



УЛТРАЗВУК НА ПАНКРЕАС

ЈЗУ Завод за Нефрологија - Струга

Сплошна Болница – Ново Место – Словенија, 01, 09, 2015 – 25, 09, 2015

Д-р Јетмир Зиба – Спец. Интернист

Датум на презентација: 05, 10, 2015 год





Индикации

9. Акутна или хронична болка во епигастриум
Иктерус
Маса во горен абдомен
Трајна фебрилност со осетливост во горниот абдомен
Сомневање за малигна болест
Рецидивантен или хроничен панкреатитис
Сомневање за компликации на хроничен панкреатитис, особено на псеудоциста или апсцес
Полицистични бубрези: цисти во црн дроб или слезенка
Траума на абдомен



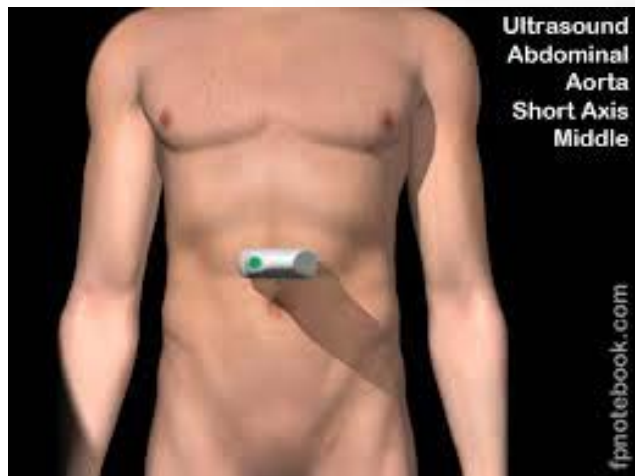


Подготовка

Осум часа пред прегледот пациентот ништо не консумира.

Пациентот треба да лежи на грб, но понекогаш е потребно да се прегледа во некоја од бочните или коси положби.

За возрасни се користи сонда од 3,5 MHz, а за децата и послаби пациенти сонда од 5 MHz.





Се почнува со попречно скенирање на горниот абдомен, движејќи се од едната кон другата страна, од ребрените лакови надолу кон папокот. Потоа се прават надолжни снимки, движејќи се од горе надолу преку горниот абдомен. Кога е потребно да прегледате некоја посебна регија, се бара од пациентот да длабоко вдишува и да го задржи здивот.





Нормален панкреас

1. Панкреасот има слична ехогеност како соседниот црн дроб и изгледа хомогено. Сепак, хомогеноста на панкреасот, се зголемува со возраста на пациентот. Контурите на нормалниот панкреас се мазни. Кога се скенира панкреас потребно е да се идентифицираат одредени анатомски елементи за ориентација и тоа по следниот распоред:
аорта,
долна шуплива вена,
горна мезентерична артерија,
лиенална вена,
горна мезентерична вена,
дуктус холедокус



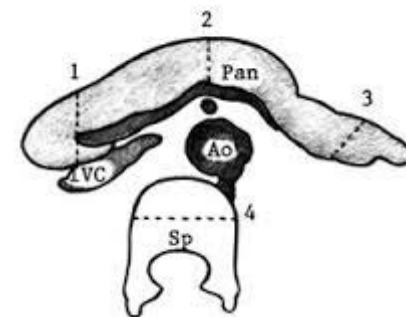
Нормални димензии на панкреасот

Просечен пречник на главата на панкреасот 2,8 цм

Просечен пречник на медијалниот дел на телото на панкреасот: помал од 2 цм

Просечен пречник на опашката на панкреасот: 2,5 цм

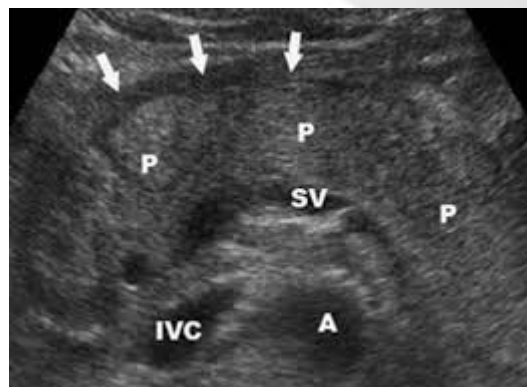
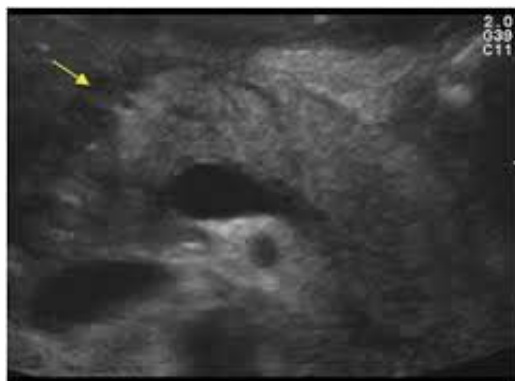
Пречникот на дуктус панкреатикус не треба да надмине 2цм. Акцесорни дуктус панкреатикус ретко се визуелизира.





Дифузно зголемување на панкреас

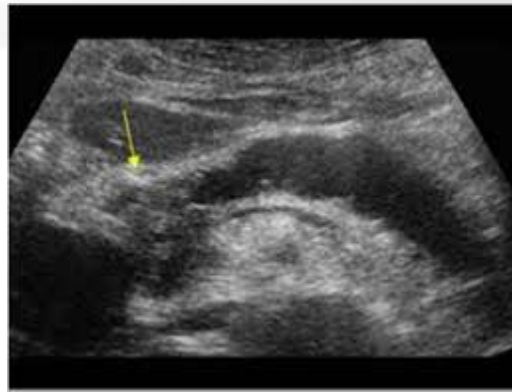
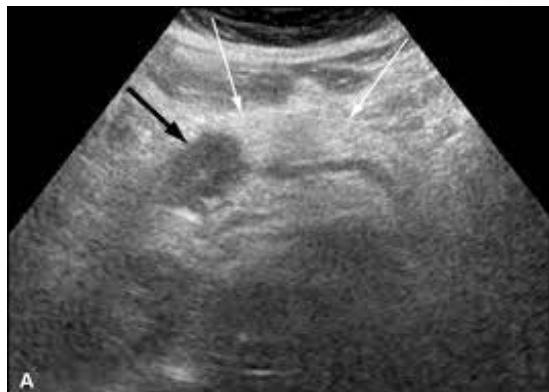
Во акутниот панкреатитис панкреасот може да биде дифузно зголемен и нормален или хипоехоген во споредба со соседниот црн дроб. Серумските амилази се обично покачени и може да постои локален илеус као последица на иритација на цревата.





Фокално нецистично зголемување

Скоро сите тумори на панкреасот се хипоехогени во однос на нормалниот панкреас. Невозможно е да се разликува фокалниот панкреатитис од туморот само со ултразвучно снимање. Тумор и панкреатитис може некогаш да коегзистираат. Некогаш е потребно да се изврши пункциона биопсија.







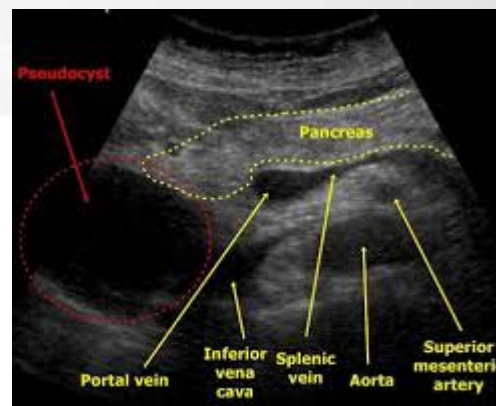
Цисти на панкреас

Цистите се обично солитарни, анехогени, со мазни сидови исполнети со течност.

Апсцес или хематом на панкреасот ќе се појави како комплексна маса, често поврзана со јак панкреатитис.

Чести се псеудоцисти после траума или акутен панкреатитис, кои можат да се зголемат и руптурираат. Таквите цисти можат да бидат солитарни или мултипли. Во раниот стадиум можат да бидат сложени, но потоа овие цисти стануваат со мазни сидови, анехогени и со добар пренос на ултразвукот.

Ехинококните цисти се ретки во панкреасот.



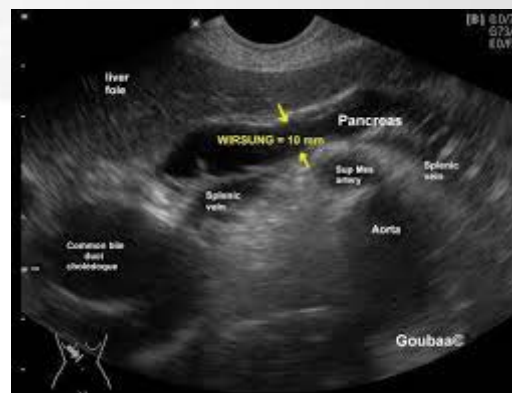


Дилатација на дуктус панкреатикус

1. Нормални пречник на дуктус панкреатикус е 2мм. За да бидеме сигурни дека станува збор за дуктус панкреатикус, насекаде околу него треба да постои панкреатично ткиво.

Сидовите на дуктус панкреатикус треба да се мазни, а луменот јасен. Кога е дуктусот дилатиран, а сидовите неправилни, освен главата на панкреасот, треба да се скенира и билијарниот тракт.

Причина за дилатација на дуктус панкреатикус се: тумор на главата на панкреас или папила Ватери, калкулус во заедничкиот панкреатичен дуктус, калкулус во интрапанкреатичниот дуктус, хронични панкреатитис.



Transverse transabdominal ultrasound shows diffuse, hypochoic, enlarged pancreatic parenchyma. Note the presence of mild pancreatic ductal dilatation





Најчести грешки

1. Кога се скенира панкреас погрешна дијагноза може да се постави поради:
жолчата кеса која се наоѓа во средната линија,
зголемени лимфни јазли,
постоење на ретроперитонеална маса,
локулиран асцит или интраабдоминален абсцес,
постоење на циста или тумор на црниот дроб,
мезентерични цисти,
постоење на анеуризма на аорта,
постоење на тумор на надбубрег.



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



Благодарам на вниманието!



www.mzh.gov.mk