

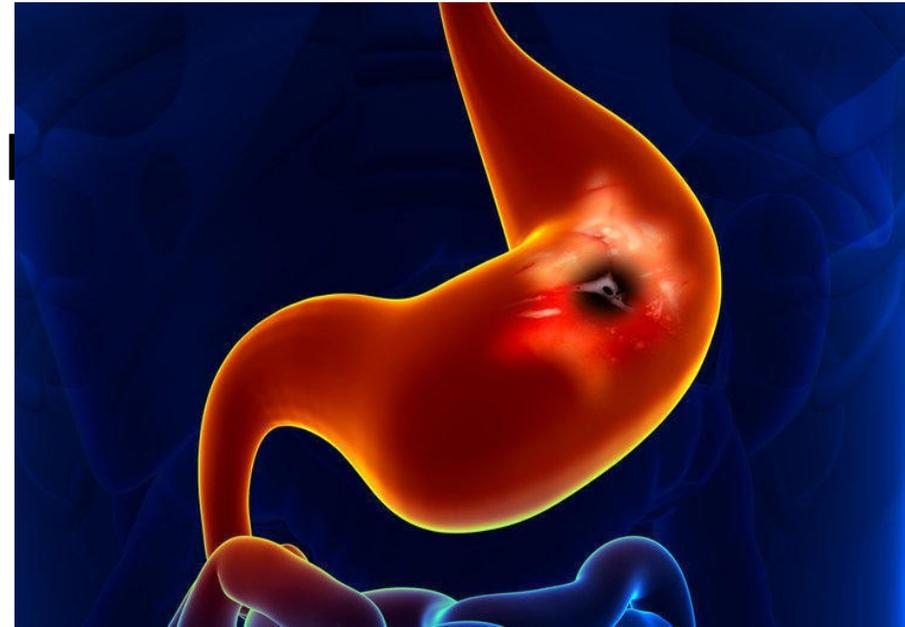
**ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-  
Ясенецкого  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации**

# **Рентгенодиагностика язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки**

**Выполнил:** Врач-ординатор 1-года  
обучения кафедры лучевой диагностики  
Будаев Б.Б.

# Содержание

- Определение
- Этиология
- Эпидемиология
- Рентгенодиагностика
- Заключение
- Список литературы



# Определение

- **Язвенная болезнь (ЯБ) - хроническое рецидивирующее заболевание, протекающее с чередованием периодов обострения и ремиссии, основным признаком которого является образование дефекта (язвы) в стенке желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК), проникающего - в отличие от поверхностных повреждений слизистой оболочки (эрозий) - в подслизистый слой.**

# Этиология

К настоящему времени доказаны следующие основные причины **язвенной болезни**, для каждой из которых определены и изучены

патогенная продукция механизмы ее

развития: **местная инфекция бактериями**

***H. pylori***;

■ прием НПВП;

■ другие факторы (курение, злоупотребление алкоголем, стресс).



# Эпидемиология

- Язвенной болезнью желудка (ЯБЖ) и ДПК в разных странах болеют 7-10% взрослого населения (в РФ - 3 млн, оперируется каждый 10-й)
- Распространённость язвы ДПК в 15-20 раз выше по сравнению с язвенной болезнью желудка
- Мужчины болеют чаще женщин (ЯБ ДПК в 2-4 раза, ЯБ желудка – примерно в 2 раза)

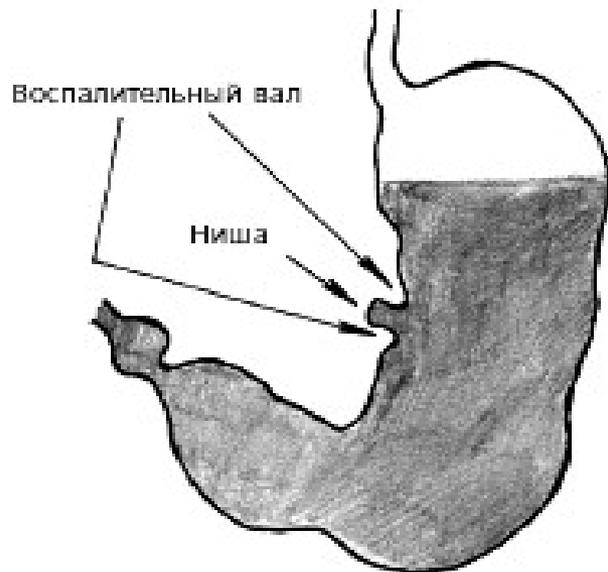
# Рентгенодиагностика

■ искусственное контрастирование желудка путем приема внутрь водной взвеси **сульфата бария**

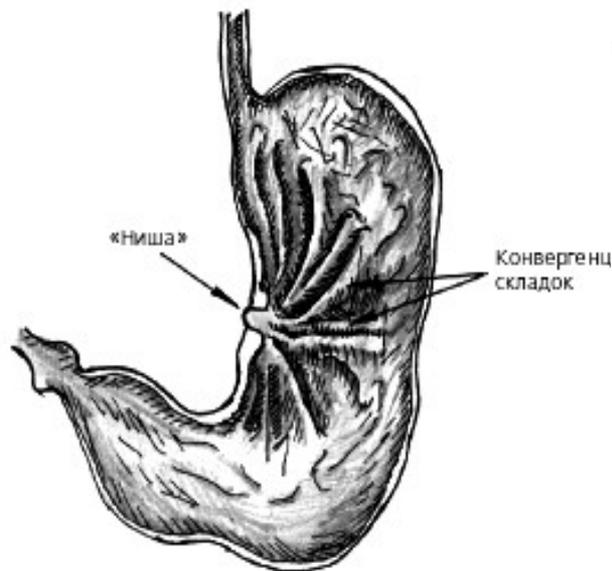
**Наиболее типичными рентгенологическими признаками язвы желудка или двенадцатиперстной кишки являются:**

- 1) симптом «ниши» (контура или рельефа слизистой) с воспалительным валиком вокруг нее;**
- 2) конвергенция складок слизистой оболочки к нише;**
- 3) симптом «указующего перста» (симптом де Кервена);**
- 4) Ускоренное продвижение бариевой взвеси в области изъязвления (симптом местной гипермобильности);**
- 5) наличие большого количества жидкости в желудке натошак (неспецифический признак).**

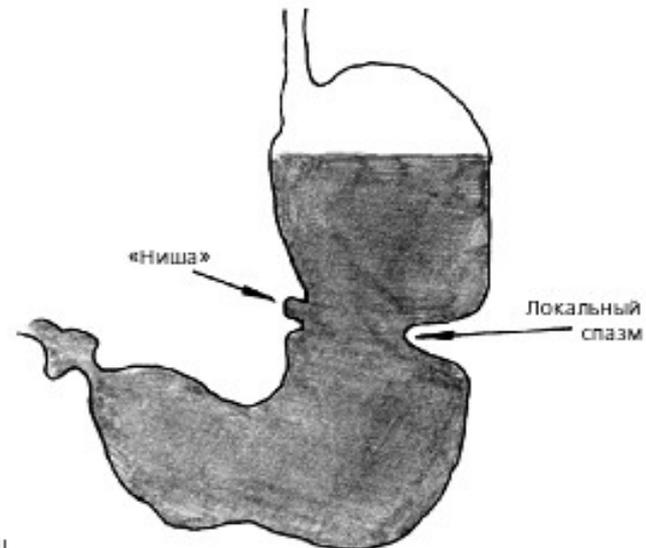
# Рентгенодиагностика



**Симптом ниши**



**Конвергенция складок слизистой оболочки к нише**



**Симптом «указывающего перста»**

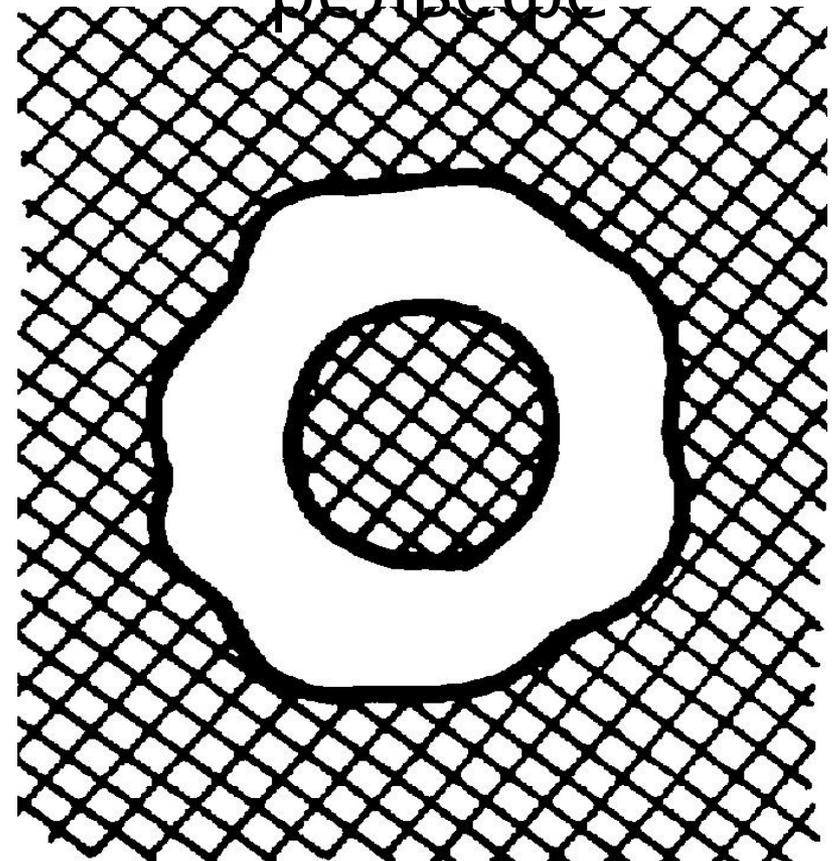
# Прямой рентгенологический признак: ниша

Ниша на контуре

---



Ниша на рельефе



# Прямой рентгенологический признак: ниша



- В теле желудка на малой кривизне определяется ниша конической формы
- Ниша выходит за контур желудка;

# Прямой рентгенологический признак: ниша



- Критерии доброкачественности (не абсолютные!):
  - выход ниши за контур желудка;
  - ровные, симметричные контуры;
  - воспалительный вал правильной формы.

# Прямой рентгенологический признак: ниша



- Воспалительный вал в виде дефекта наполнения, отделяющего нишу от просвета желудка;
- конвергенция складок, доходящих до ниши;
- дно ниши выступает за контур желудка.

# Прямой рентгенологический признак: ниша



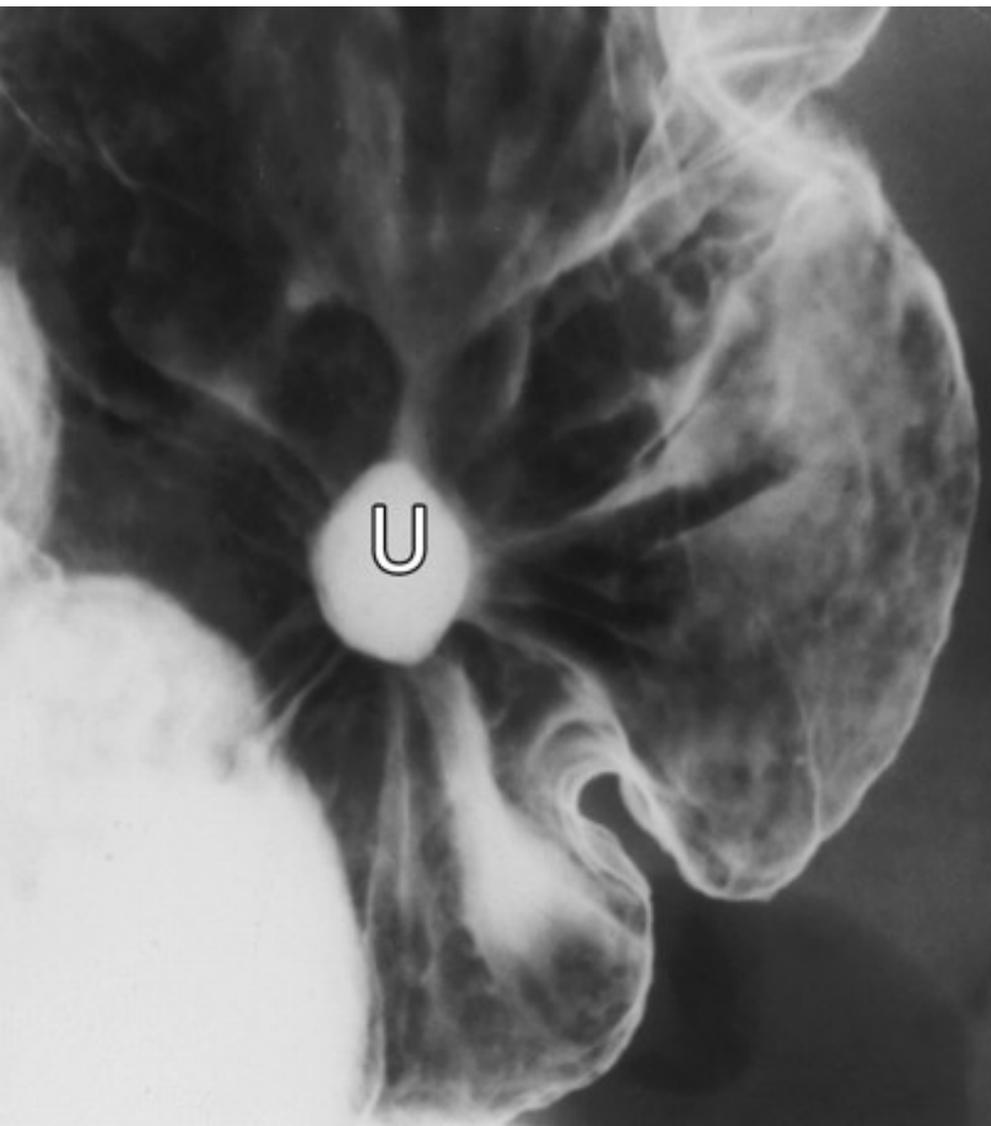
- Рентгенограмм а желудка больного с язвой антрального отдела.
- ровные, симметричные контуры

# Прямой рентгенологический признак: ниша



- Рентгенограмма желудка больного с язвой луковицы двенадцатиперстной кишки (метод пневмографии)

# Прямой рентгенологический признак: ниша на рельефе



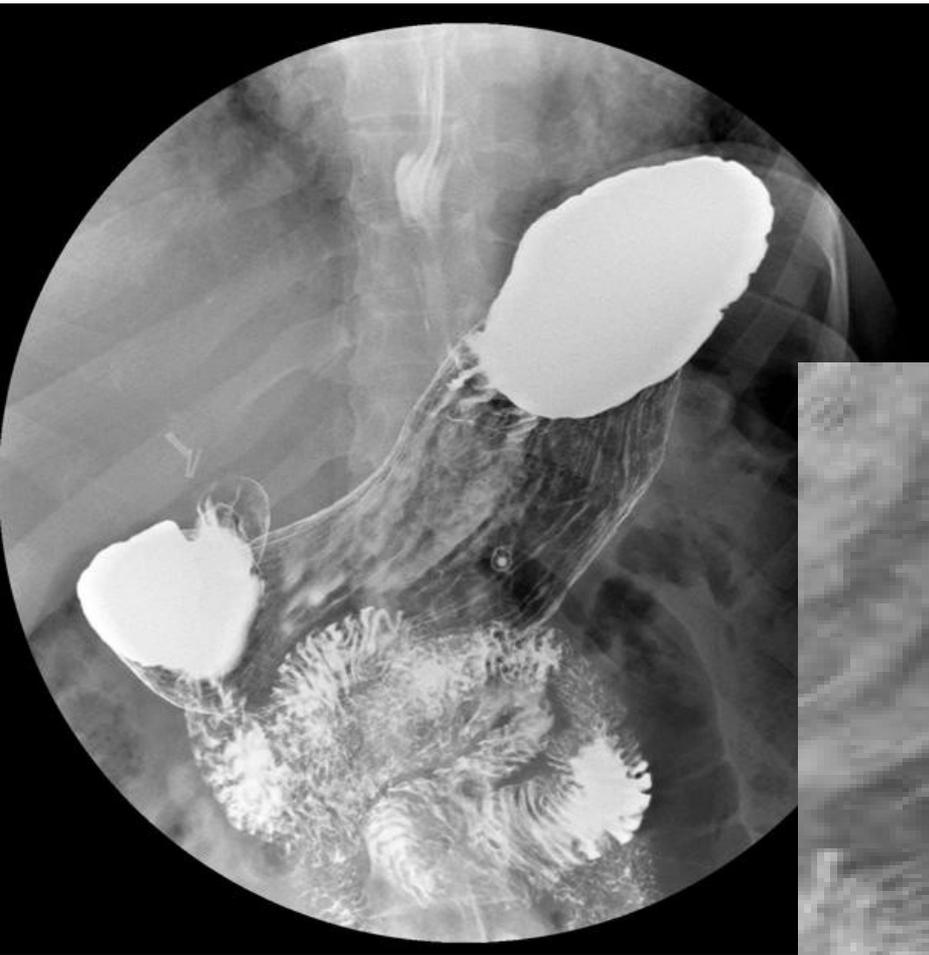
- Округлое или овальное депо контраста;
- правильная форма;
- четкие, ровные контуры;
- конвергенция складок.

# Прямой рентгенологический признак: ниша на рельефе

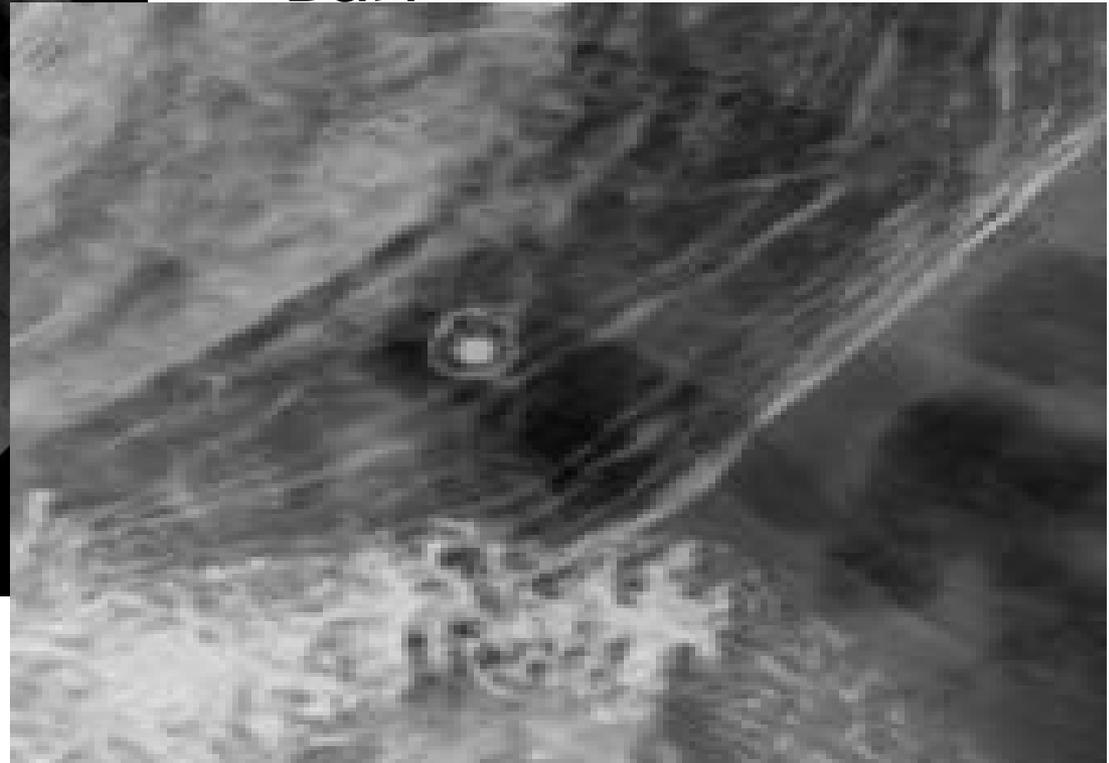


- Овальное депо контраста
- Конвергенция складок

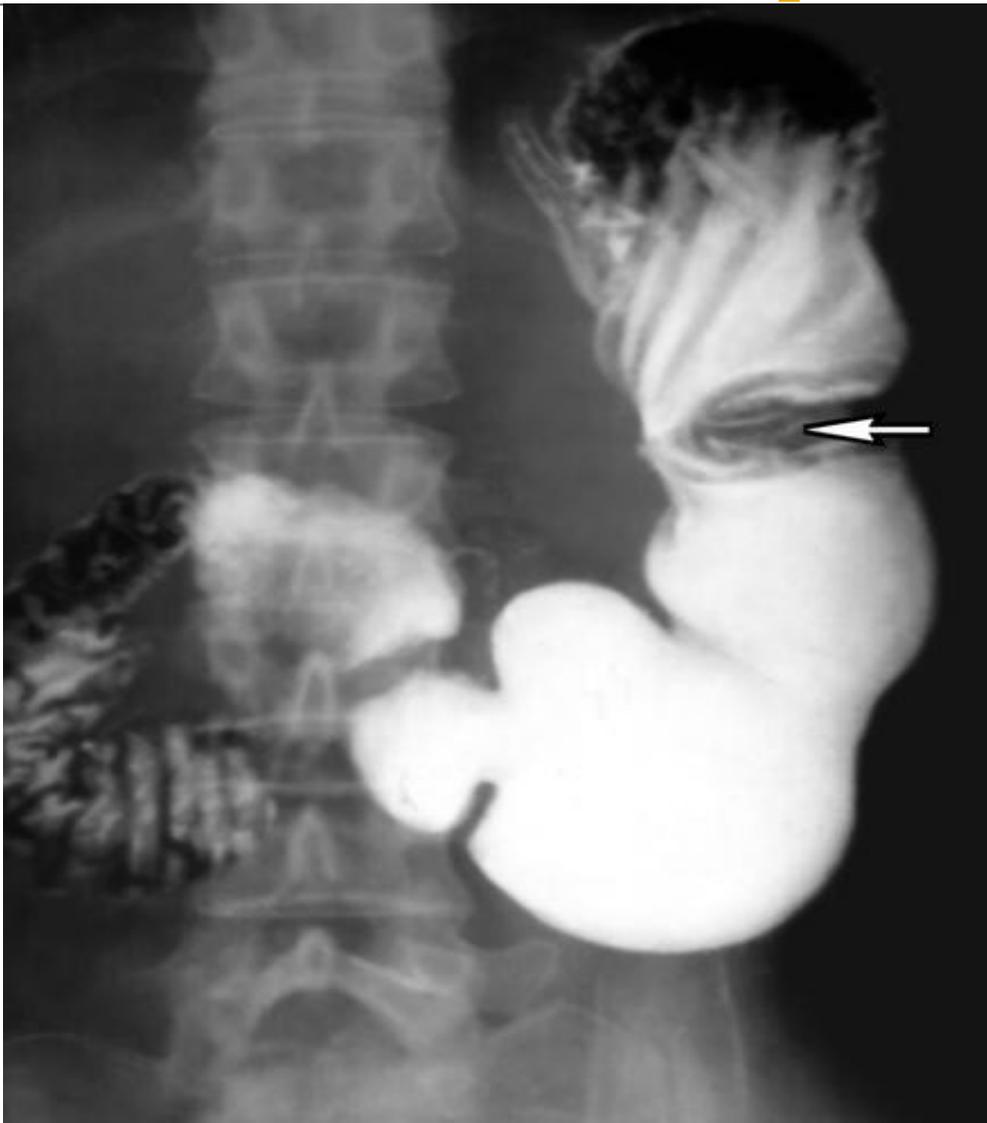
# Прямой рентгенологический признак: ниша на рельефе



- Маленькая ниша в теле желудка;
- воспалительный вал

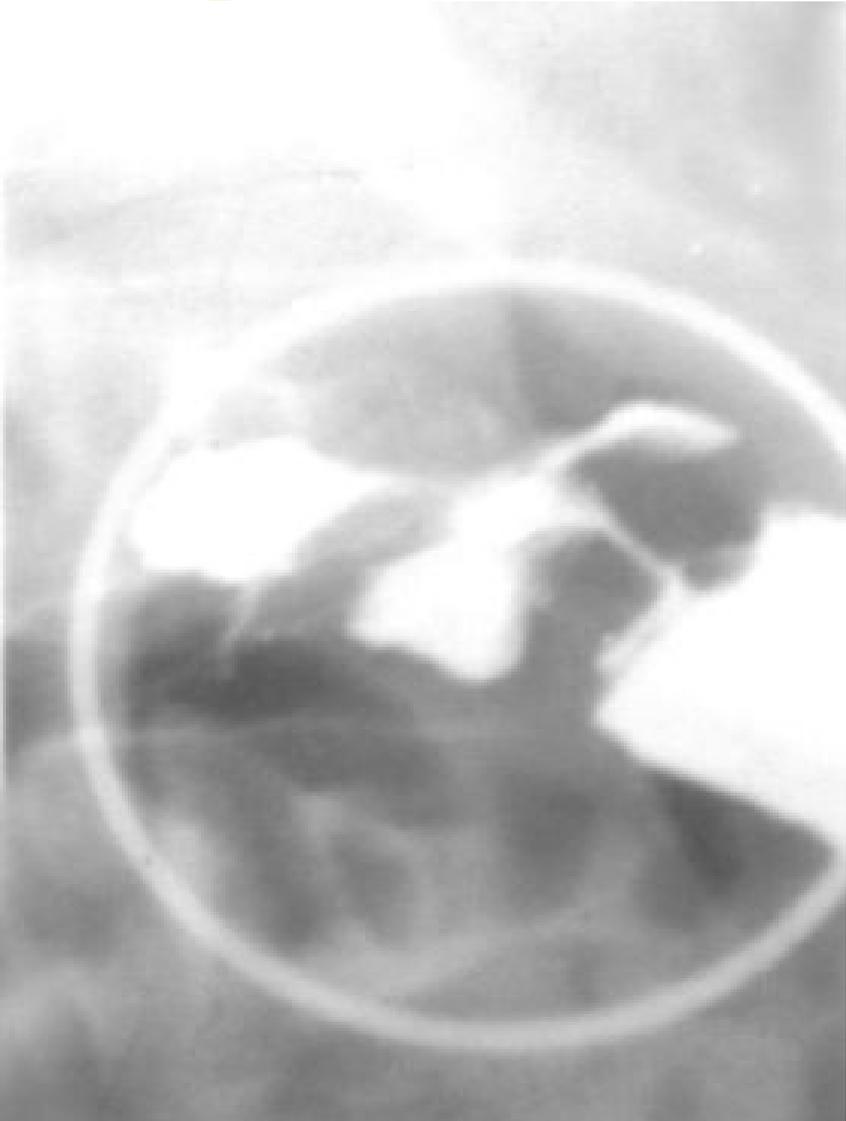


# Рентгенологический признак



- Симптом «указующего перста»: локальный спазм большой кривизны

# Рентгенологический признак



- Язва в центре  
луковицы ДПК
- Деформация  
луковицы ДПК по  
типу трилистника

# Показания к рентгеноскопии желудка и ДПК

- Невозможность проведения эндоскопии
- Отрицательные данные эндоскопии при клинике язвы
- Подозрение на осложнения язвенной болезни (перфорация, пенетрация, стеноз, малигнизация)
- Оценка моторно-эвакуаторной функции желудка и ДПК

# Заключение

- Таким образом, ведущим оказывается синдромоограниченного расширения желудка в виде образования ниши, так же, язва может обусловить и синдром патологических изменений слизистой оболочки.
- Рентгенологический метод является одной из основных для

# Список литературы

- <https://radiographia.info>
- <https://radiomed.ru>