



Diff. dg. zesílené stěny střevní

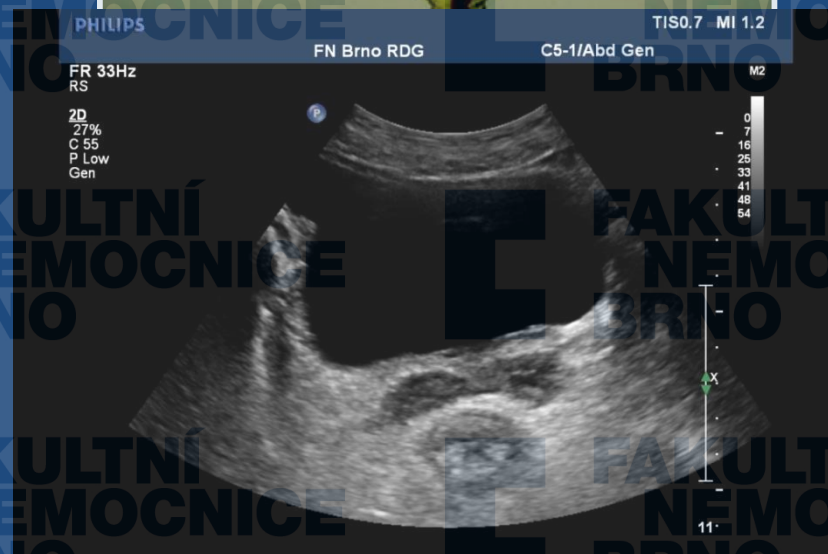
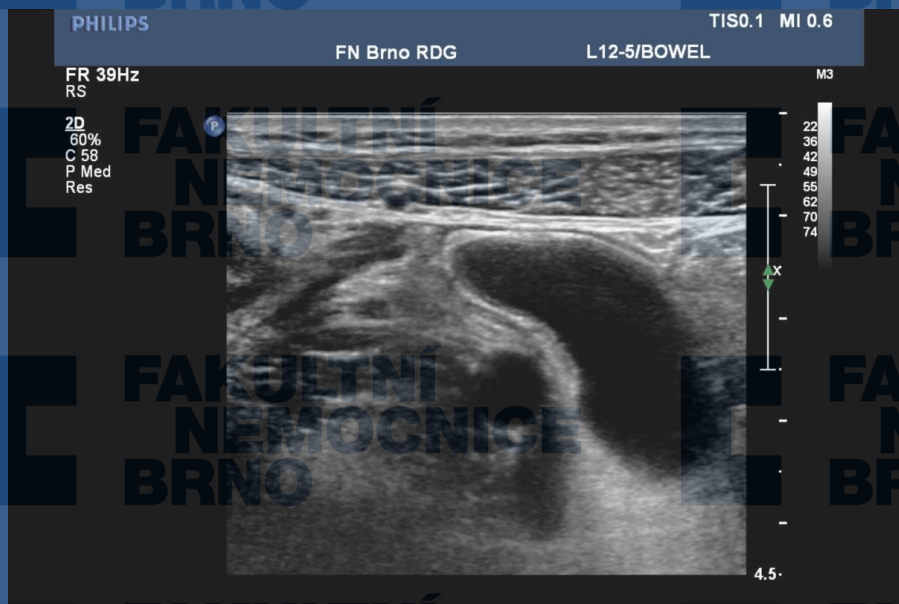
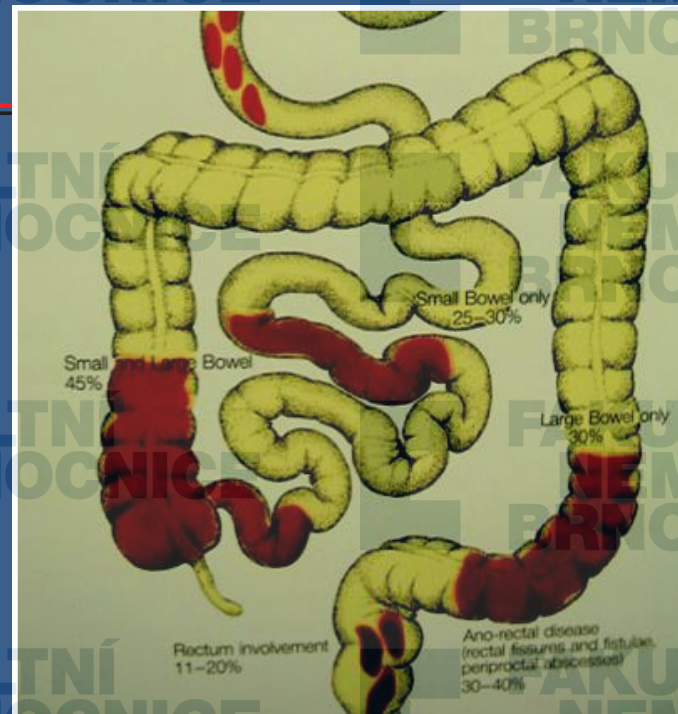
(UZ vyšetření střev – technika – co vše hodnotit –
tipy, triky - aneb – JAK na TO).

Bartušek D.

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

Co a jak vyšetřujeme:

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



PHILIPS

TISO.8 MI 1.2

C5-1/Abd Gen

FR 43Hz
RS

M2

2D
22%
C 55
P Low
Gen

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

70
JPEG

*** bpm

PHILIPS

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

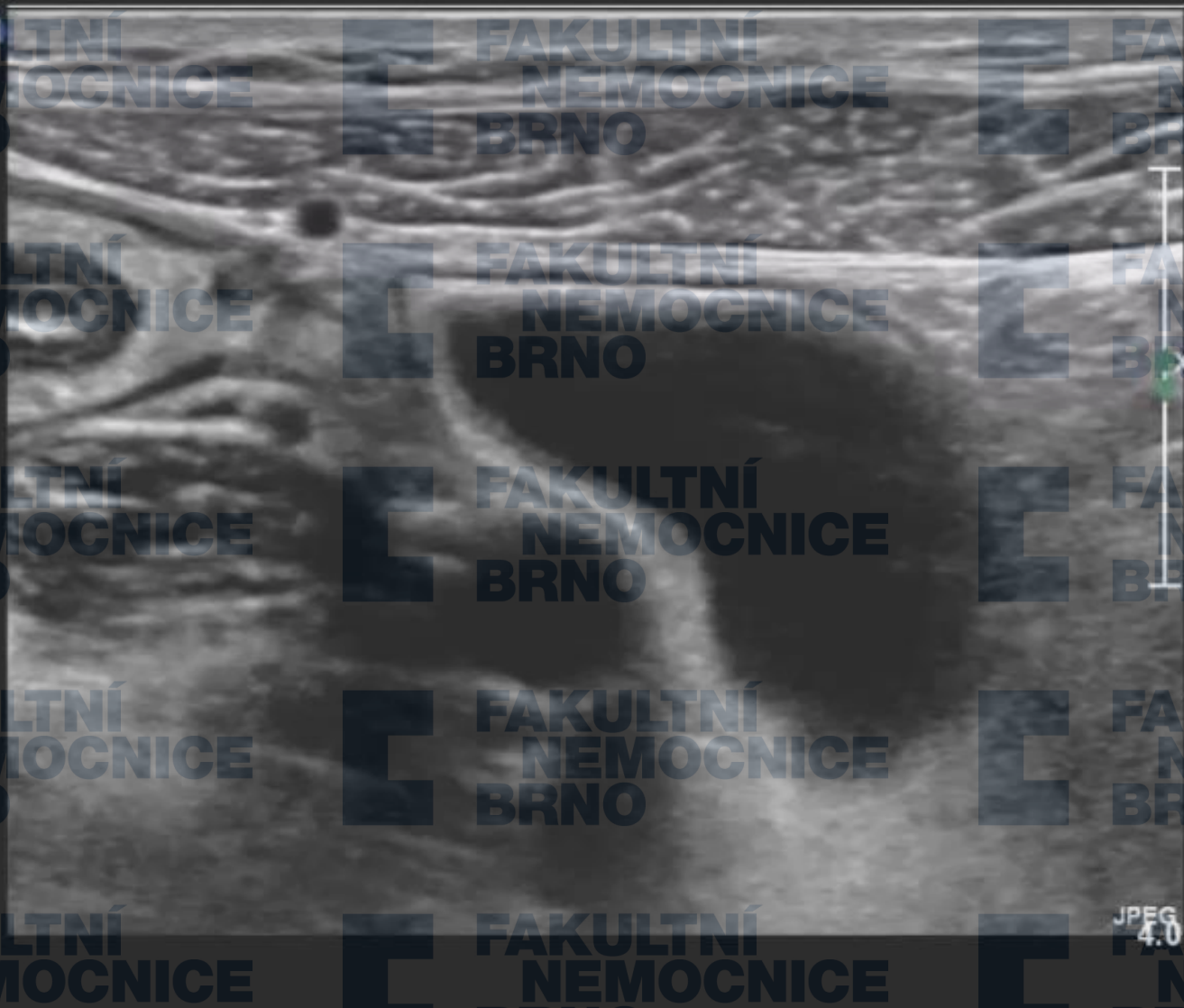
TISO.1 MI 0.6

L12-5/BOWEL

M3

FR 42Hz
RS

2D
57%
C 58
P Med
Res

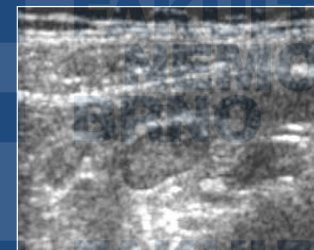
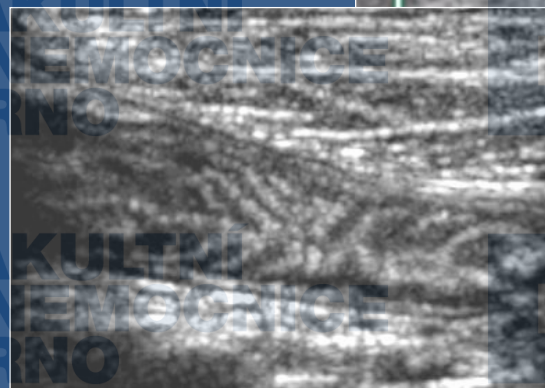
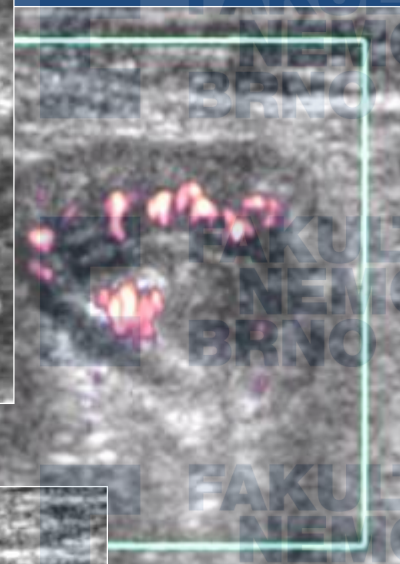
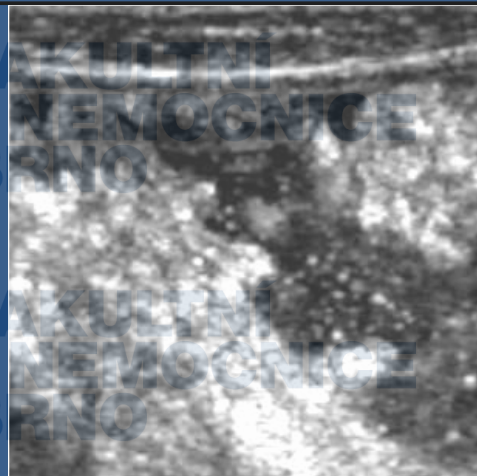


JPEG
4.0

*** bpm

Co je možné a nutné hodnotit:

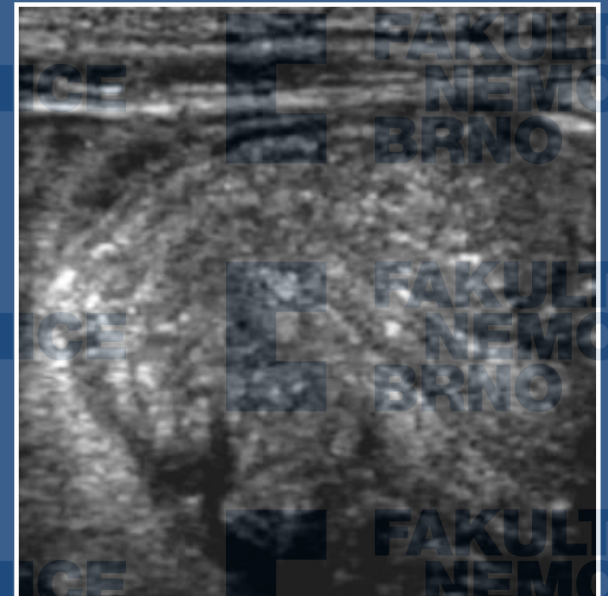
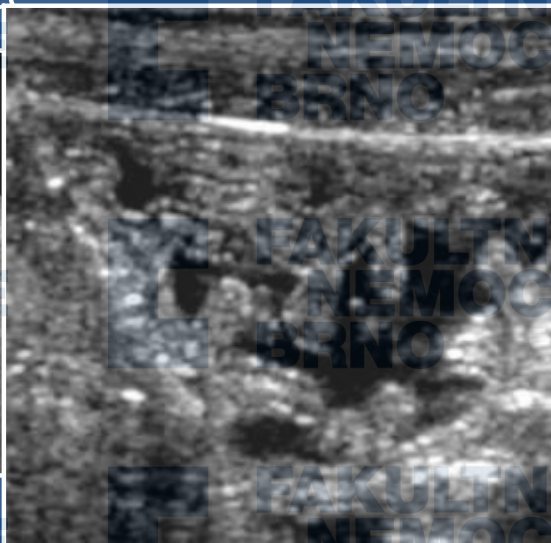
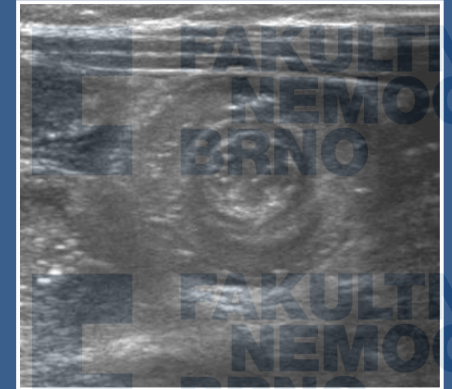
- peristaltika
- sekrece
- šířka stěny
- charakter jednotlivých vrstev
- šířka a počet řas
- komprese, šířka lumen, dilatace
- prokrvení patologických oblastí
- lymfatických uzliny
- mesenterium, změny v okolí střev



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

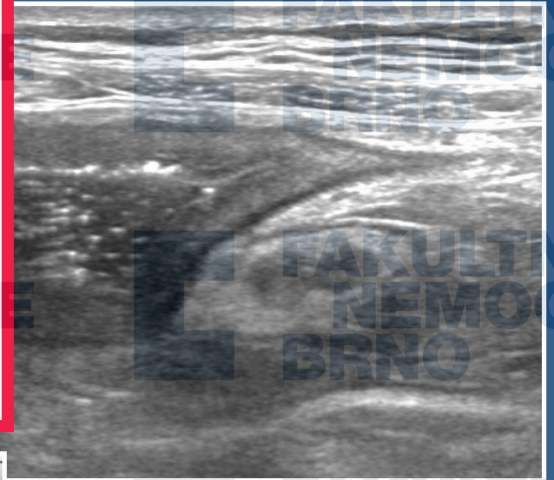
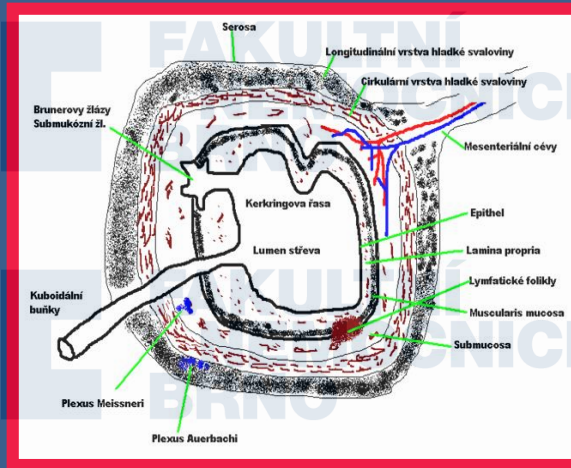


Co je možné a nutné hodnotit:

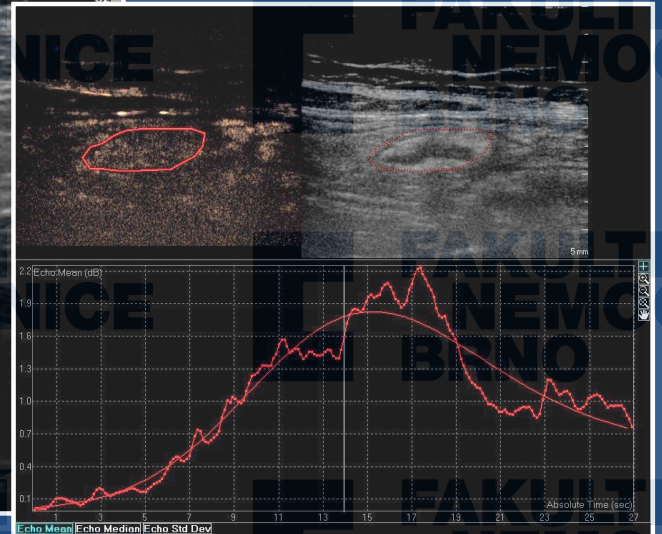
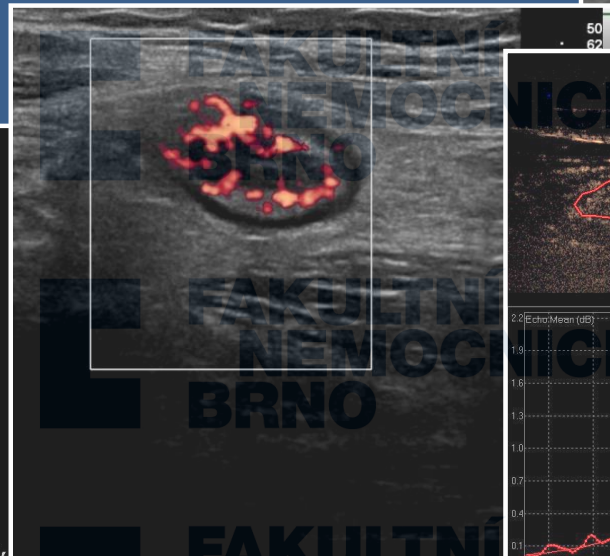
2. Střevní stěna

Celková šíře stěny (do 3mm)

Posouzení jednotlivých vrstev

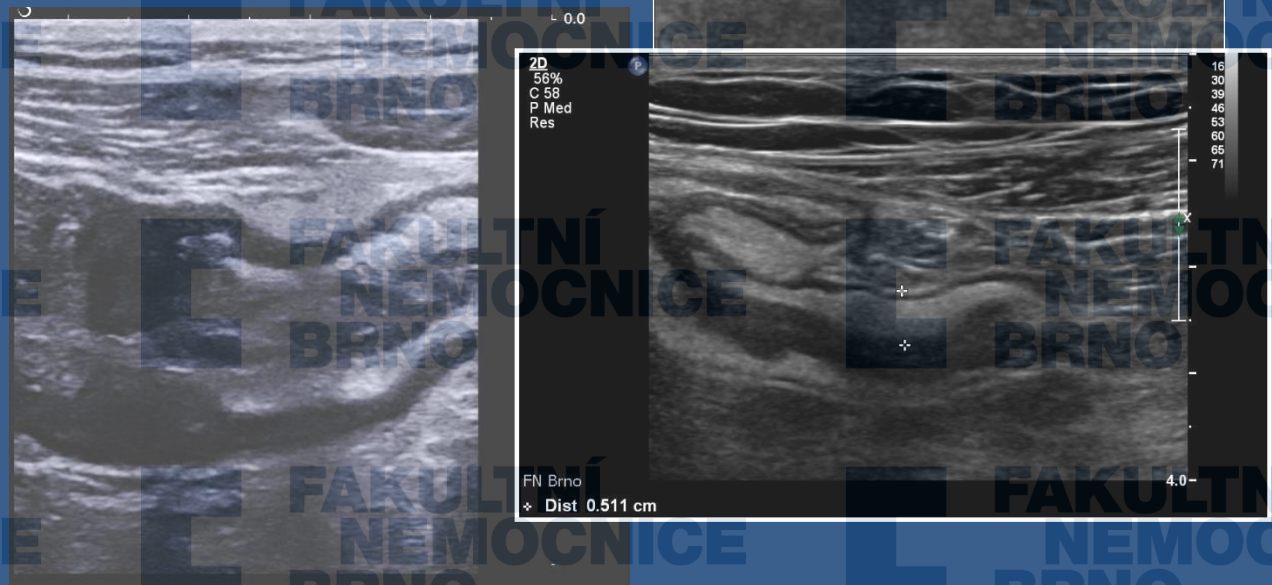


Posouzení vaskularizace

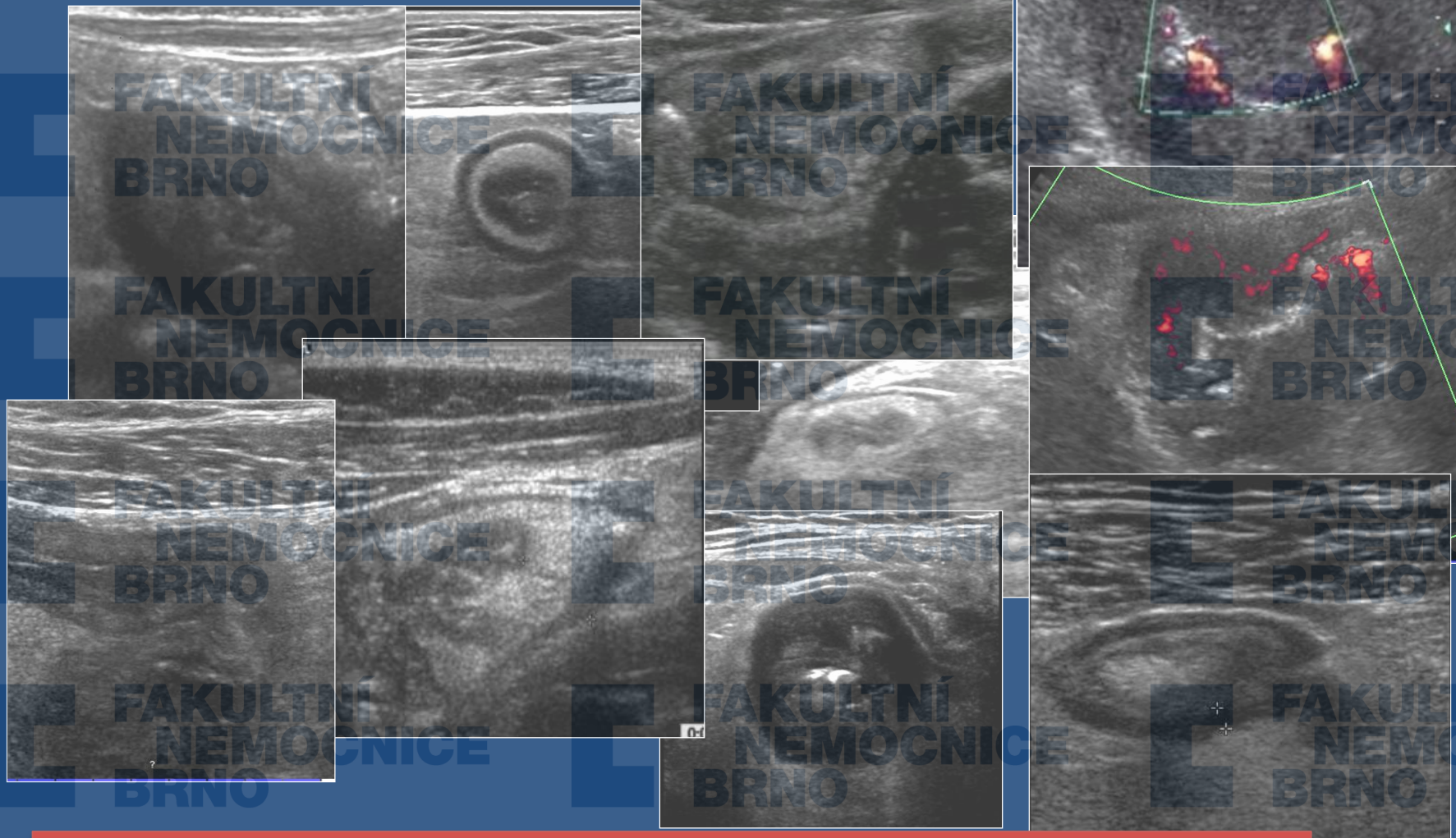


Co je možné a nutné hodnotit:

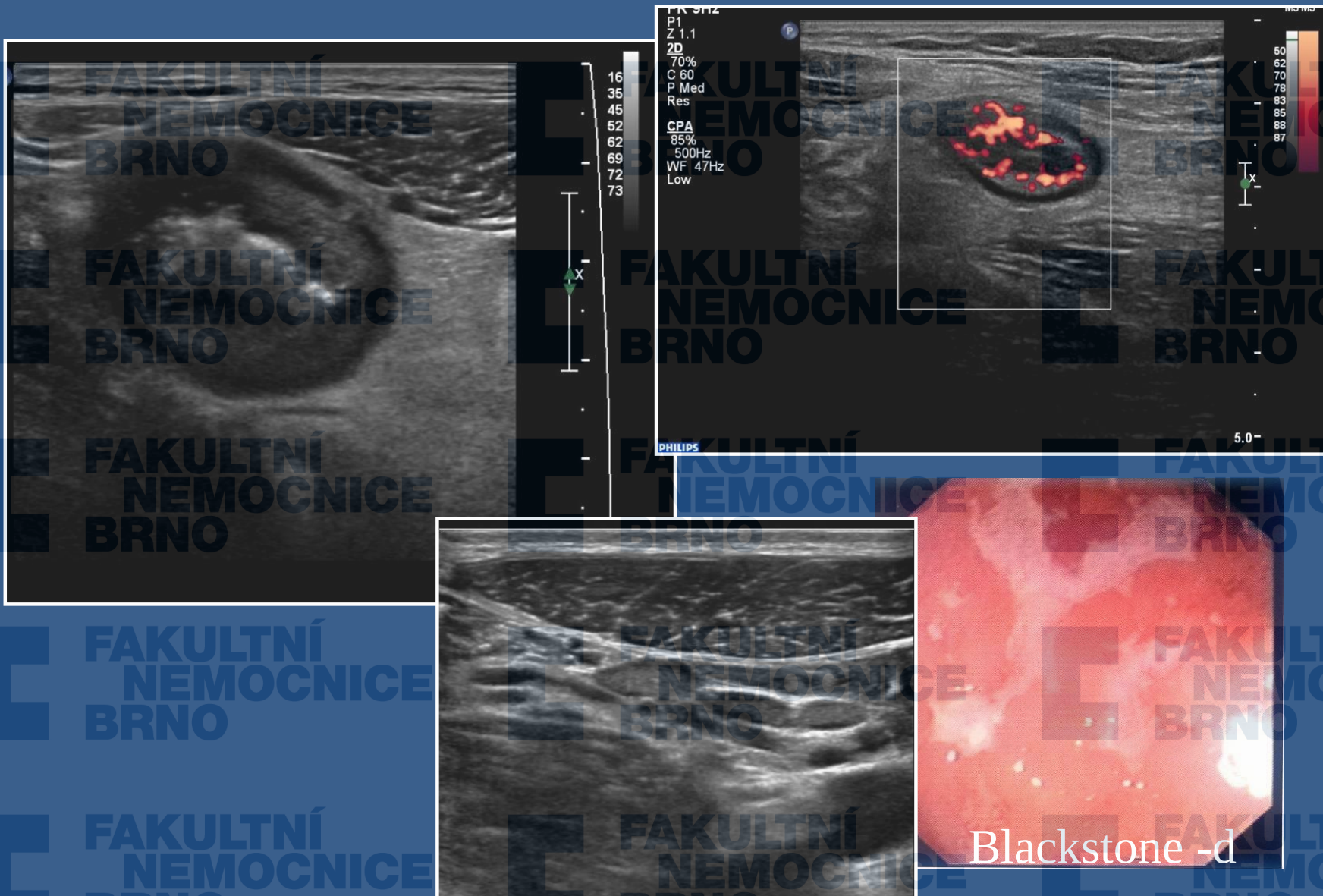
- Střevní stěna – “zesílení stěny”:
- Zúžení – koncentrické
- excentrické
 - délka postižení
- Zánět
- Tumor
- Ischemie
- Jiné

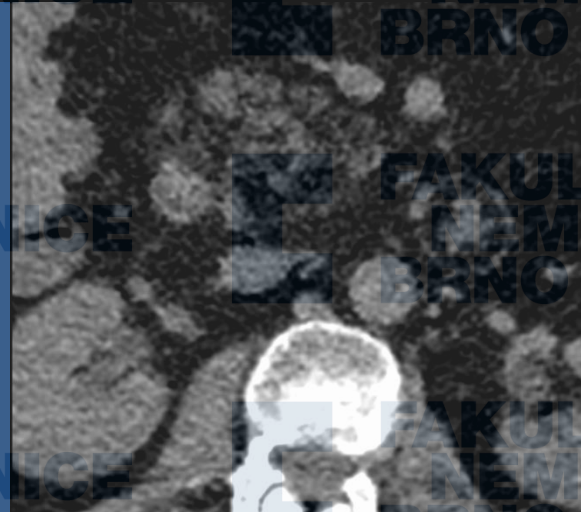
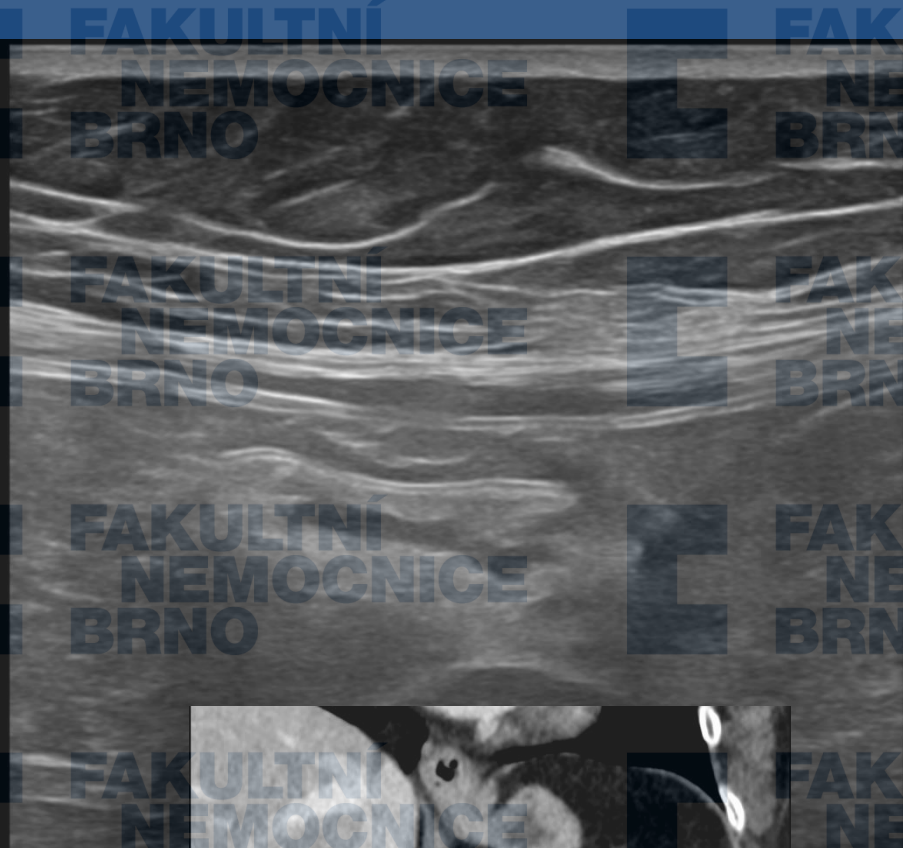


“zesílení stěny”.....:



Jednotlivé typy postižení (aktivní vs. klidové chronické) mají svůj vcelku charakteristický obraz u jednotlivých zobrazovacích metod.





FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

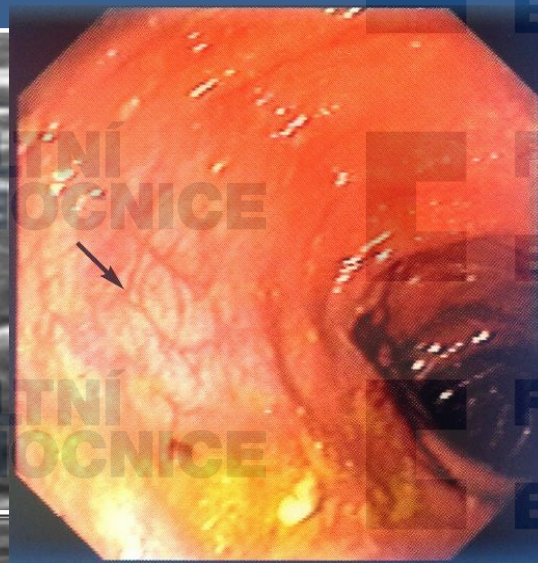
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



2D
56%
C 58
P Med
Res

P



16
30
39
46
53
60
65
71

4.0



N Brno

✦ Dist 0.511 cm

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

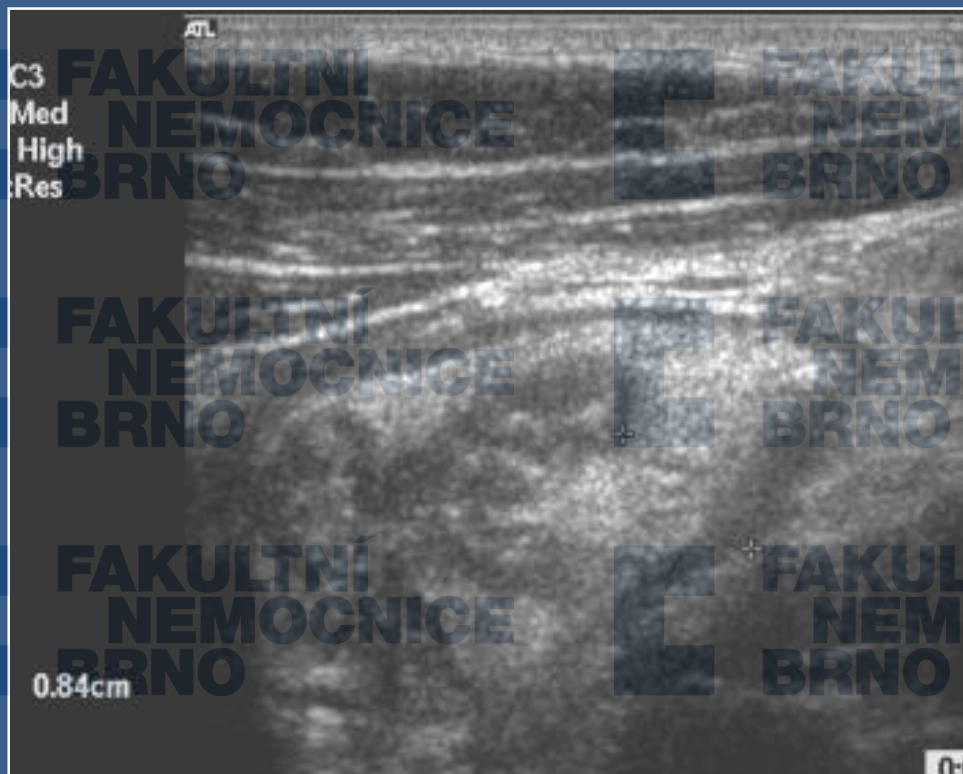
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

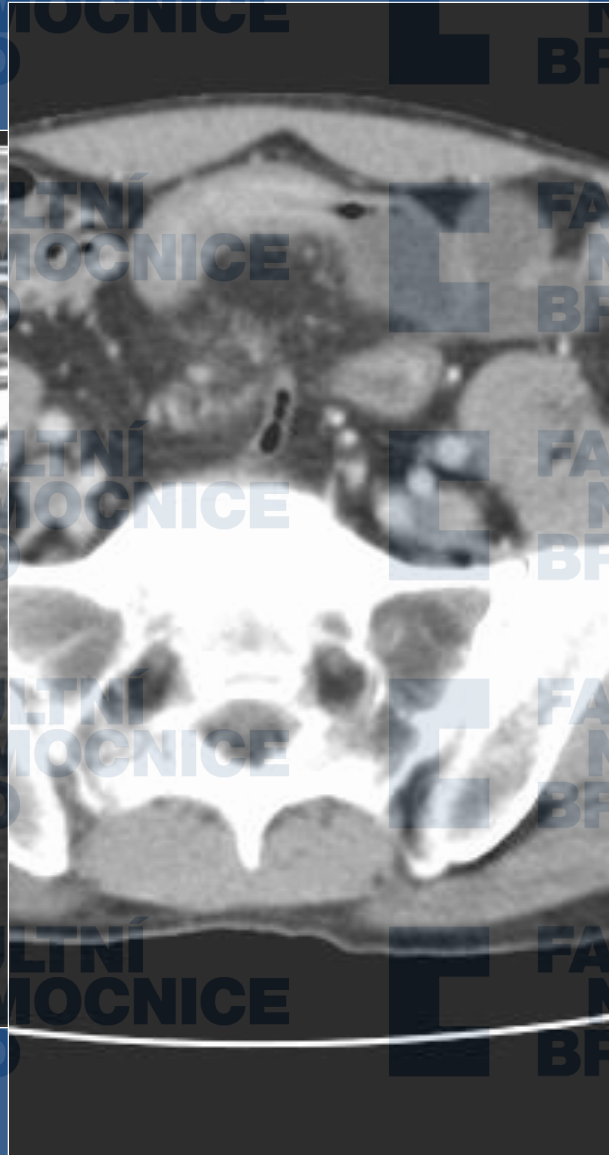
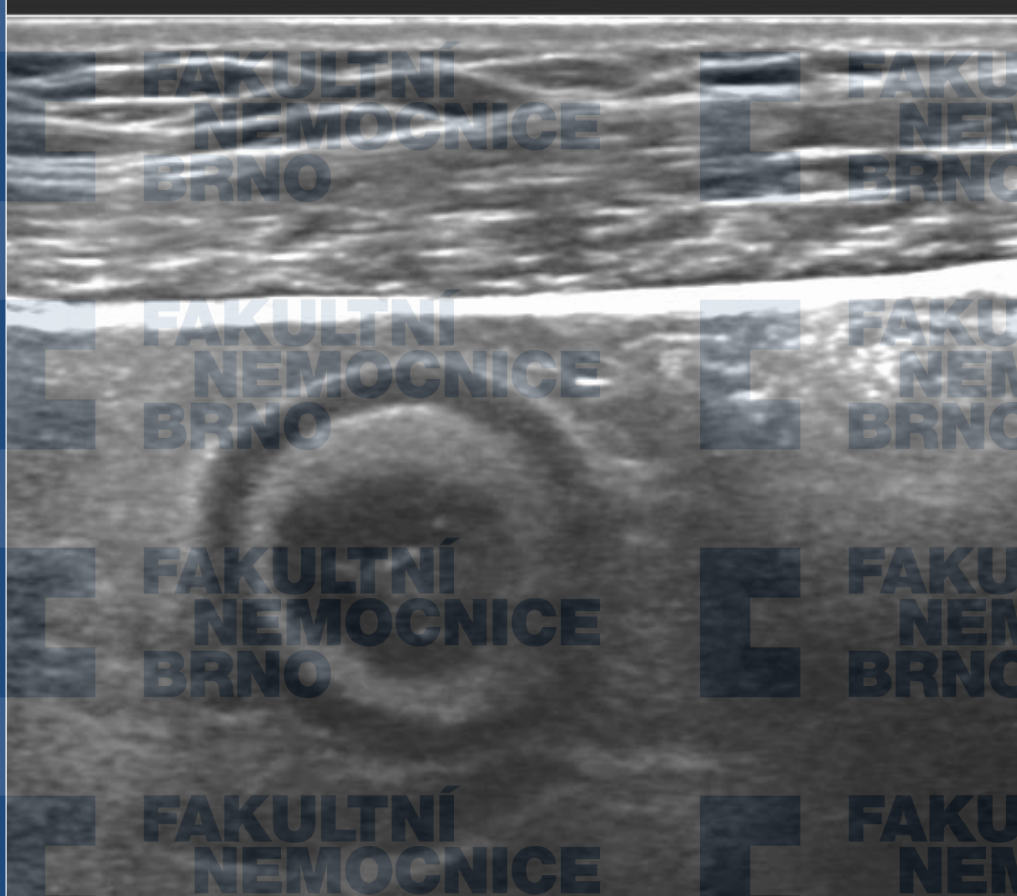
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO







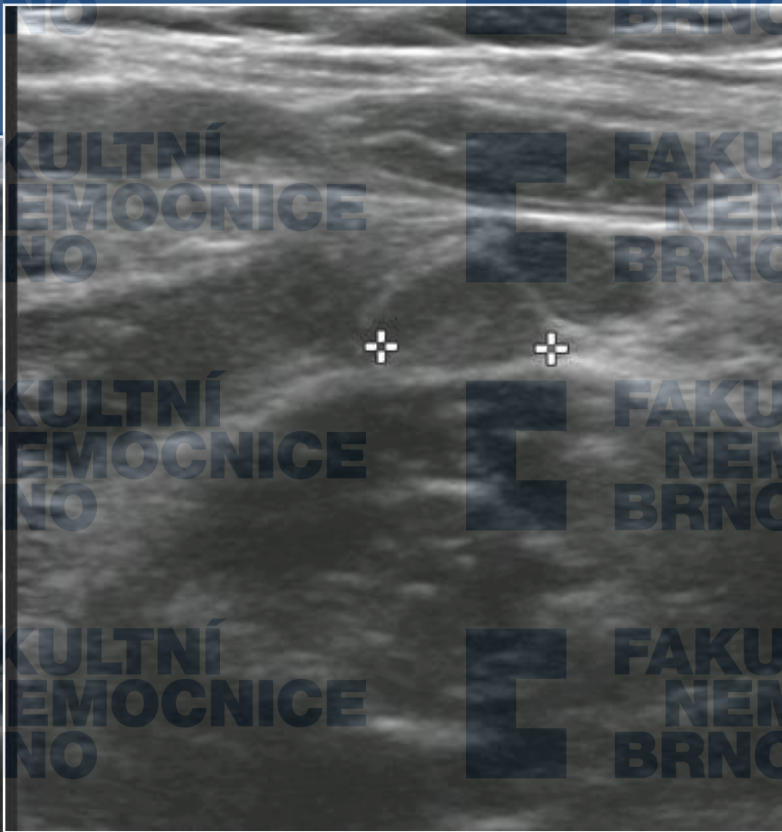
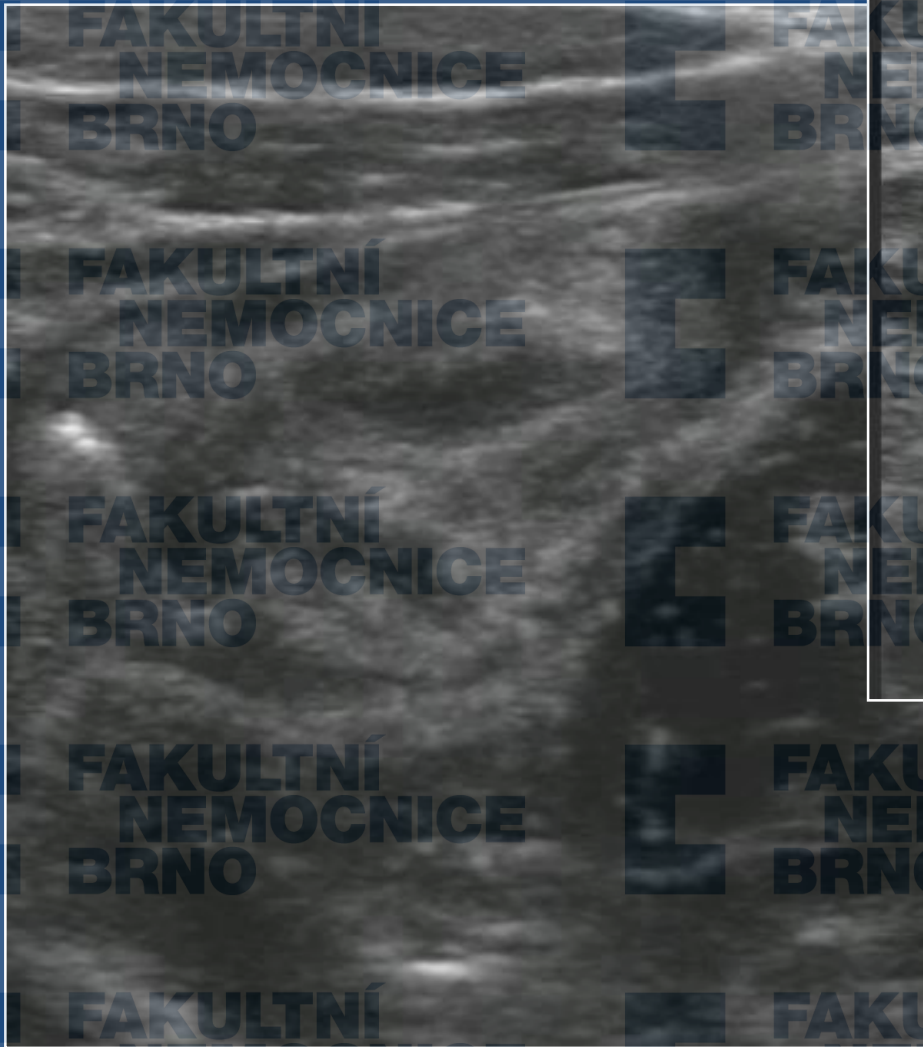
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

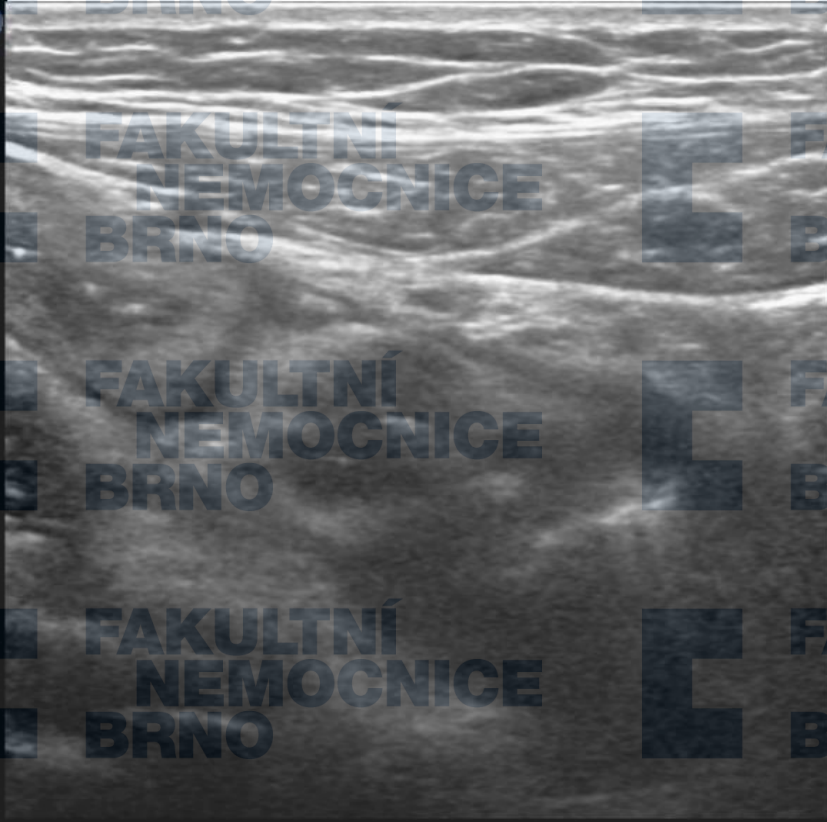


FN Brno RDG

L12-5/BOWEL

10.0
0

P

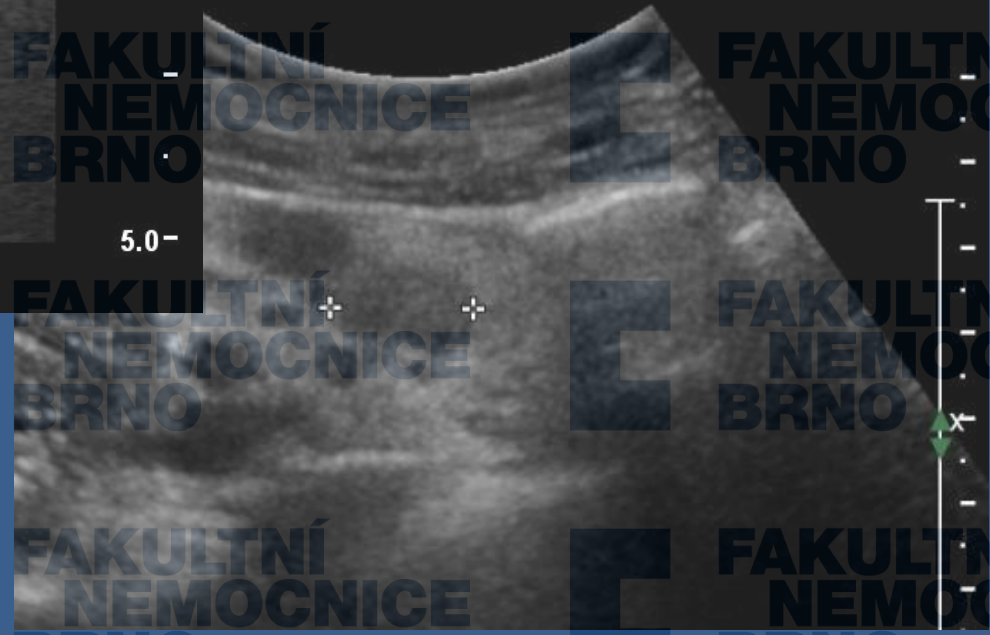


Brno RDG

C5-1/Abd Gen

10.0
0

5.0



FR 27Hz
R1

2D
58%
C 40
P Med
Gen

FR 39Hz
RS

2D
70%
C 50
P Med
Gen
TAC1

M1

36
48
54
58
62
67
73
75

310119/419

Rdg FN Brno

L12-5/BOWEL

PHILIPS

Sladky, Zdenek

17/06/2008

17:53:20

17:53:20

310119/419

Rdg FN Brno

L12-5/BOWEL

FR 9Hz
P1

2D
87%
C 62
P Med
Res
TAC1
CPA
85%
500Hz
WF 47Hz
Low

M1 M3

48
60
70
78
82
85
85
85

M1

36
49
55
60
64
69
74
75

5.0-

5.0-

PHILIPS

PHILIPS



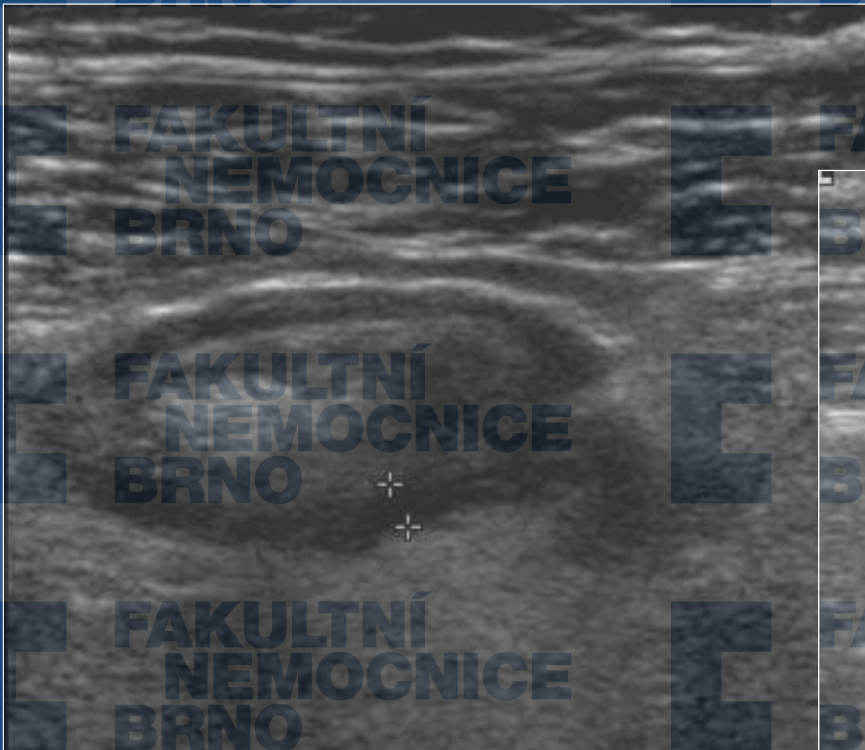
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



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



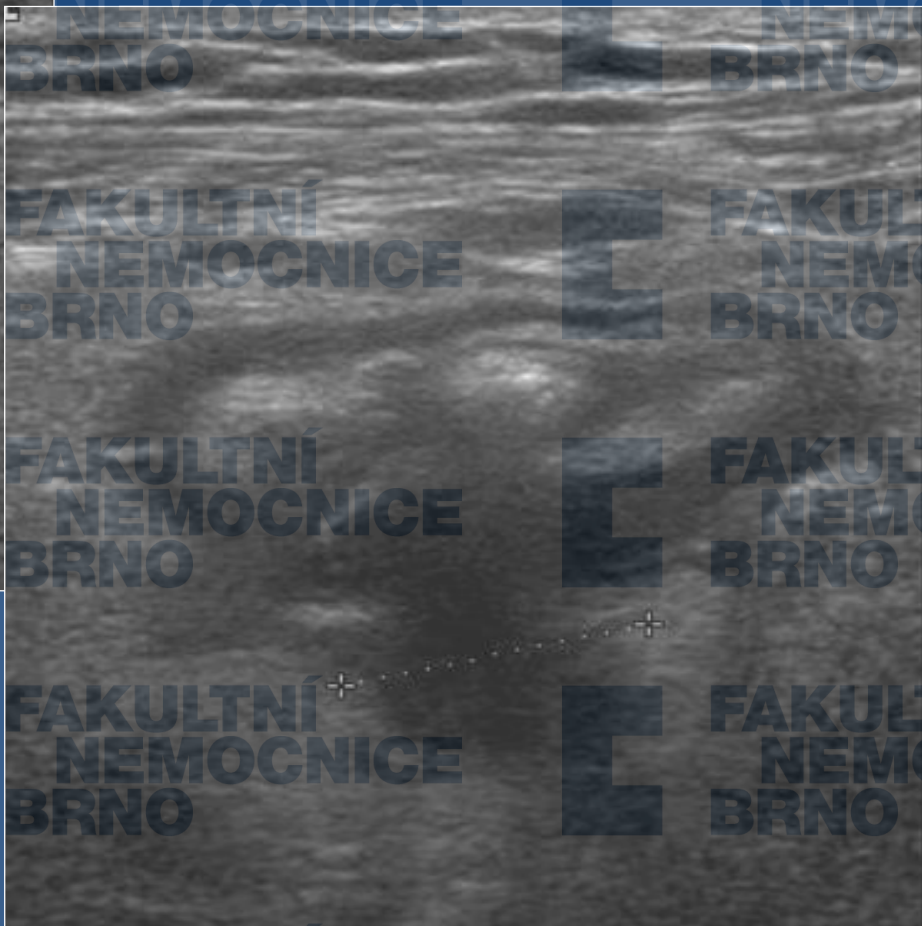
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

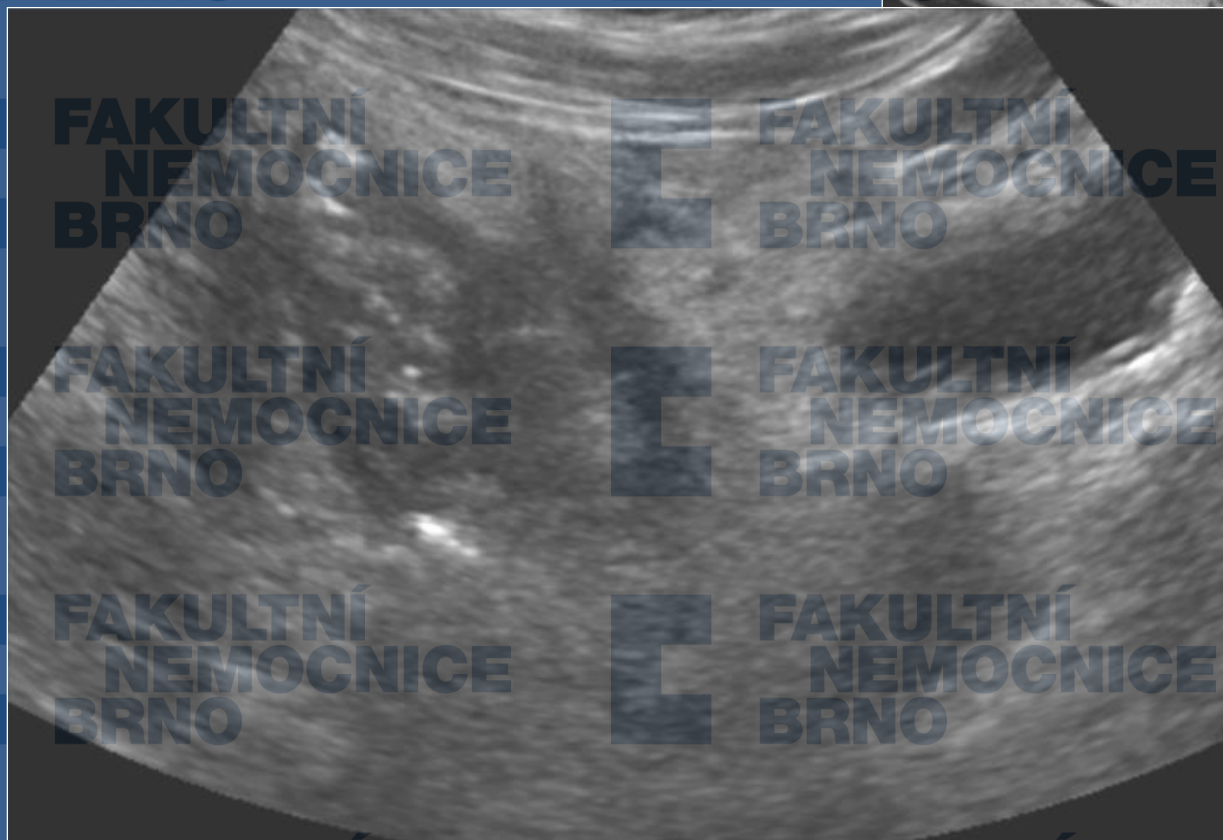
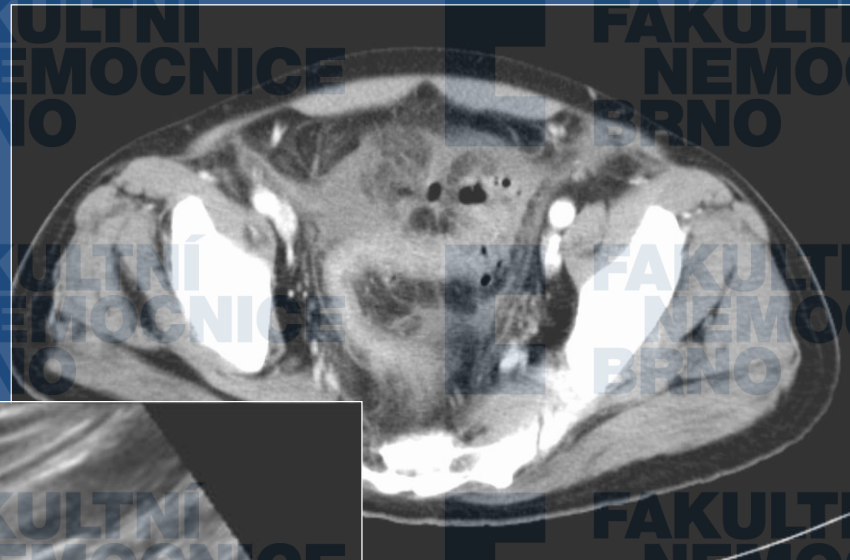


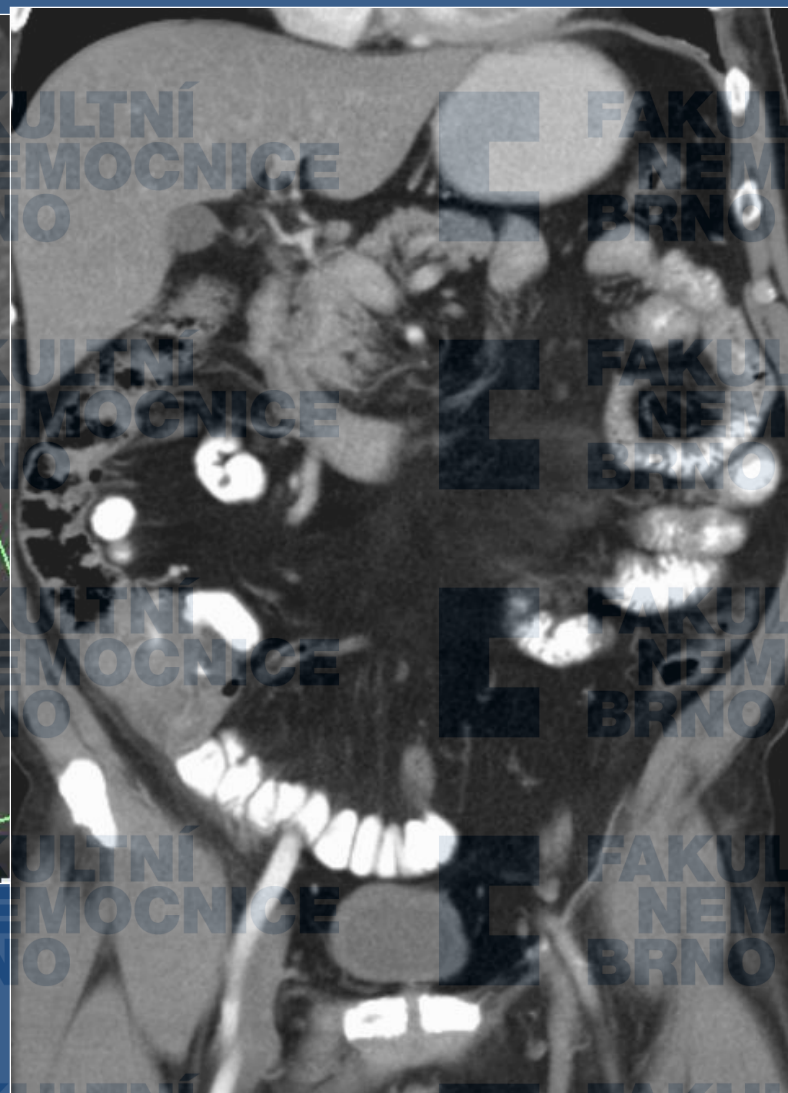
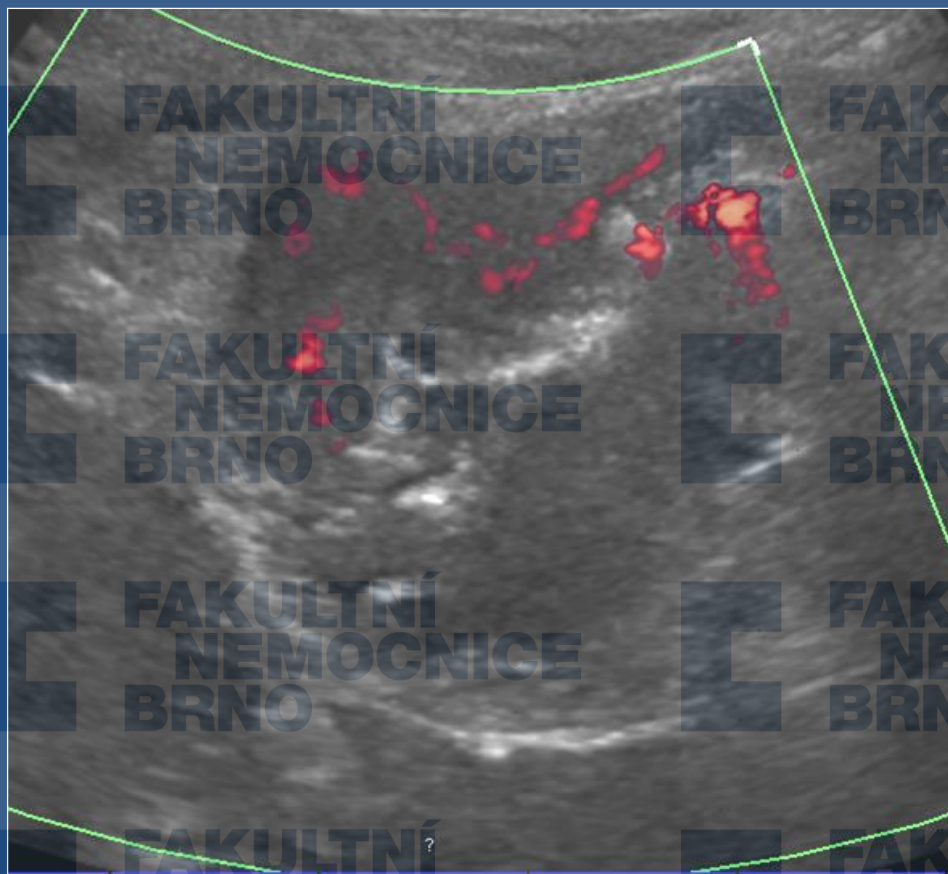
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO









FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



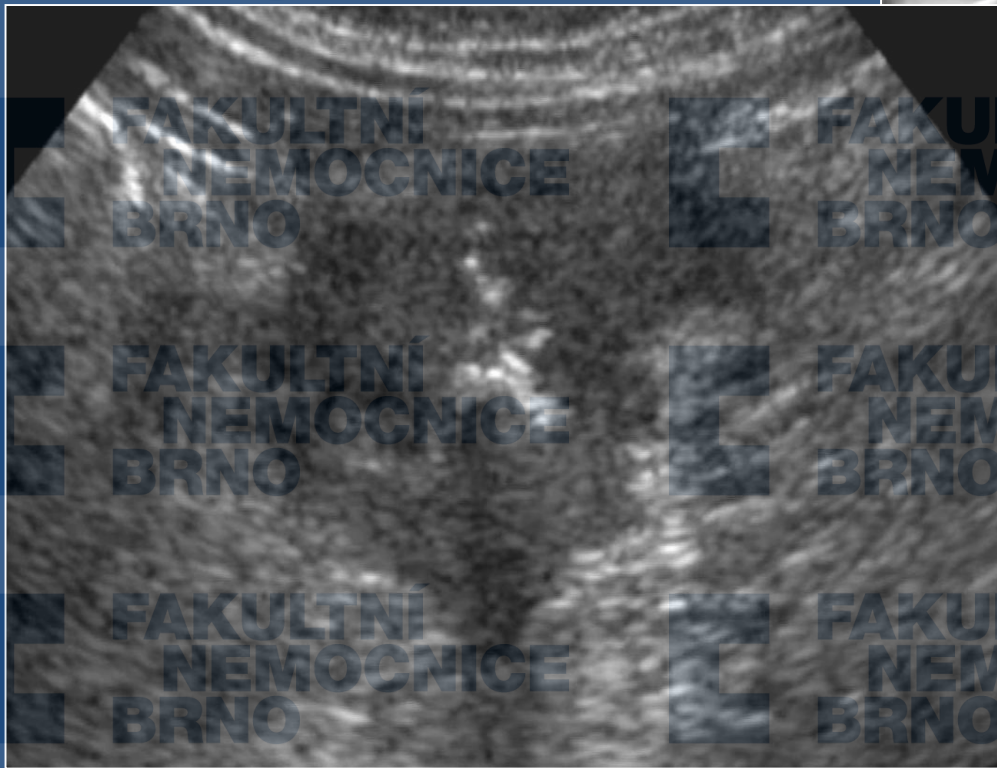
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO





C 55
P Med
Gen
M
CPA
53%
850Hz
WF 55Hz
Med

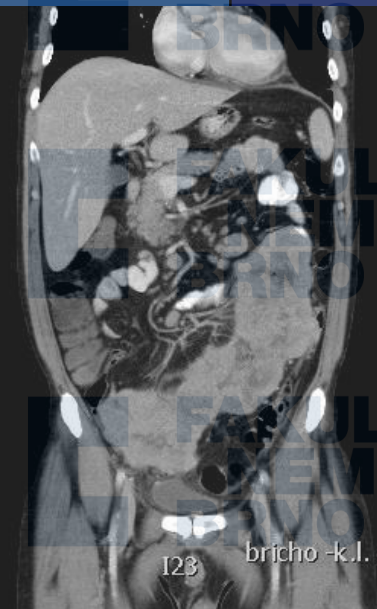
FN Brno

střevo, minimální kontakt lékaře s pacientem,,
9.0-

M

R
3
8
6

FN Brno



123

bricho -k.l. p

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

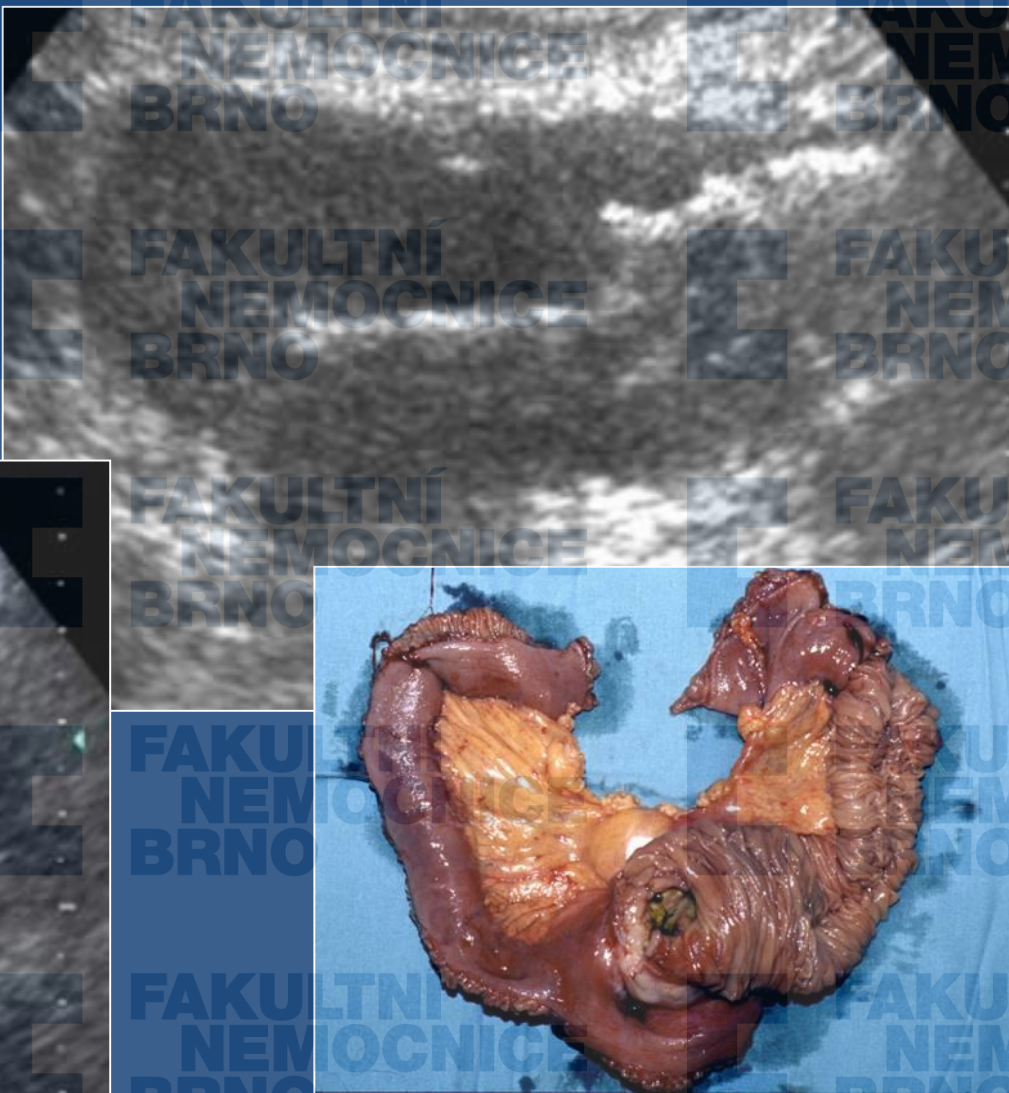
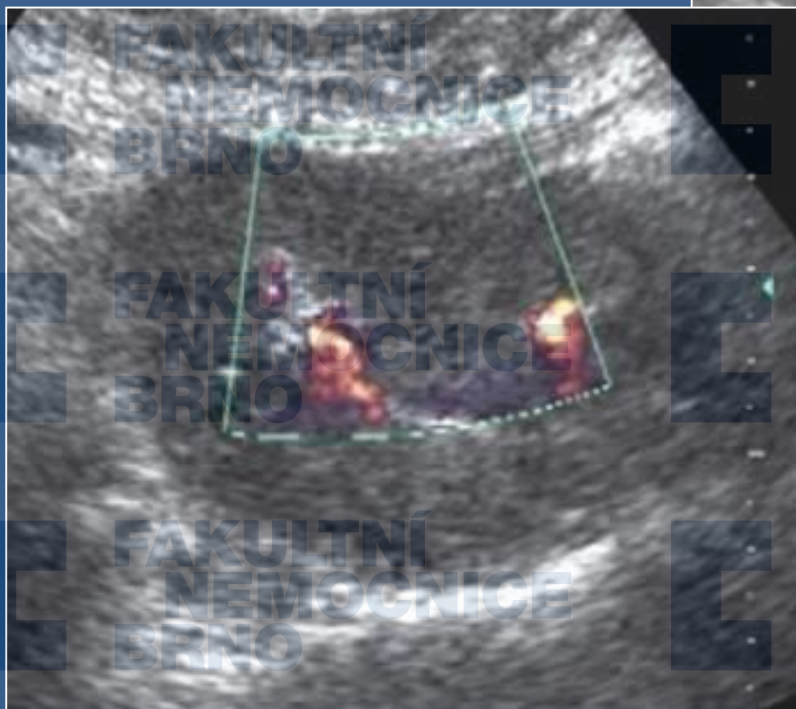
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



Abd Bowel

C5-1

72Hz

RS

Z 1.4

2D

61%

Dyn R 52

P Low

HRes

TISO.2 MI 1.1



BOWEL

L12-5

61Hz

RS

2D

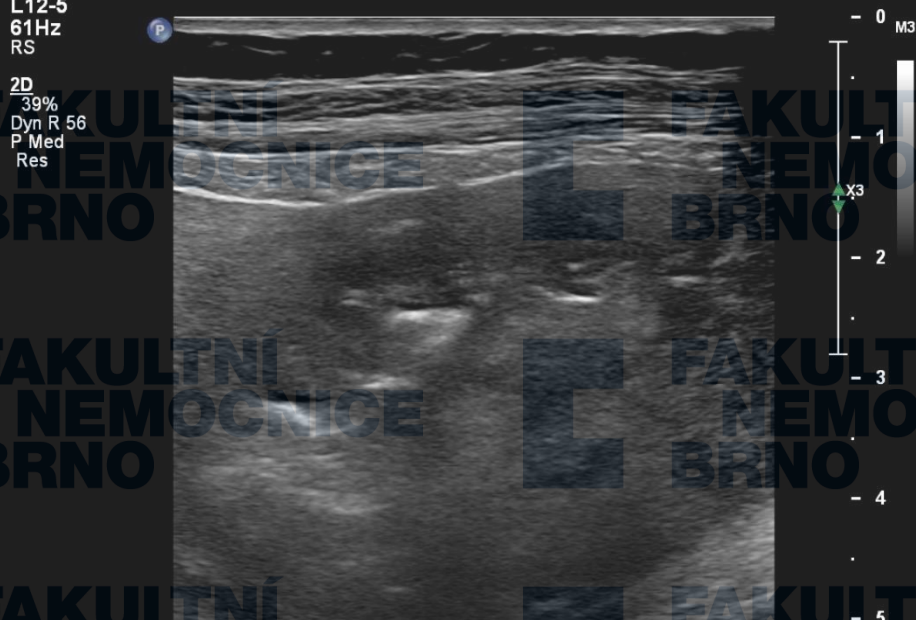
39%

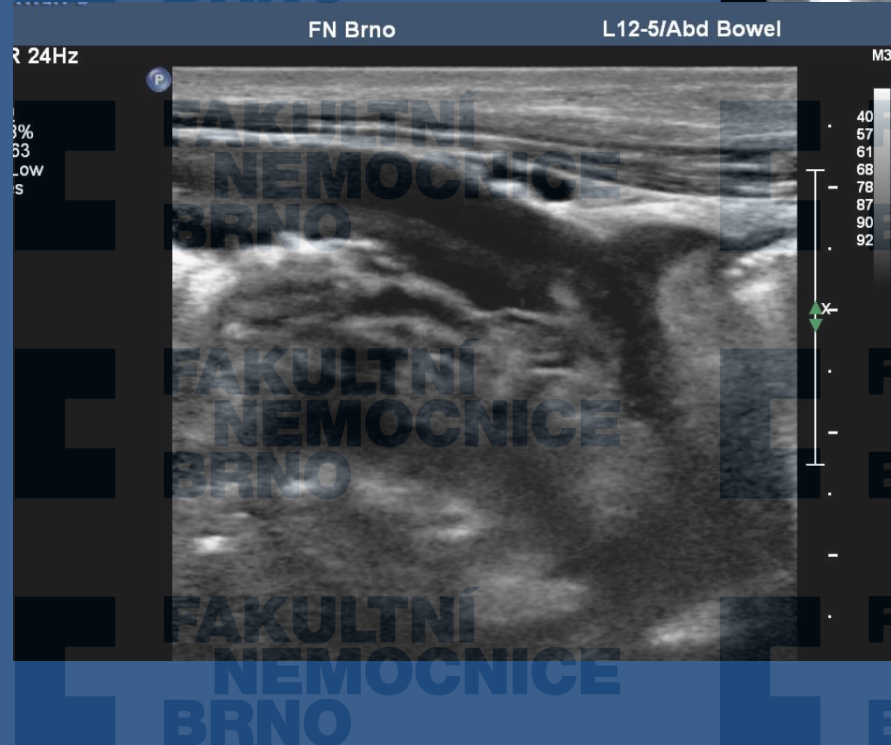
Dyn R 56

P Med

Res

TISO.0 MI 0.6





FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

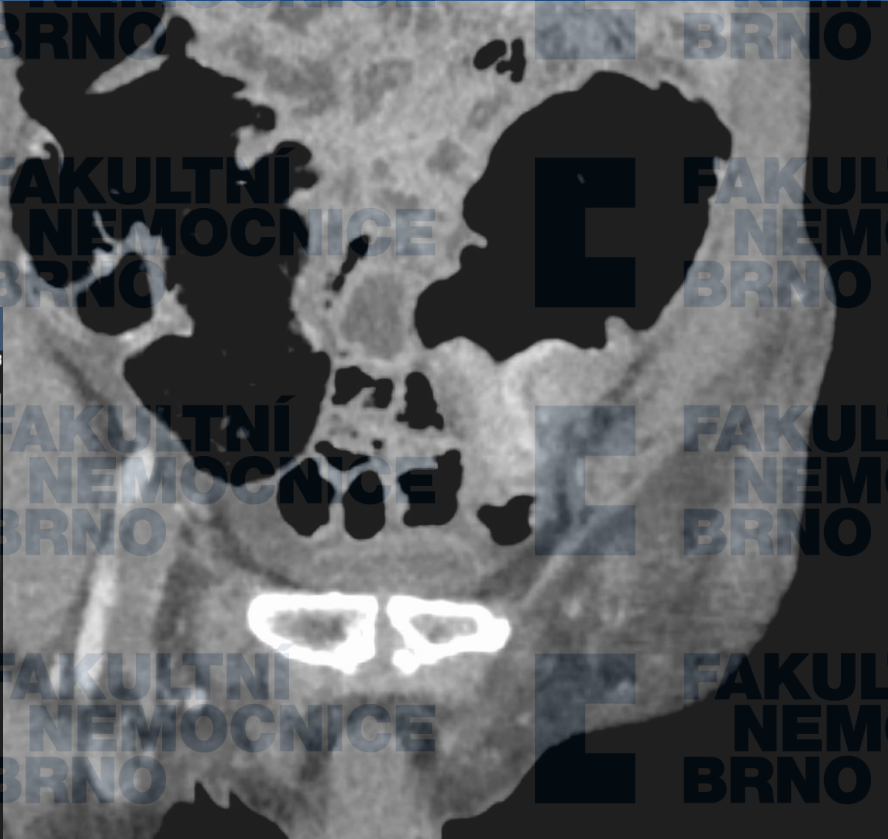


FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

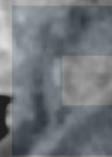
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

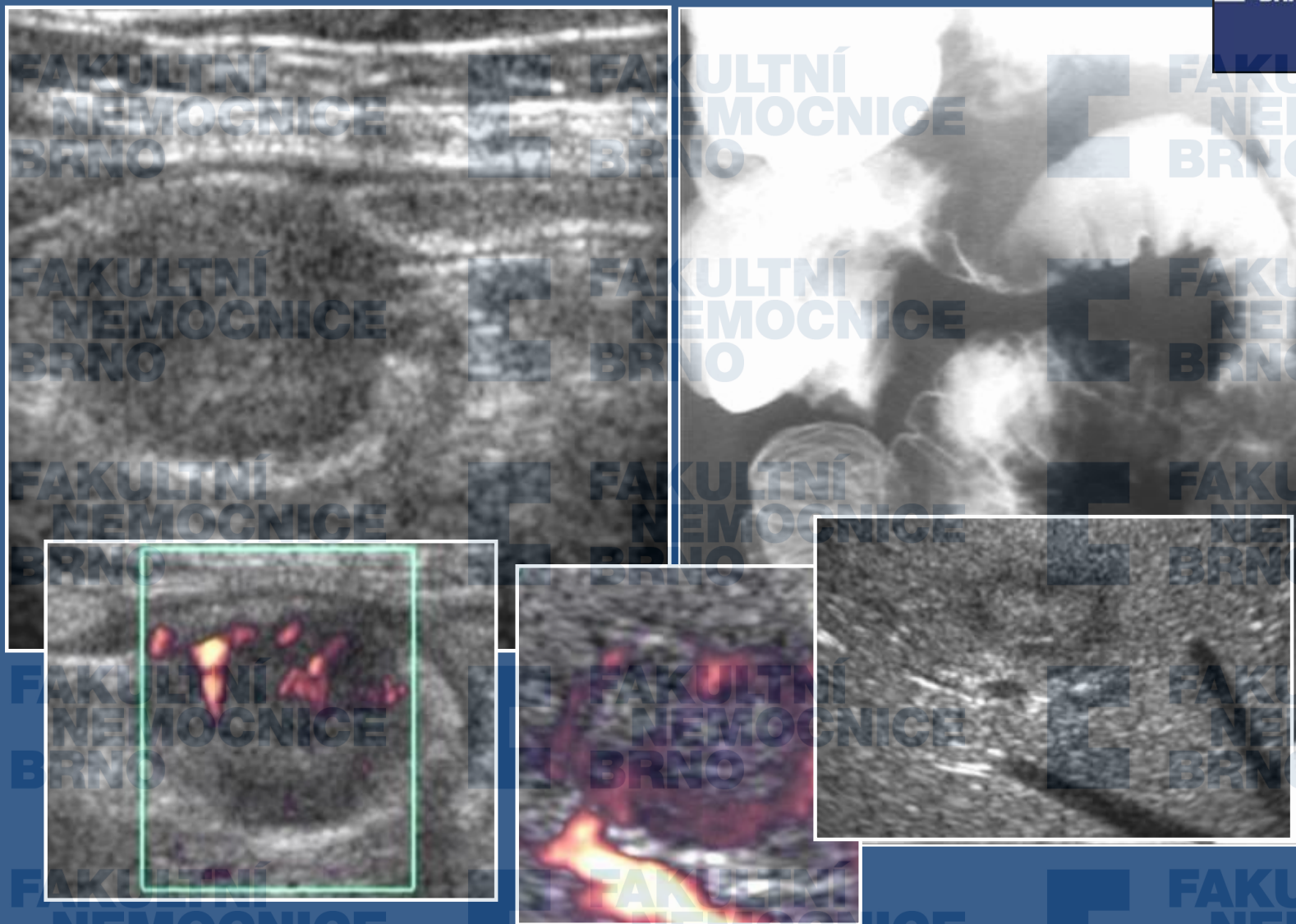


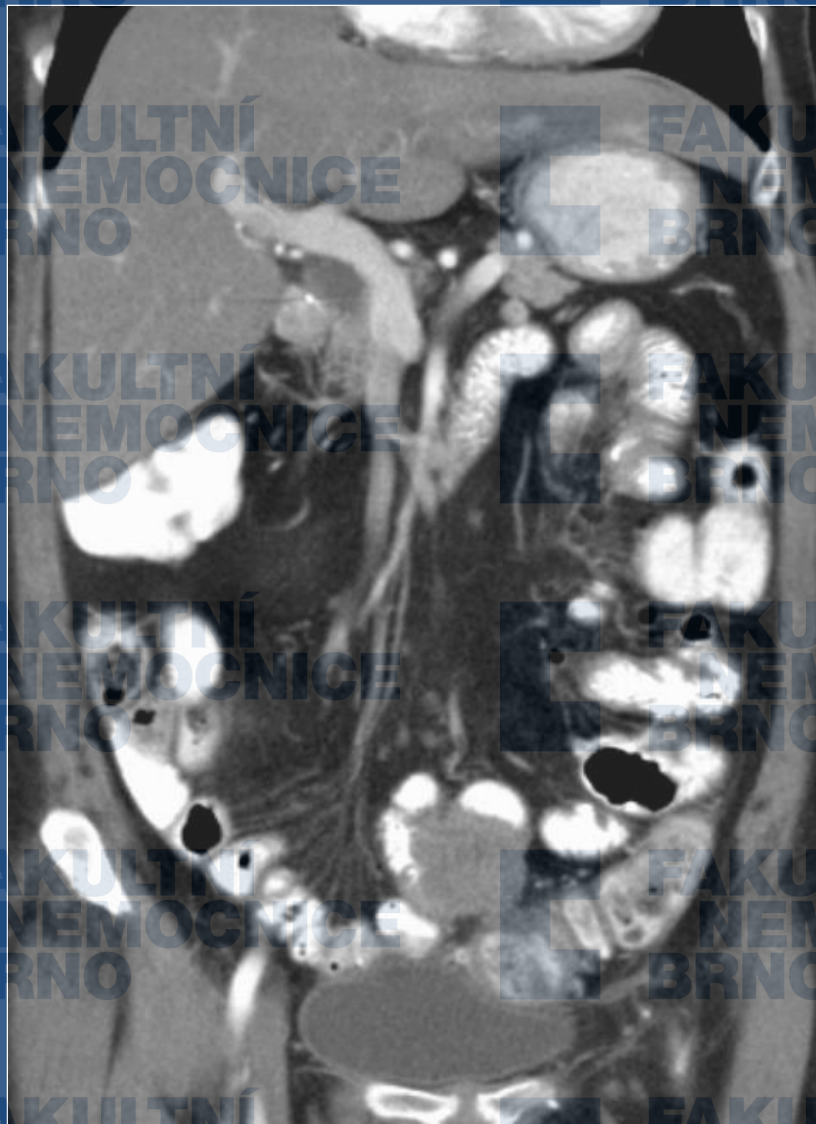
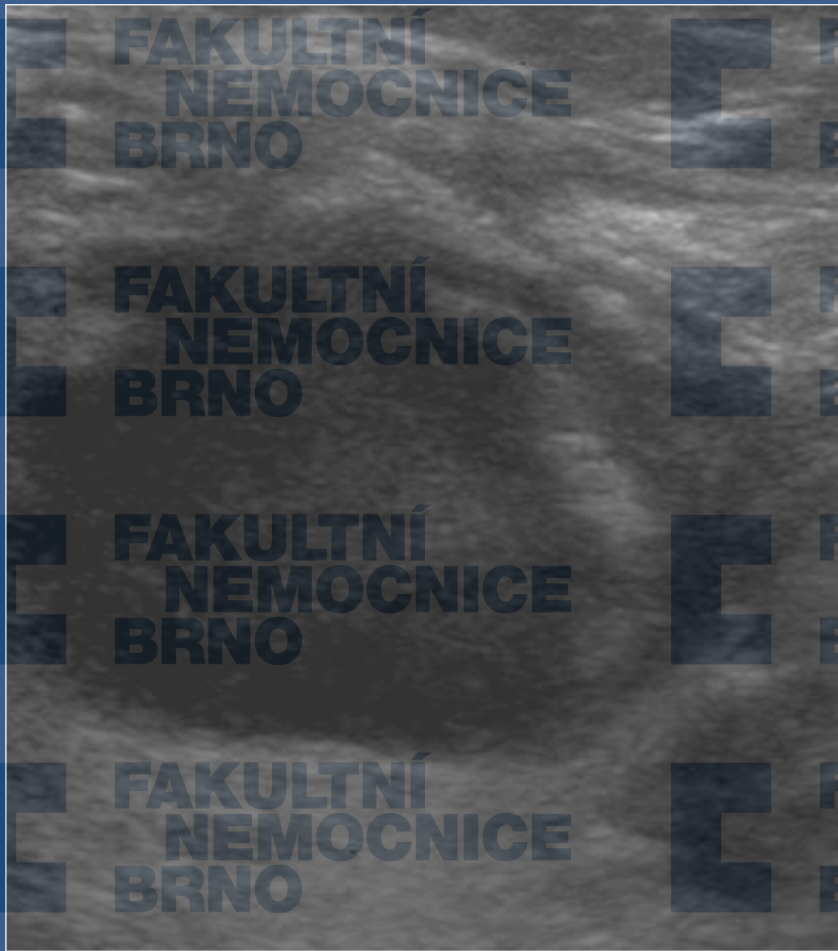
FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO



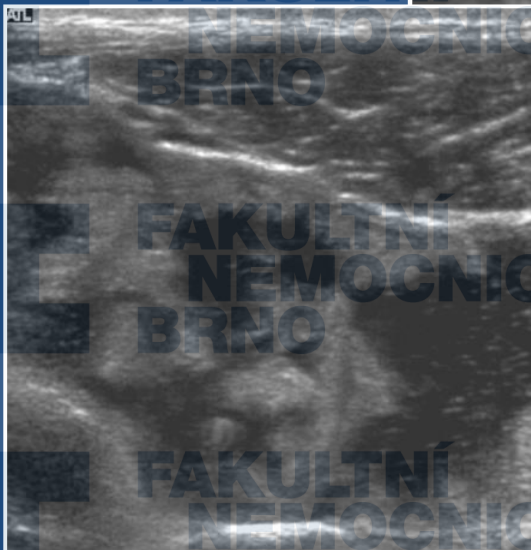
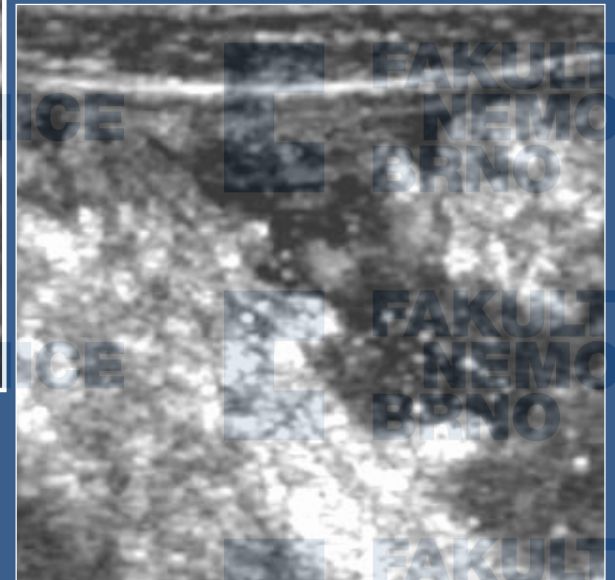
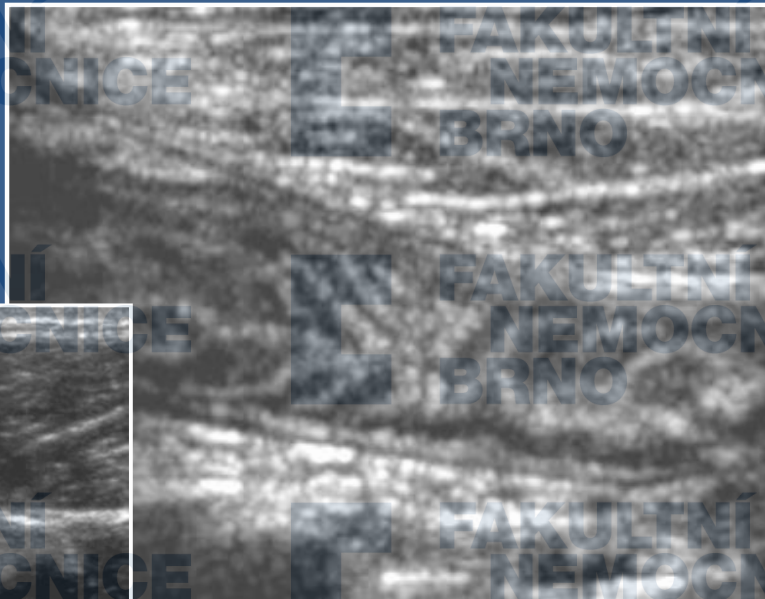
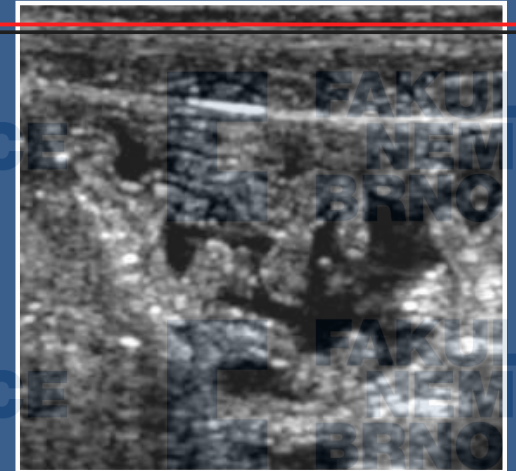


Co je možné a nutné hodnotit:

3. Reliéf tenkého střeva

Počet a rozložení řas na jednotlivých úsecích

Tloušťka a délka řas



FN Brno, RDC klinika

L12-538 SmPart/Bowel 13:45:13

17 Hz 4.8 cm

Map 3

150dB/C3

Persist Med

Fr Rate High

2D Opt Res

BW0 Pg0

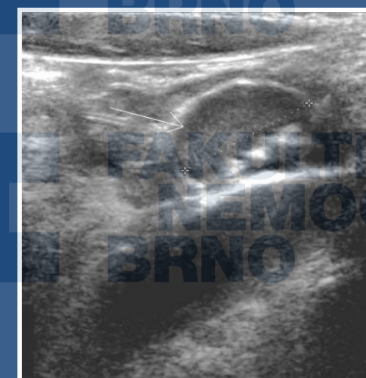
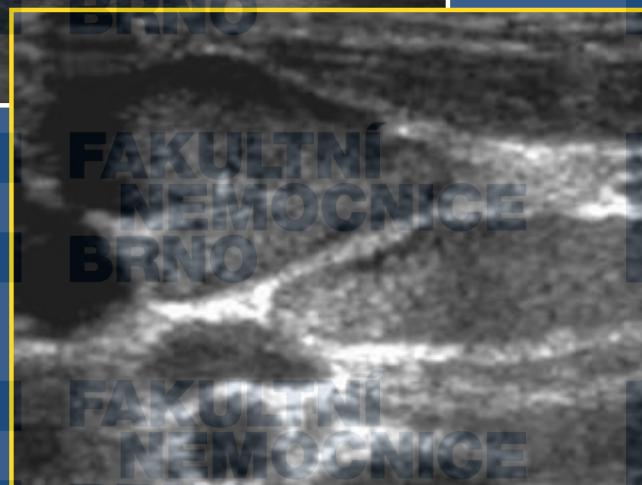
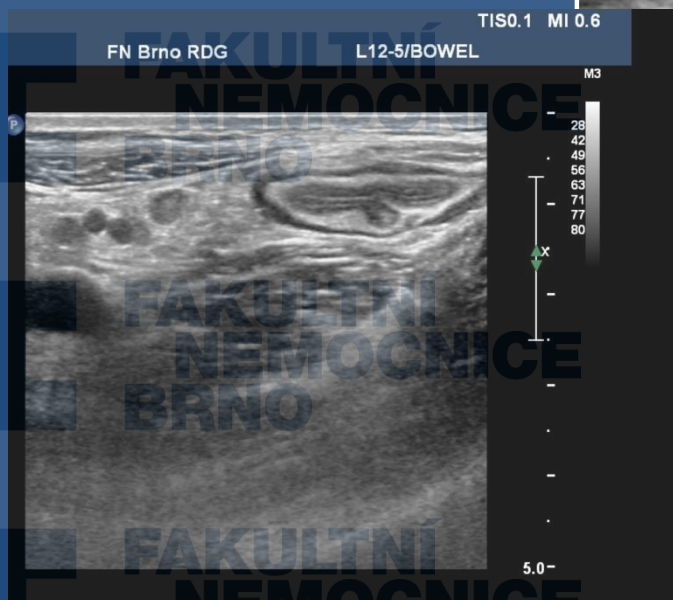
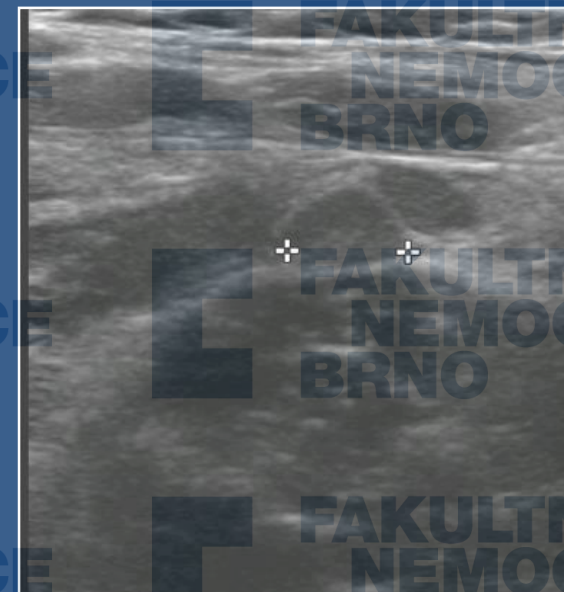
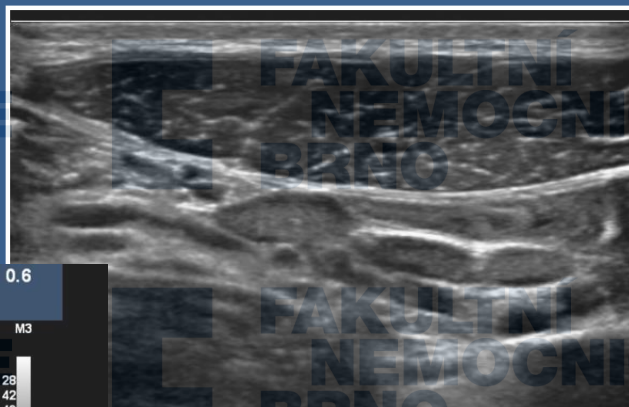
Col0 Pg0

0-13:21

Co je možné a nutné hodnotit:

4. Lymfatické uzliny

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

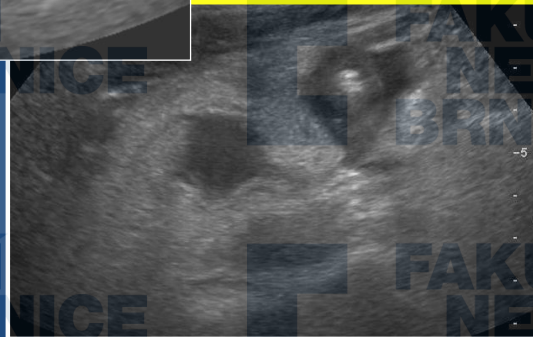
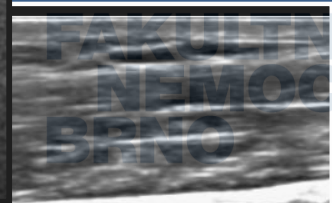
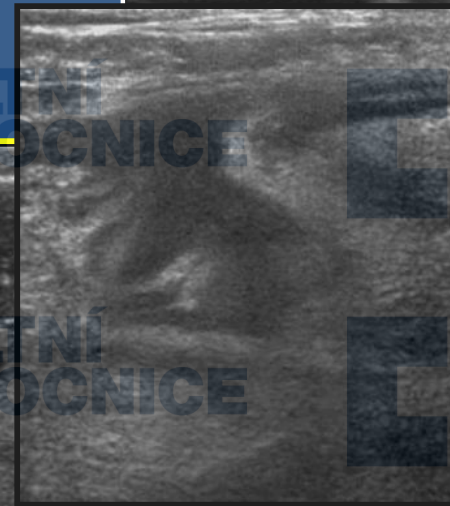
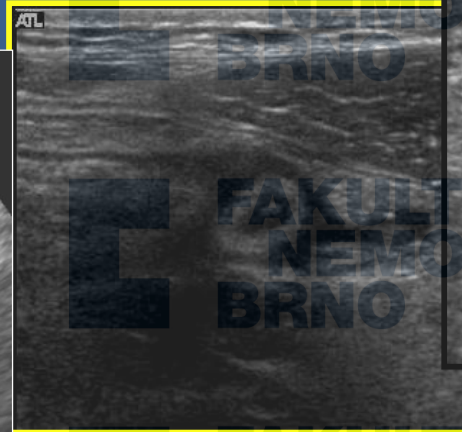
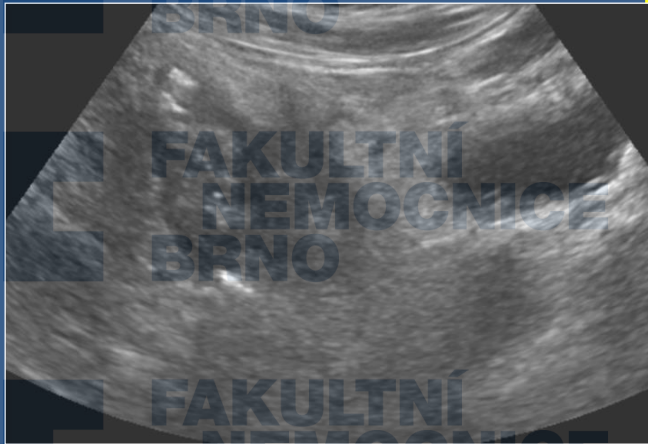
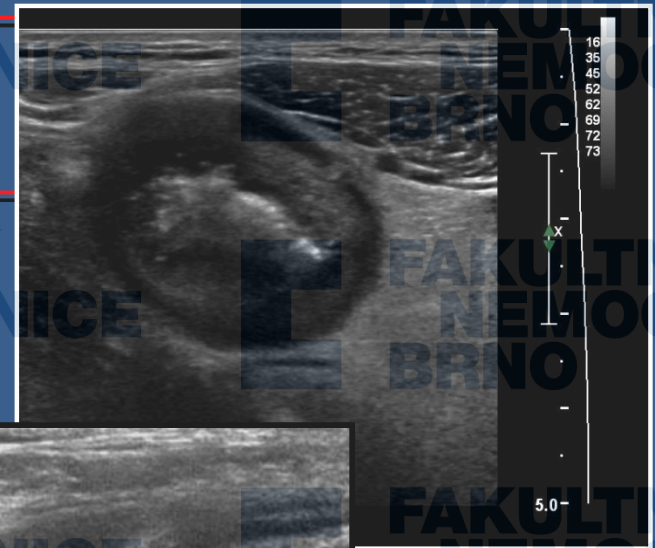


Co je možné a nutné hodnotit:

5. Okolí střevních kliček

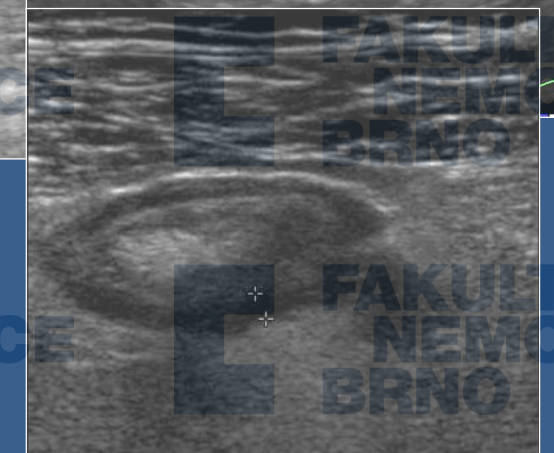
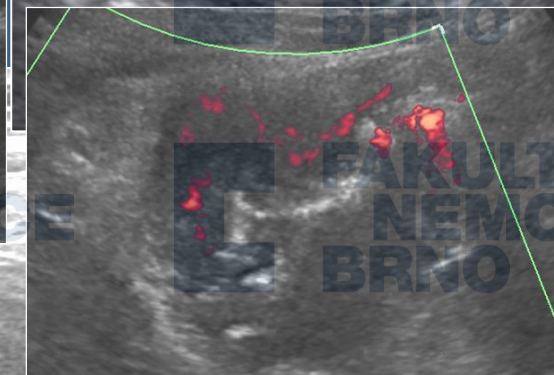
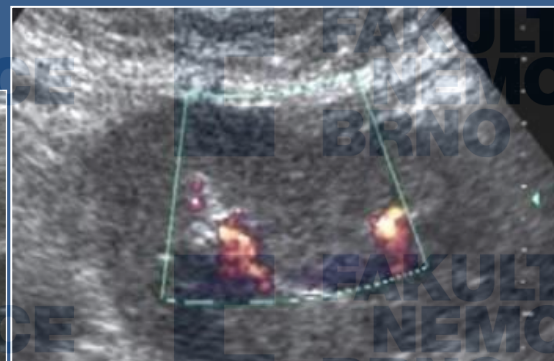
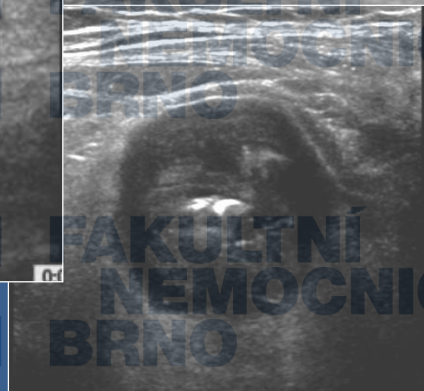
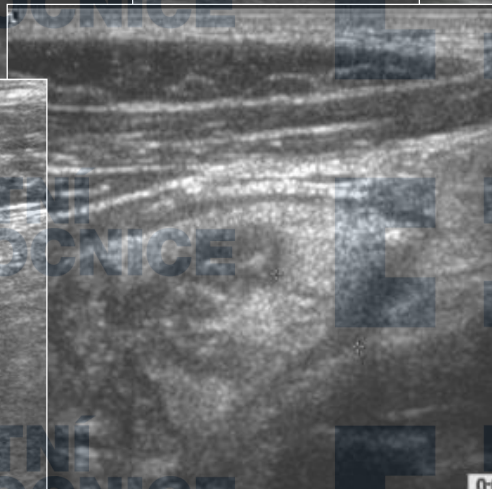
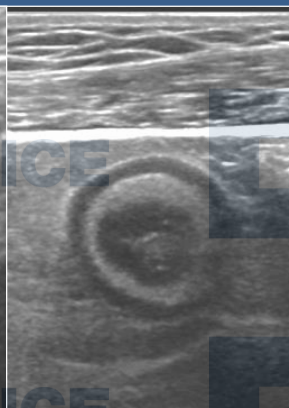
Prosáknutí a zesílení okolního mezenterálního tuku

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.)

PHILIPS

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO

TISO.1 MI 0.6

L12-5/BOWEL

M3

FR 36Hz
RS

2D
60%
C 58
P Med
Res



JPEG
5.0
*** bpm

FN Brno, RDC klinika

1.12-5.38 SmPart/Bowel 13:41:38

16 Hrz 5.9 cm

Map 3

150dB/C3

Persist Med

Fr Rate High

2D Opt Res

BW 0 Pg 0

Col 0 Pg 0

0:09:47