

Клинический случай выявления кишечной непроходимости при ультразвуковом исследовании.

Балакина И.В.

Пензенский институт усовершенствования врачей- филиал
ФГБОУ ДПО РМАНПО Министерства здравоохранения
России.

Цель исследования.

Демонстрация случая обнаружения у пациента инвагинационной кишечной непроходимости при УЗИ.

Материал и методы. На прием к гастроэнтерологу обратился пациент, в связи с выраженными болями по всему животу и пальпируемым образованием в эпигастрии. Больным себя считал в течение суток, когда появились вышеописанные жалобы, также отмечал многократную рвоту, не приносящую облегчение.

Пациент направлен на фиброгастроскопию и УЗИ.

Результаты. При проведении ФГДС: в желудке большое количество пищевых масс.

При УЗИ, в подпеченочном пространстве определялась апериостальтическая структура цилиндрической формы, состоящая из концентрических слоев кишечной стенки, симптом ППО-86мм, при изменении положения датчика образование вытягивалось в длину более 120мм, также имело несколько неоднородных по структуре слоев.

000 DIAGNOZ

14 48 08 Mi 28/09/2015 SIEMENS

Abd
CHS-2 3.5
FPS 296



2D 60V R7
M 0.7

V 100%

000 DIAGNOZ

14 52 36 Mi 28/09/2015 SIEMENS

Abd
CHS-2 3.5
FPS 296



2D 60V R7
M 0.7

V 100%

Ультразвуковое
исследование образования.
А, Б- поперечное и
продольное сканирование.

Пациент направлен экстренно в хирургический стационар с направительным диагнозом: С-м ППО (признаки инвагинационной кишечной непроходимости) и успешно прооперирован по поводу инвагинационной кишечной непроходимости, обусловленной опухолью.

Выводы. Таким образом, такую неотложную патологию, как кишечная инвагинация можно практически со 100% достоверностью диагностировать при УЗИ по характерным признакам.