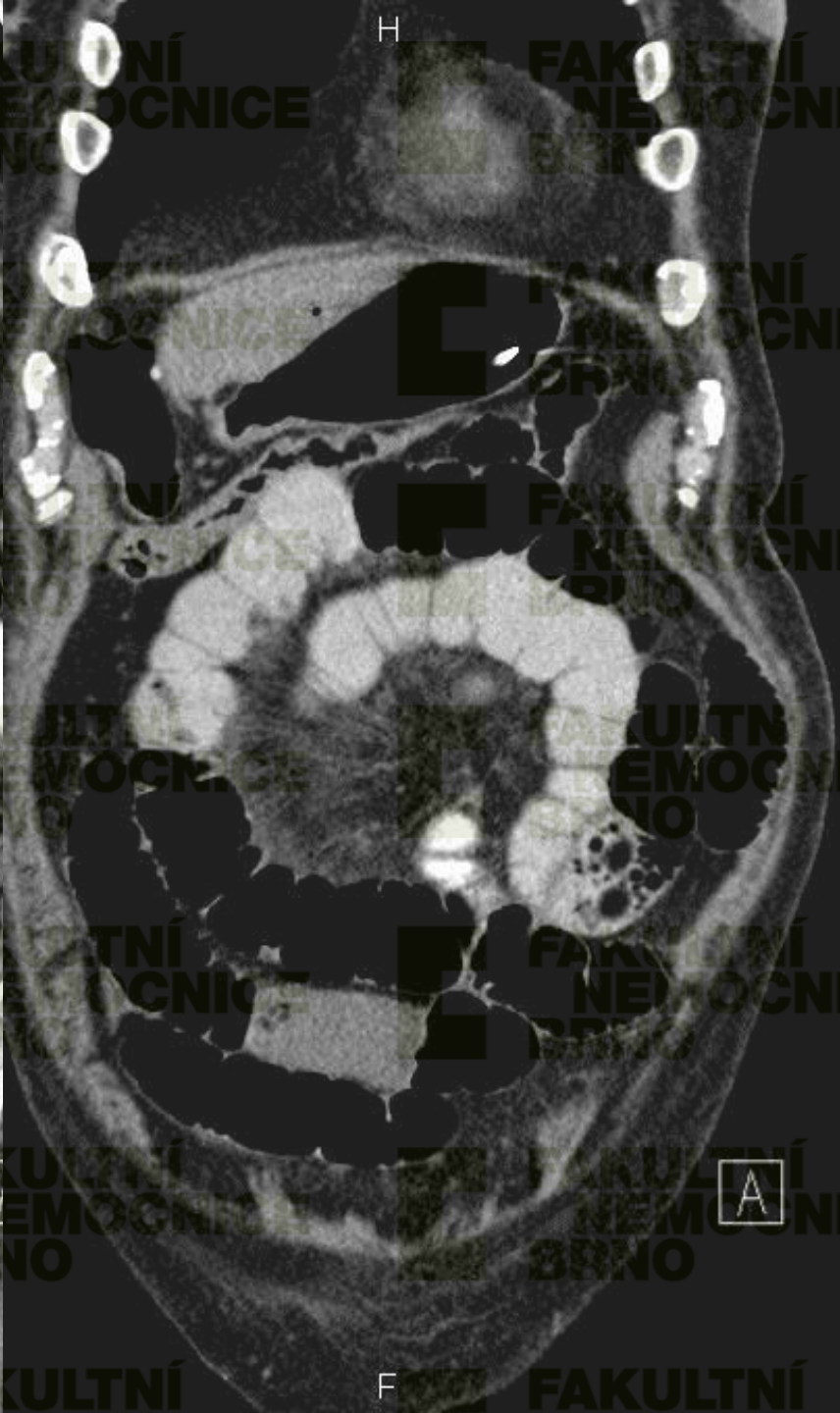


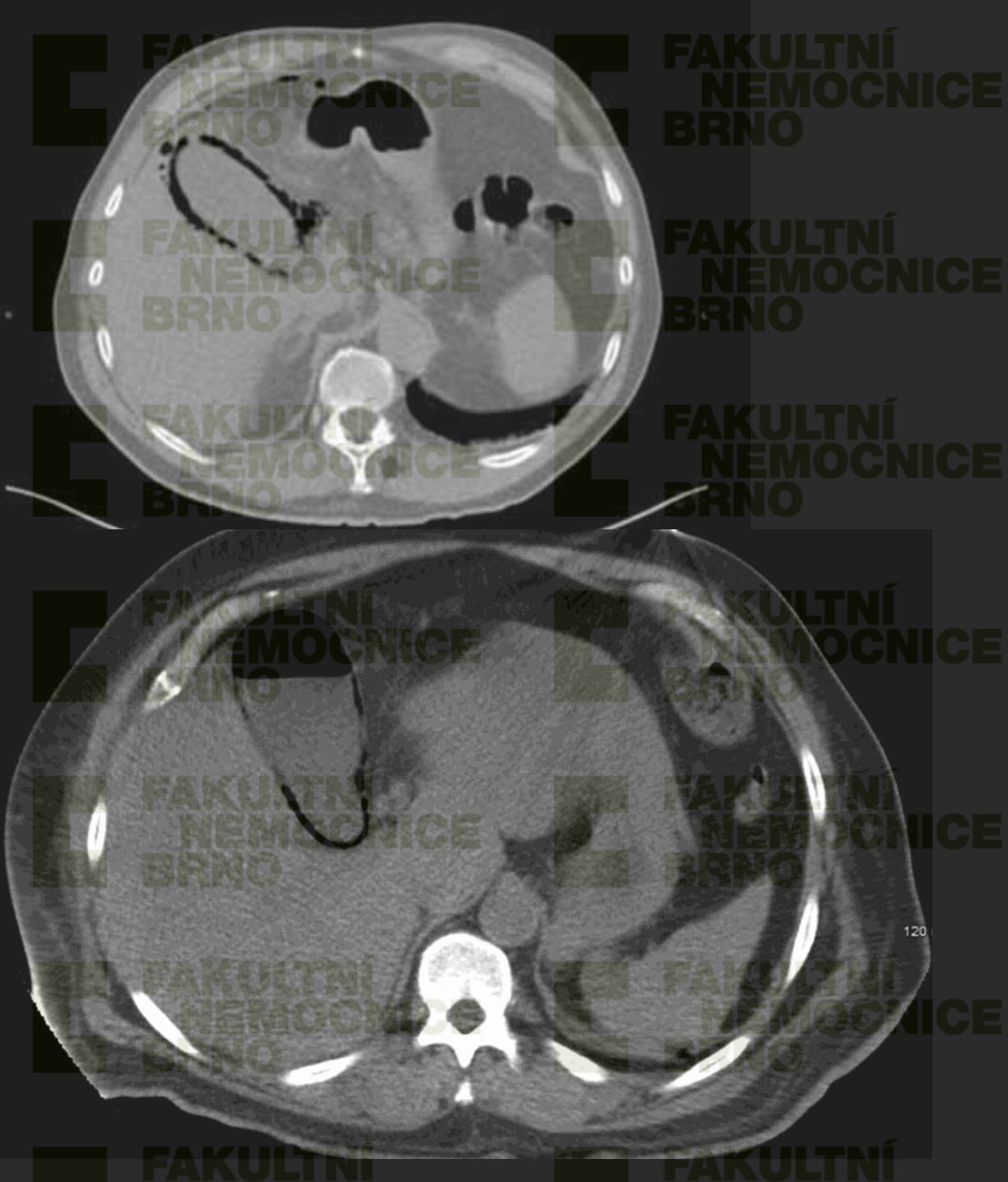
Ne-iatrogenní

Plyn ve žlučových cestách – pneumo/aerobilie

- ❖ Enterobiliární fistula – biliární ileus (Rigler. triada), trauma, žalud. vřed
- ❖ Emfyzematózní cholecystitída – často u diabetiků a při ATS
- ❖ Cholangitida – choledocholitiáza, neoplazie, (Charcot. triada), ERCP
- ❖ Kongenitálně inkompetentní Oddi sfinkter
- ❖ Trauma







Ne-iatrogenní Plyn v portálním řečišti

- ❖ Ischemie střeva - vysoká mortalita, 70 procent případů, angio
- ❖ IBD – mladý pacient bez známek ischemie, porušení sliznice, bez chir. intervence
- ❖ Perforovaný gastroduoden. vřed
 - ❖ Divertikulitída (i jiné zánětlivé NPB)
 - ❖ Nekrot. Enterokolitída – 30 procent je viditelných na RTG





**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



FAKULTNÍ



FAKULTNÍ



FAKULTNÍ

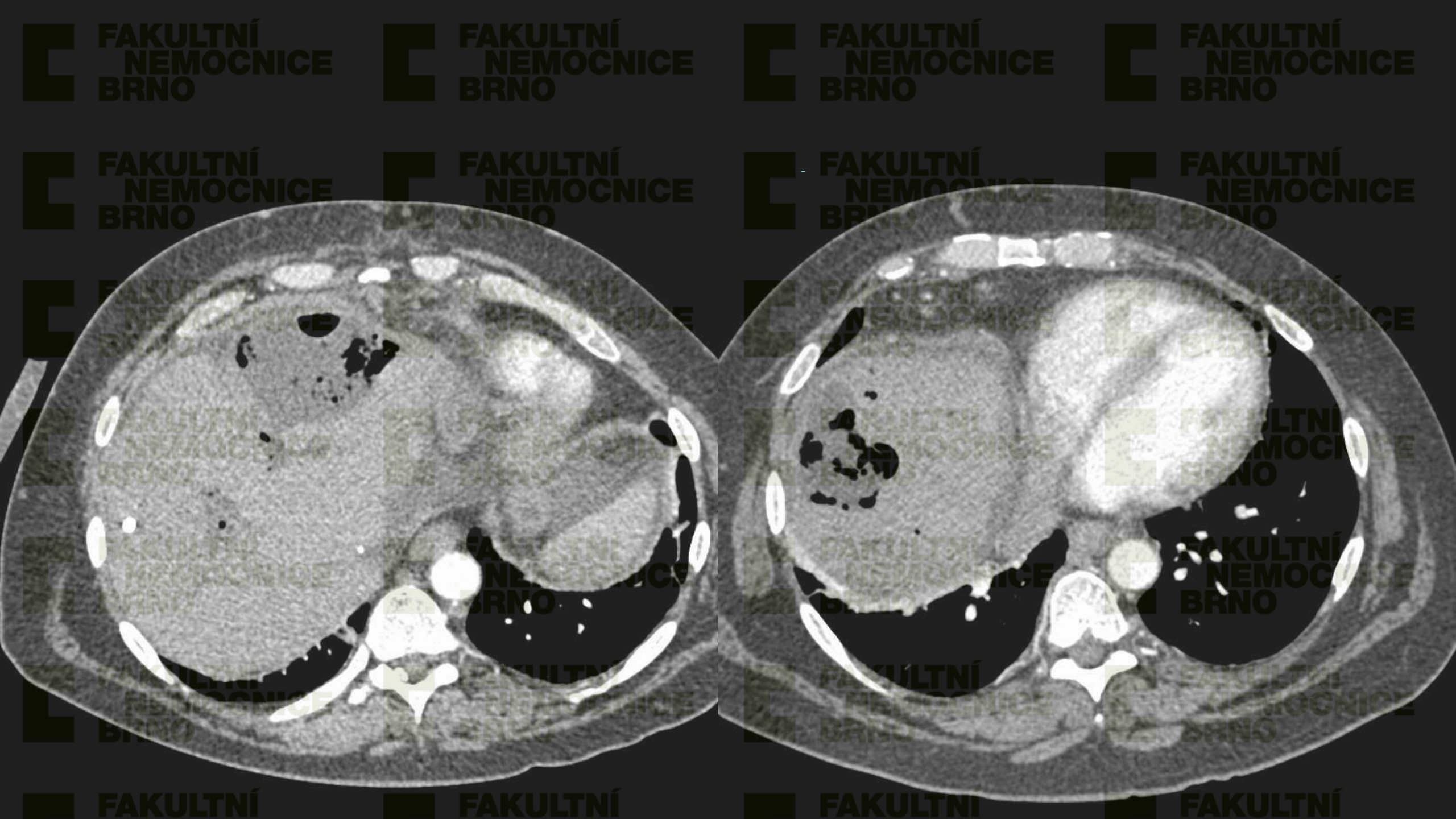


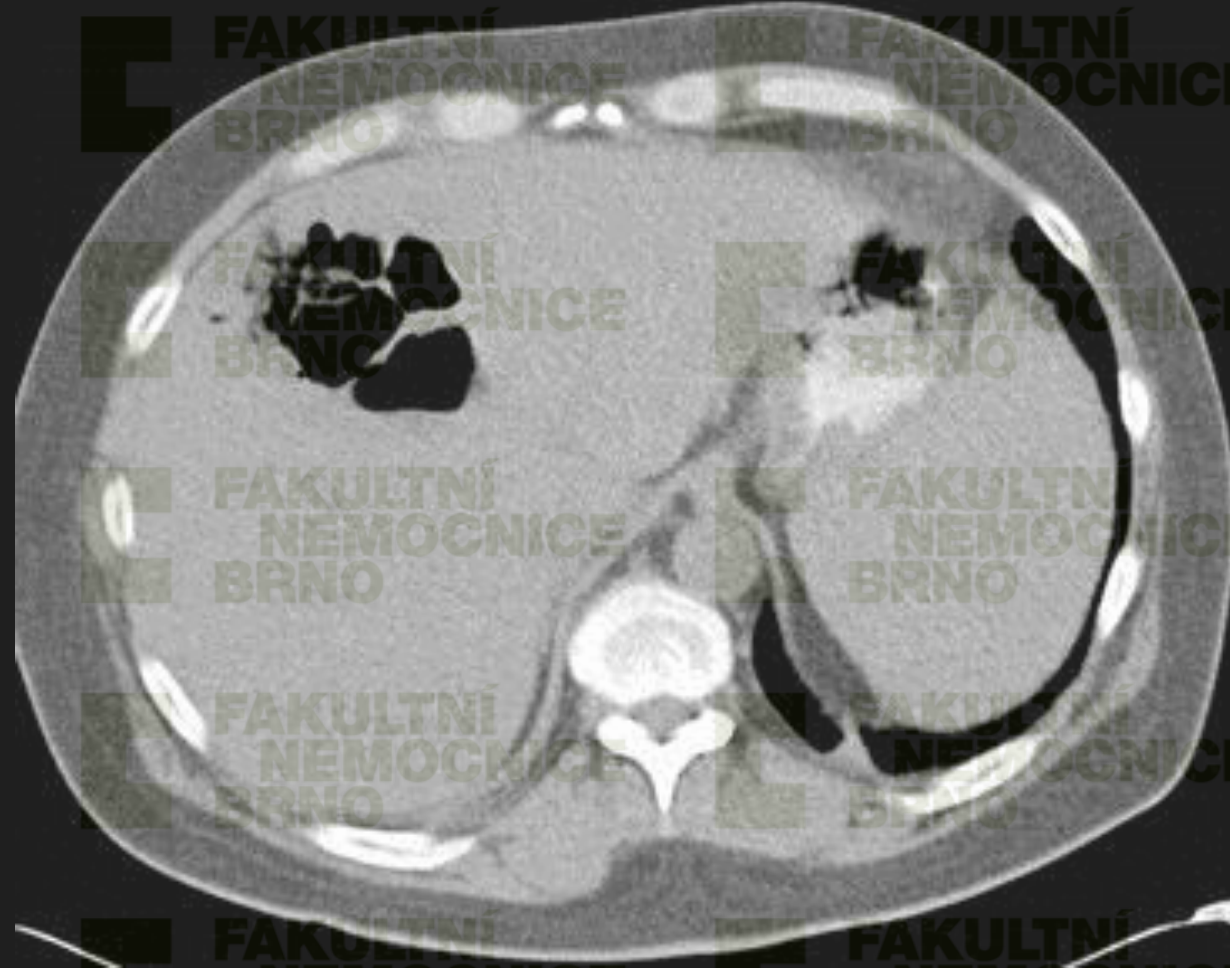
FAKULTNÍ

Ne-iatrogenní

Plyn v parenchymu

- ❖ Abscess – většinou mnohočetné
- ❖ Komplikovaná cysta – parazity – Echinococcus
- ❖ Infarkt jater/ Transplantace jater – obliterace a. Hepatica
- ❖ Trauma





Iatrogenní

Plyn ve žlučových cestách – pneumo/aerobilie

- ❖ ERCP – většinou vlevo (the aerobilia prefers the left hepatic lobe)
- ❖ Papilosfinkterotomie - PST
- ❖ Operace hlavy pankreatu, Whipple
- ❖ CHCE
- ❖ Choledochoduodenostomie

latrogenní

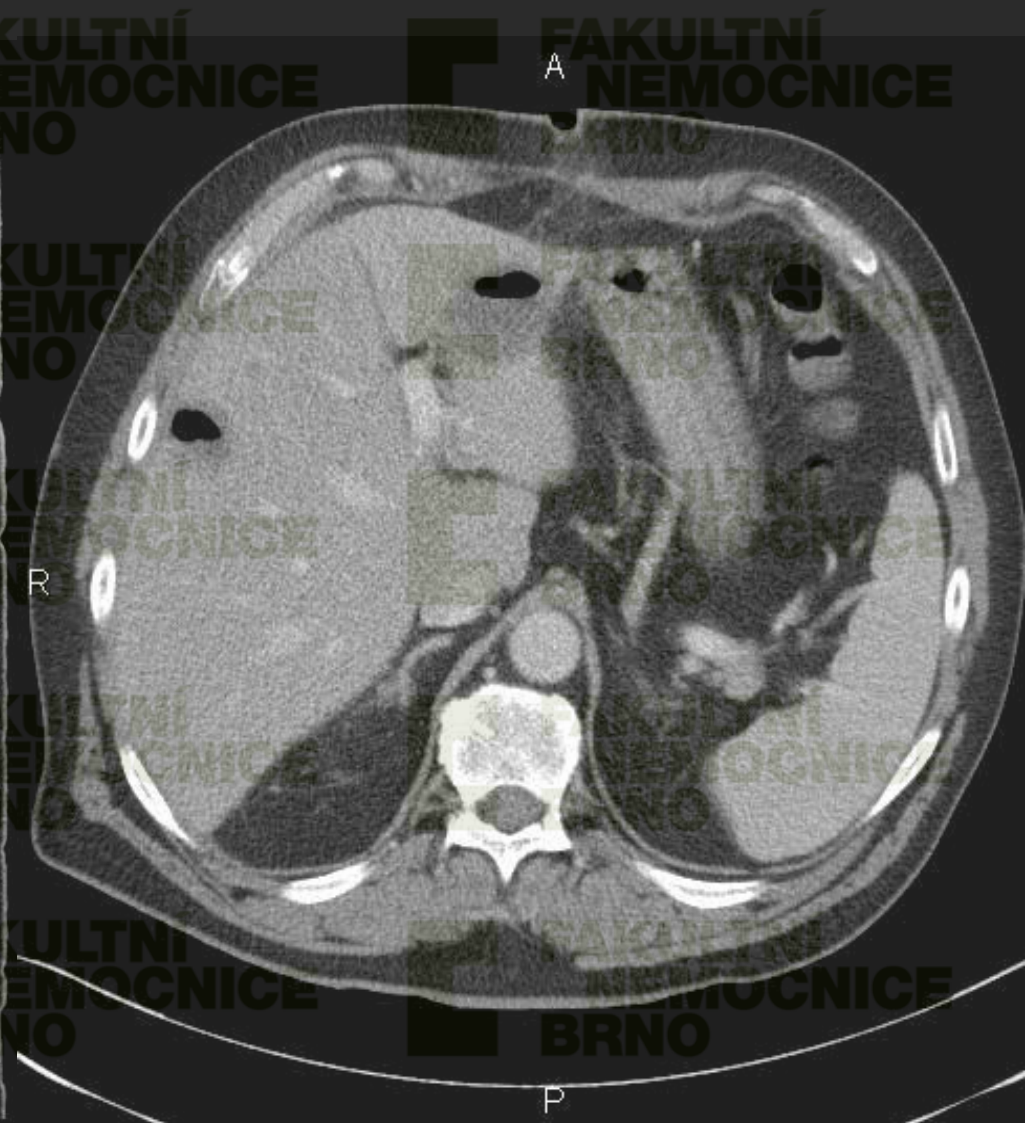
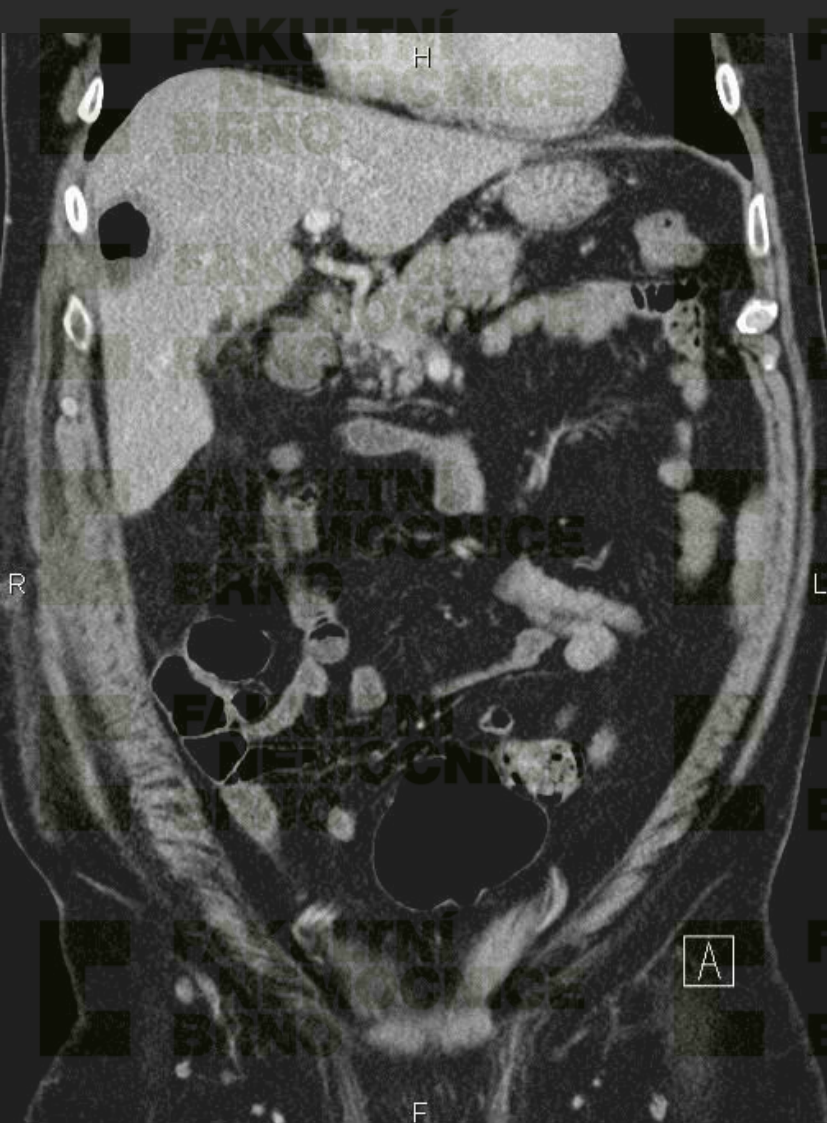
Plyn v portálním řečišti

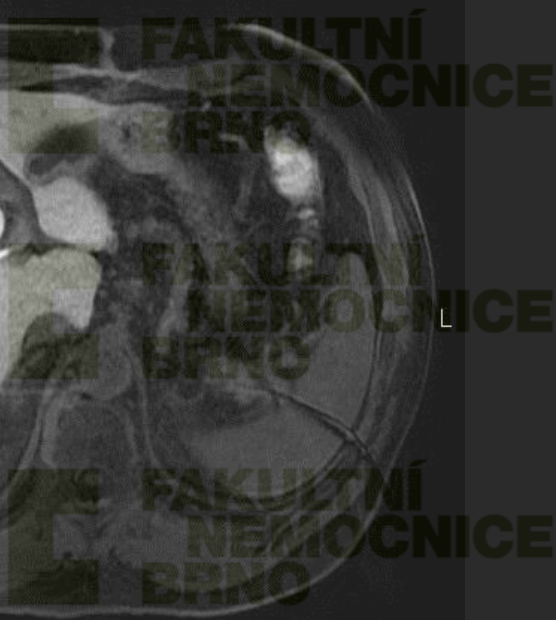
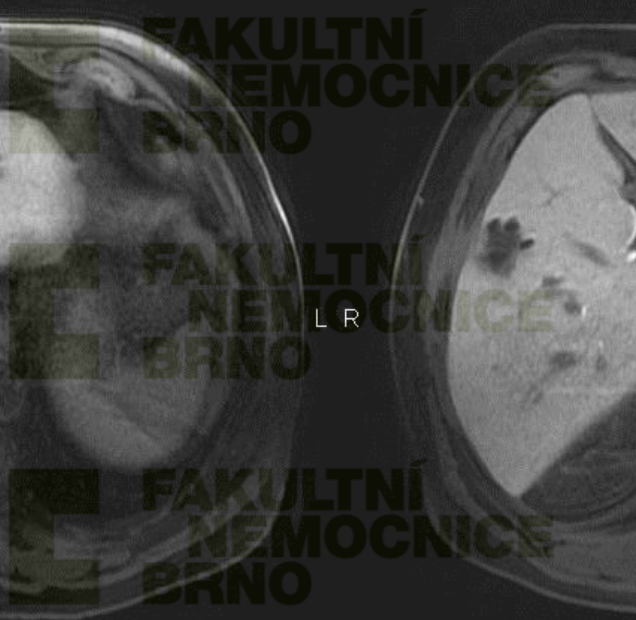
- ❖ Katetrizace umbil. žíly – u dětí
- ❖ Kolonoskopie – vzácné, mikrotrauma sliznice
- ❖ Po zavedení centrálního venózního katetru – femorální u dětí
- ❖ Chemoterapie a abusus drog – změna propustnosti sliznice střeva

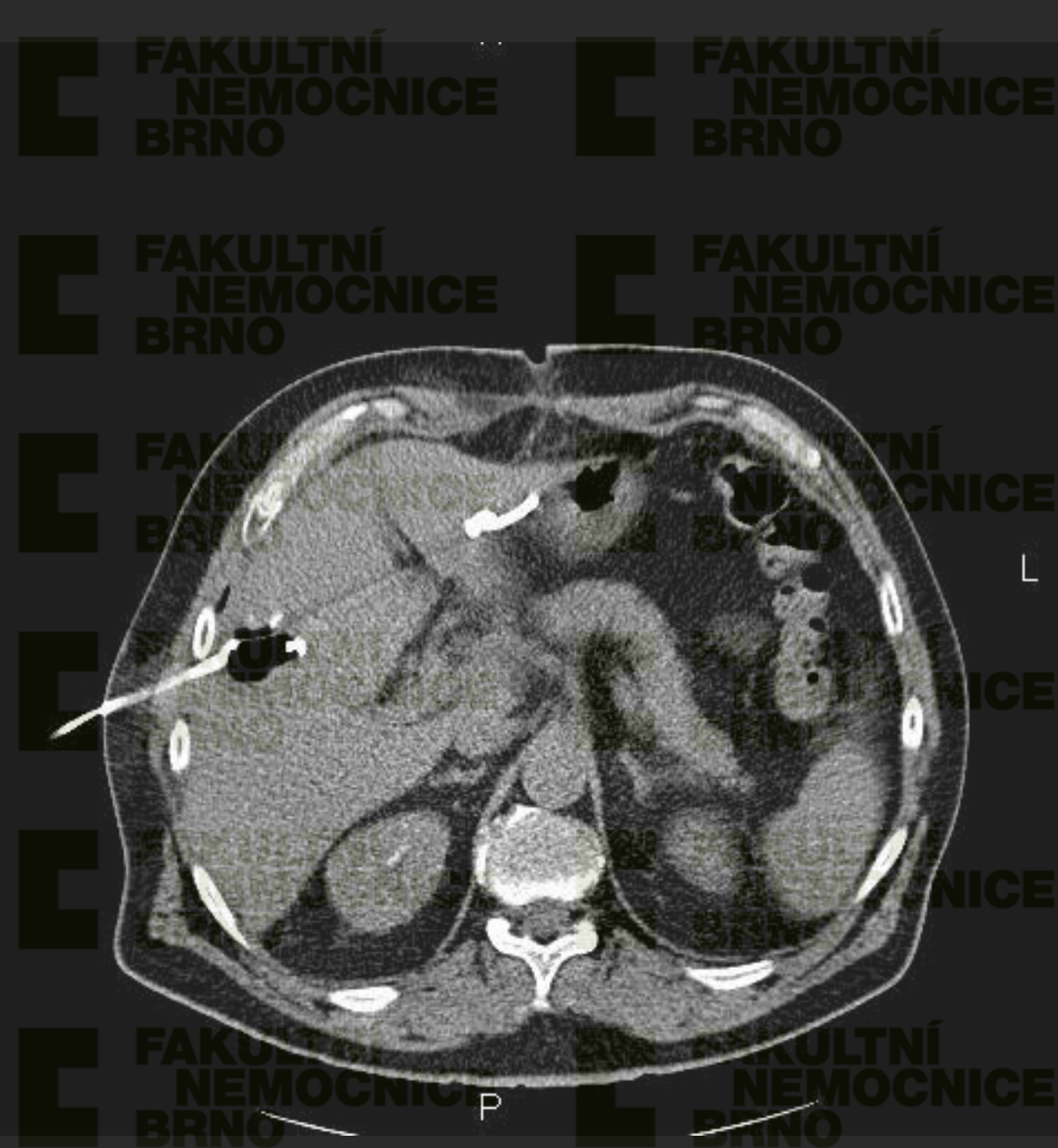
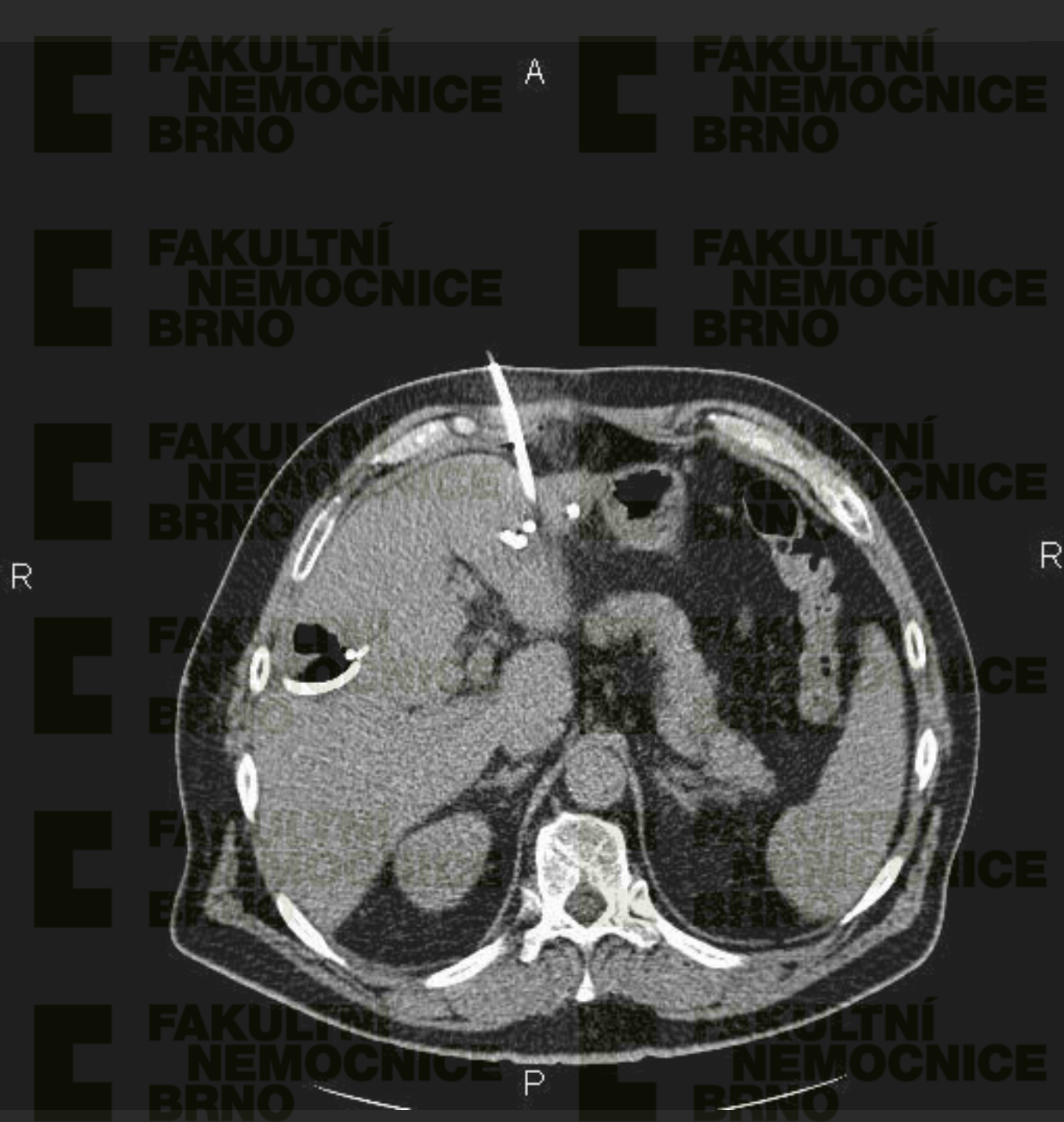
latrogenní

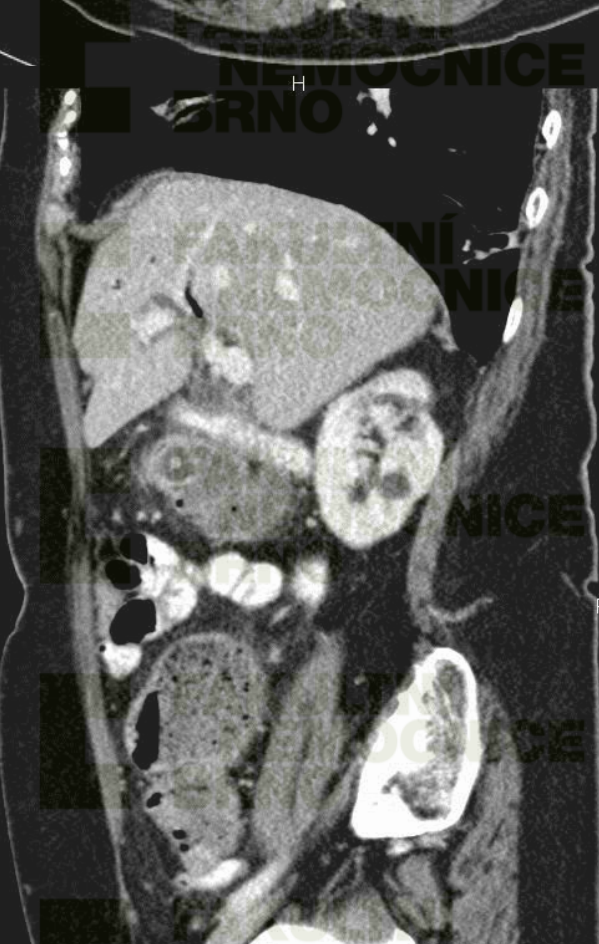
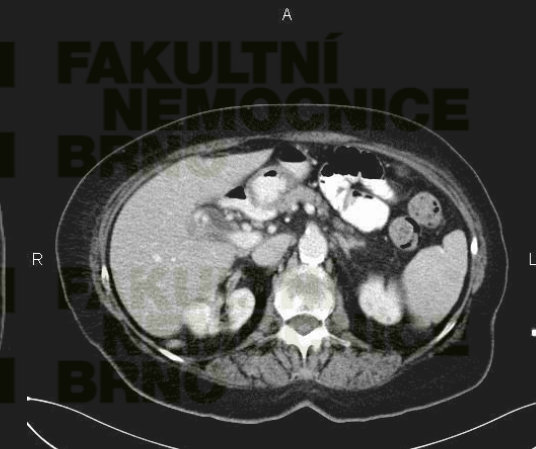
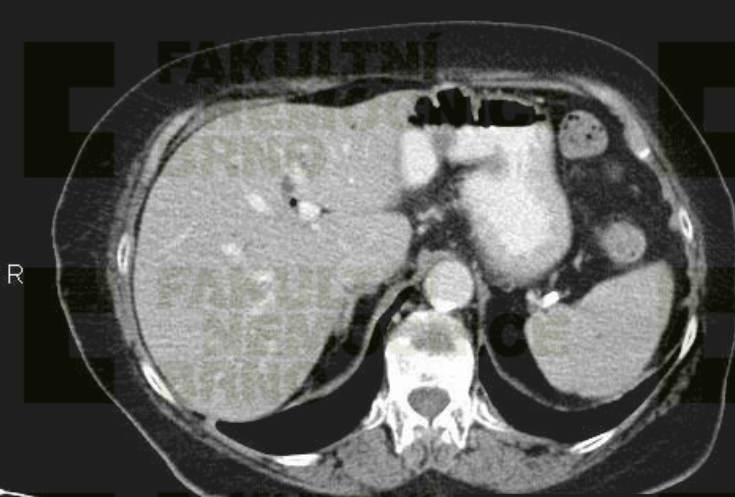
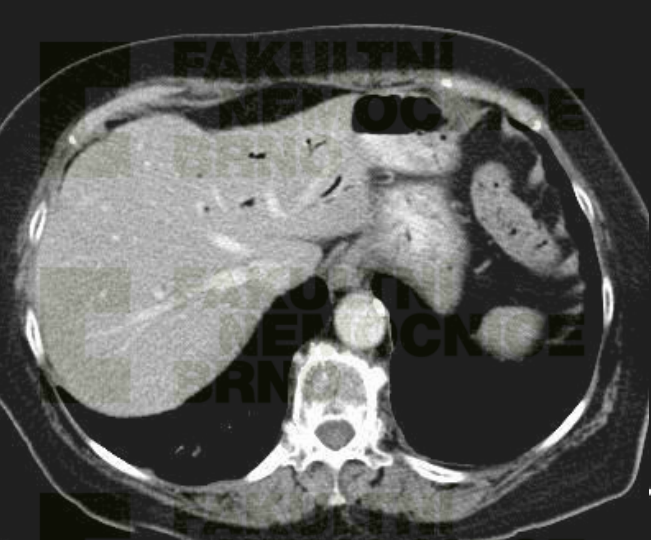
Plyn v parenchymu

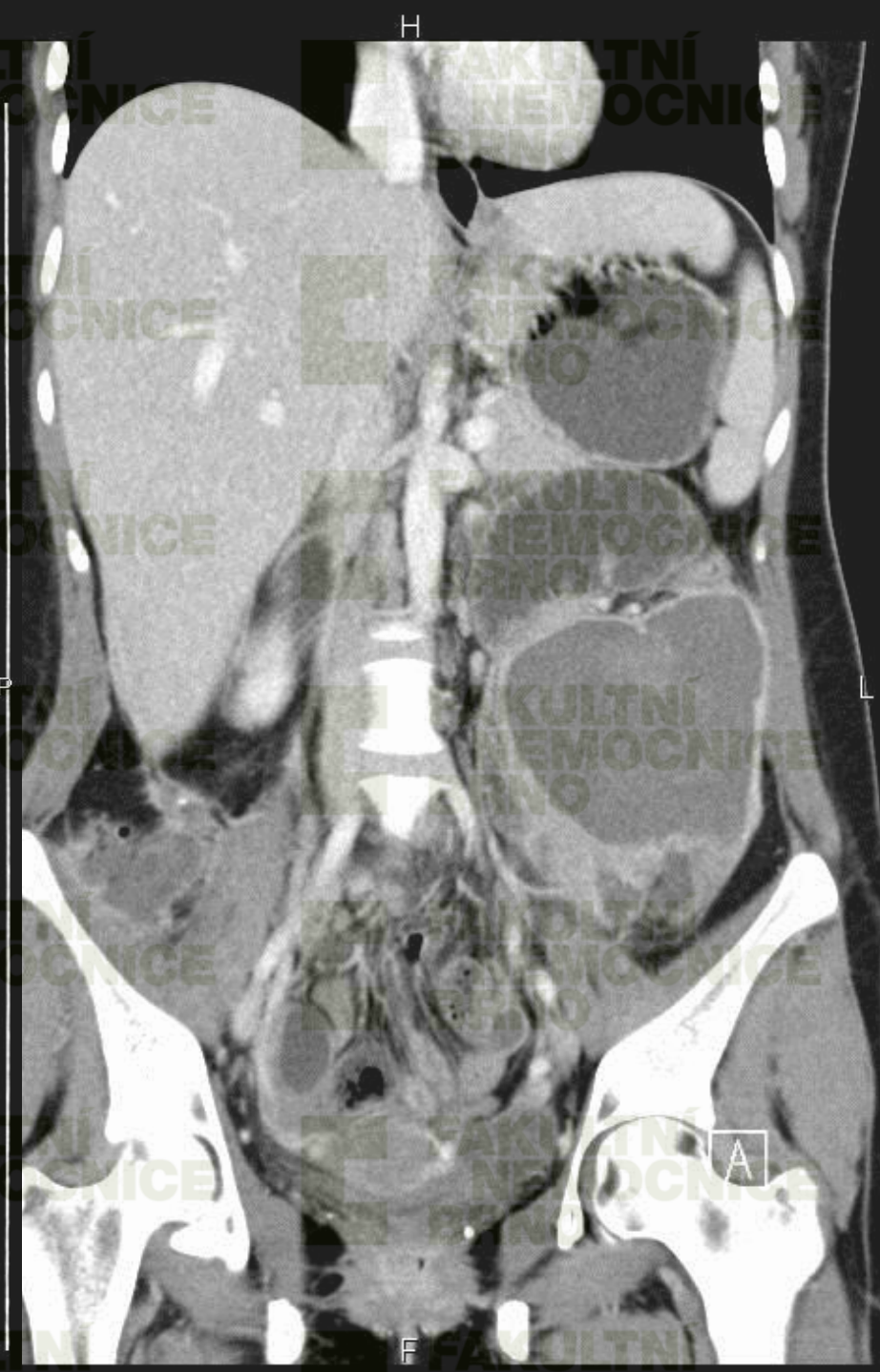
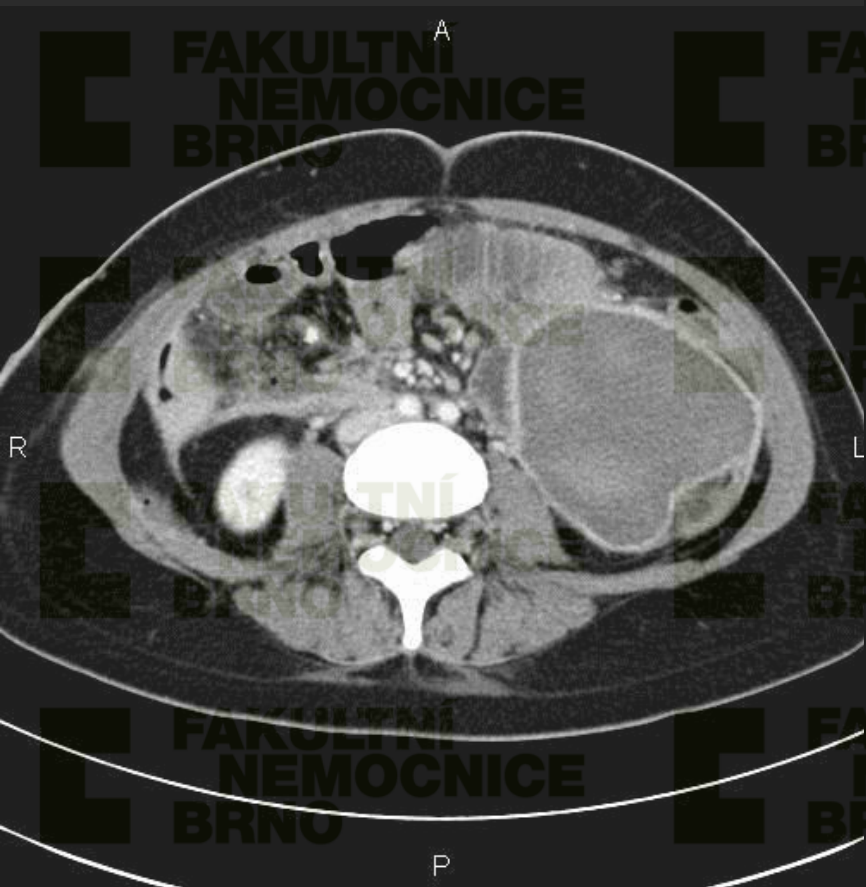
- ❖ Perkutánní ablace tumoru – resekce meta, radiofrekvenční ablace - 20 min.
- ❖ St.p. biopsii
- ❖ Embolizace větví a. Hepatica – malé množství 5 – 10 dní











A

A

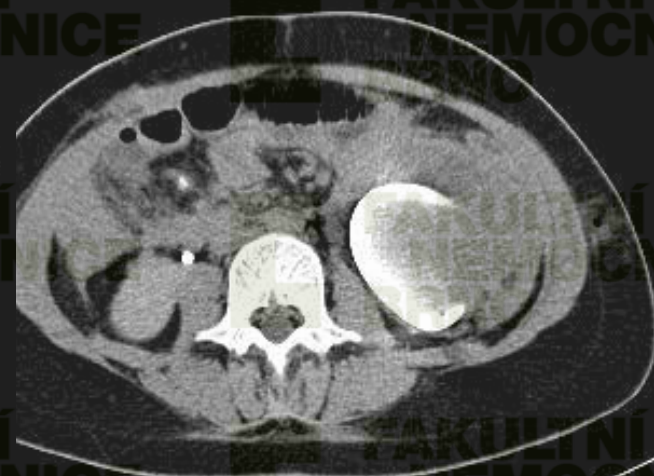
A



R



L

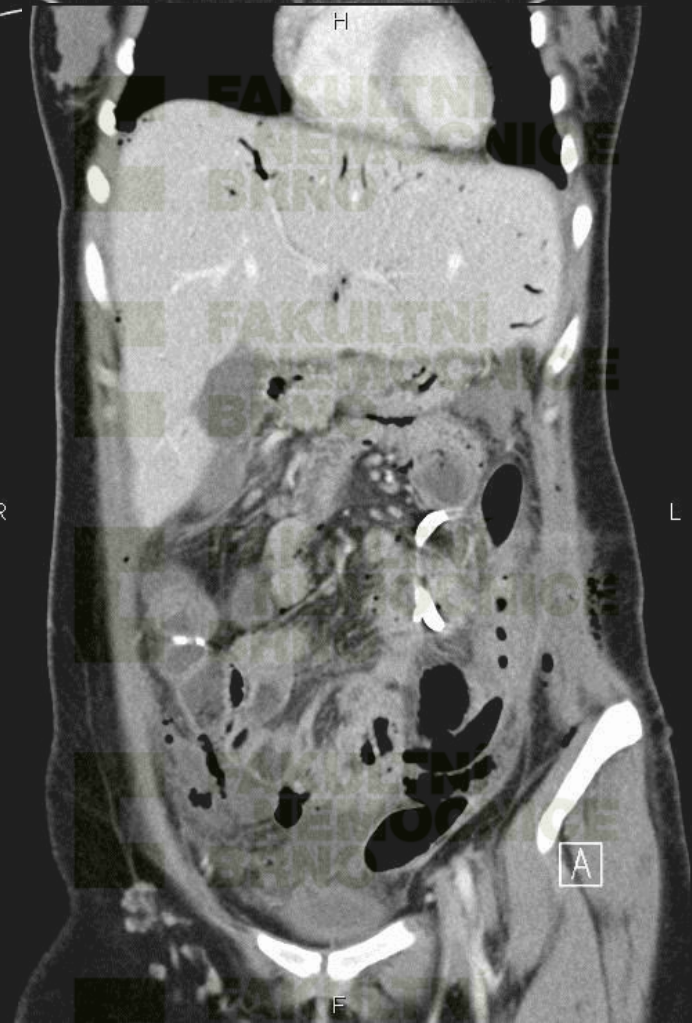
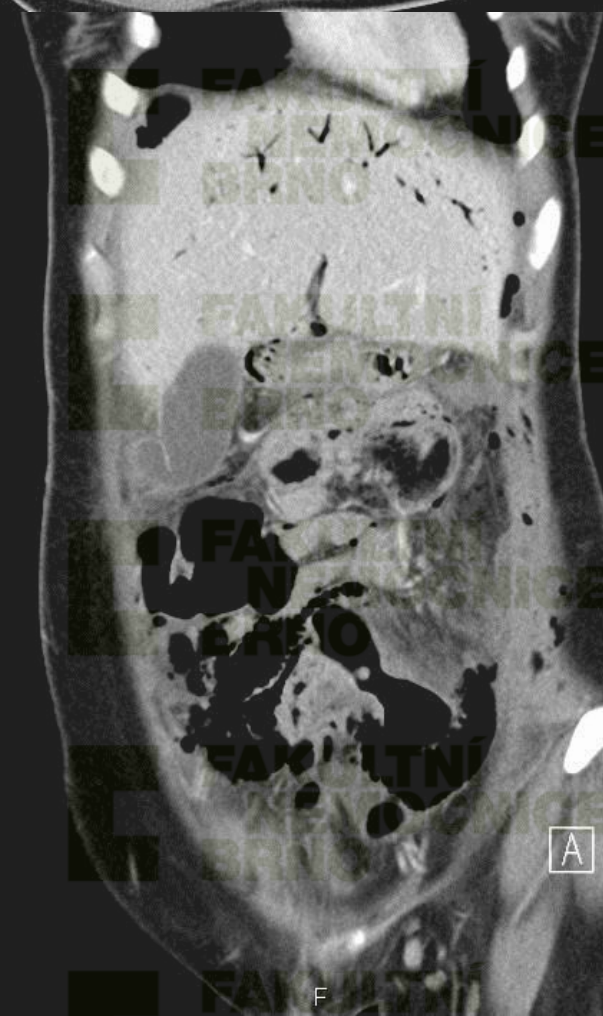
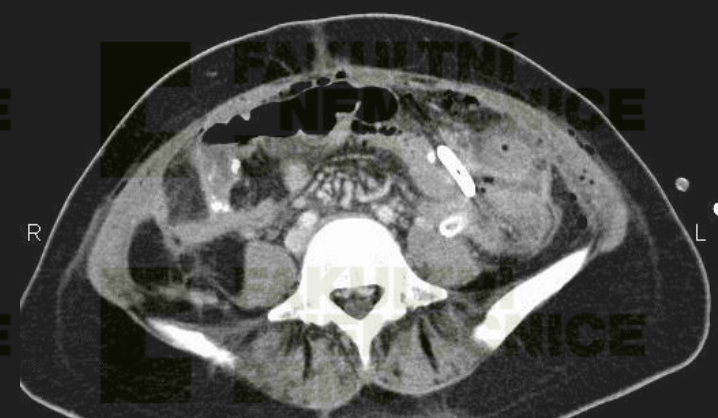
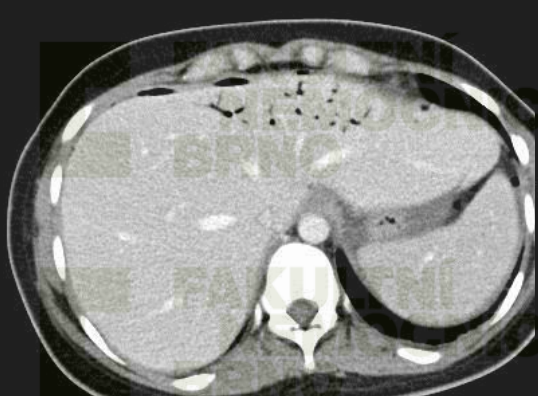


L

P

P

P



❖ Periportální/portobiliární prostor

❖ **Portobiliární prostor, Glissonova triáda, jaterní triáda či portální triáda**, je struktura v místě styku tří sousedících jaterních lalůček. Je to prostor vyplněný vazivovou tkání, která navazuje až na povrchové Glissonovo pouzdro jater a subperitoneální/subserózní prostor

Co si zapamatovat ?

- ❖ RTG – játra
- ❖ Plyn v port. řečišti neznamená vždy ischemii
- ❖ Periportální prostor

