



Республиканская научная медицинская  
библиотека  
Информационно-библиографический отдел

## День специалиста-рентгенолога

26.09.2018 г.

Тема: «Лучевая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и брюшной полости»



Библиографический обзор литературы

Донецк  
2018

**1. Лемешко З. А.** Значение лучевых методов исследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний: (по материалам 18-й Рос. гастроэнтеролог. недели) / З. А. Лемешко // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013. - № 1. – С. 13-17.

Продемонстрированы результаты научных исследований и практического применения лучевых методов в диагностике заболеваний желудка, тонкой и толстой кишки и других органов брюшной полости.

**2. Ткач С. М.** Эффективность антифлатулентов в улучшении визуализации органов брюшной полости и малого таза / С. М. Ткач // Сучасна гастроентерологія. – 2014. - № 4. – С. 63-69.

Приведены данные, свидетельствующие об эффективности антифлатулентов в улучшении результатов визуализации органов брюшной полости.

**3. Возможности применения** и выбор лучевых методов в диагностике причин острой патологии органов брюшной полости / Н. А. Бортный, Е. П. Шармазанова, В. В. Шаповалова [и др.] // Променева діагностика, променева терапія. – 2015. - № 1. – С. 16-20.

На конкретных примерах показаны методики выбора лучевых методов диагностики при различных формах острой патологии органов брюшной полости.

**4. Использование** сублингвального спрея нитроглицерина перед артериальной фазой компьютерной томографии при исследовании брюшной полости и малого таза / В. А. Солодкий, Н. В. Нуднов, П. М. Котляров [и др.] // Медицинская визуализация. – 2013. - № 5. – С. 76-80.

Приведенная в статье методика улучшения артериальной фазы многосрезовой компьютерной томографии (МСКТ) может быть рекомендована при соответствующих задачах исследования и отсутствии противопоказаний.

### **Электронный ресурс**

**5. Юдин А. Л.** Роль информированного добровольного согласия при компьютерной томографии / А. Л. Юдин, А. Э. Никитин, Е. А. Юматова // Лучевая диагностика и терапия. – 2017. - № 4. – С. 77-87.

В статье раскрыты правовые аспекты и основные принципы формирования информированного добровольного согласия на проведение лучевых методов исследования на примере компьютерной томографии.

**6. Магнитно-резонансная** и компьютерная томография в дифференциальной диагностике эктопии ткани поджелудочной железы и забрюшинной опухоли / П. М. Котляров, Н. И. Сергеев, В. А. Ребрикова [и др.] // Лучевая диагностика и терапия. – 2017. - № 4. – С. 54-60.

Представлено редкое клиническое наблюдение забрюшинной эктопии ткани поджелудочной железы с прилежанием к почке и тощей кишке. Впервые описана семиотика эктопии по данным магнитно-резонансной томографии, которая сопоставлена с результатами компьютерной томографии и позволяет с высокой степенью достоверности провести дифференциальную диагностику с забрюшинной опухолью, определить принадлежность выявленных структур к тканям поджелудочной железы.

**7. Лемешко З. А.** Лучевые методы исследования в гастроэнтерологии / Лучевые методы исследования в гастроэнтерологии / З. А. Лемешко // Рос. журн. гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2017. - № 1. – С. 23-28.

Показаны возможности лучевых методов в диагностике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта. Продемонстрированы особенности лучевой диагностики при неотложных состояниях с вовлечением органов пищеварения (тромбозы, кишечная непроходимость, нарушения кровообращения кишечника, закрытые повреждения диафрагмы).

**8. Куликова Ф. И.** Мультидетекторная компьютерная томография (МДКТ) в диагностике колоректального рака / Ф. И. Куликова, Е. А. Абрамова // Лучевая диагностика, лучевая терапия. – 2017. - № 2. – С. 29-32.

Приведены конкретные примеры того, как при исследовании оценивается состояние всех органов брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, структура брюшной стенки, мягких тканей спины, видимых частей скелета, а также, как при анализе состояния толстой кишки обращается внимание на толщину стенки, наличие дополнительных образований, выходящих за пределы кишечной стенки, характер изменений окружающей параколической клетчатки.

**9. Андрейчук Н. Н.** Послеоперационный ультразвуковой мониторинг у пациентов с аневризмой брюшной аорты: протокол диагностики и мониторинга / Н. Н. Андрейчук, К. А. Андрейчук, В. Е. Савелло // Лучевая диагностика и терапия. – 2017. - № 2. – С. 5-13.

Предложенный протокол способствует своевременному выявлению патологии в зоне реконструкции аорты. Полученные данные свидетельствуют, что ультразвуковое дуплексное сканирование является эффективным методом послеоперационного мониторинга.

**10. Рентгенодиагностика** гигантского копролита сигмовидной кишки / М. И. Давидов, В. В. Штапова, А. В. Файнштейн, О. Е. Никонова // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2017. - № 4. – С. 192-196.

Представлено редкое наблюдение гигантского копролита в сигмовидной кишке у 28-летнего мужчины. Квалифицированное применение рентгенологических методов и особенно мультидетекторной компьютерной томографии с 3D-реконструкцией позволило поставить точный предоперационный диагноз «копролит сигмовидной кишки» и провести успешную операцию.

**11. Мельниченко Ж. С.** Компрессионные синдромы как случайные находки при многосрезовой компьютерной томографии органов брюшной полости и забрюшинного пространства / Ж. С. Мельниченко, М. В. Вишнякова // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2018. - № 2. – С. 79-85.

Оценено клиническое значение компрессионных синдромов, случайно выявленных при многосрезовой компьютерной томографии (МСКТ) брюшной полости и забрюшинного пространства. Информация, полученная после анализа изображений, сопоставлена с клиническими симптомами, а в отдельных описанных случаях – с интраоперационными данными.

**12. Парадуоденальный панкреатит** / А. Б. Лукьянченко, К. А. Романова, Б. М. Медведева, Е. С. Колобанова // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2018. - № 1. – С. 52-58.

Представлены основные сведения о редкой форме хронического панкреатита – парадуоденальном панкреатите, описаны его клинические и морфологические проявления. Подробно освещены варианты отображения данного заболевания при рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии, в том числе при внутривенном контрастировании.

**13. Литвин А. А.** Современные возможности компьютерной томографии при визуализации острого панкреатита / А. А. Литвин, Е. Г. Князева, А. А. Филатов // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2018. - № 3. – С. 164-171.

На конкретных примерах авторами доказывается, что на современном этапе перфузионная КТ поджелудочной железы, пространственное моделирование цифровых изображений, определение анизотропии ткани поджелудочной железы позволяют улучшить диагностическую эффективность КТ у пациентов с острым панкреатитом.

Составитель:

Гуцина Л. А.

Редактор:

Ладвинская А. А.

Донецк

2018г.