



Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Τμήμα Ιατρικής
Εργαστήριο Ακτινολογίας

Μέλη ΔΕΠ

Ιωάννης Φεζουλίδης,	Καθηγητής
Μαριάννα Βλυχού,	Αναπλ. Καθηγήτρια
Έφη Καψαλάκη,	Αναπλ. Καθηγήτρια
Αικατερίνη Βάσιου,	Αναπλ. Καθηγήτρια
Χρήστος Ρούντας,	Επικ. Καθηγητής

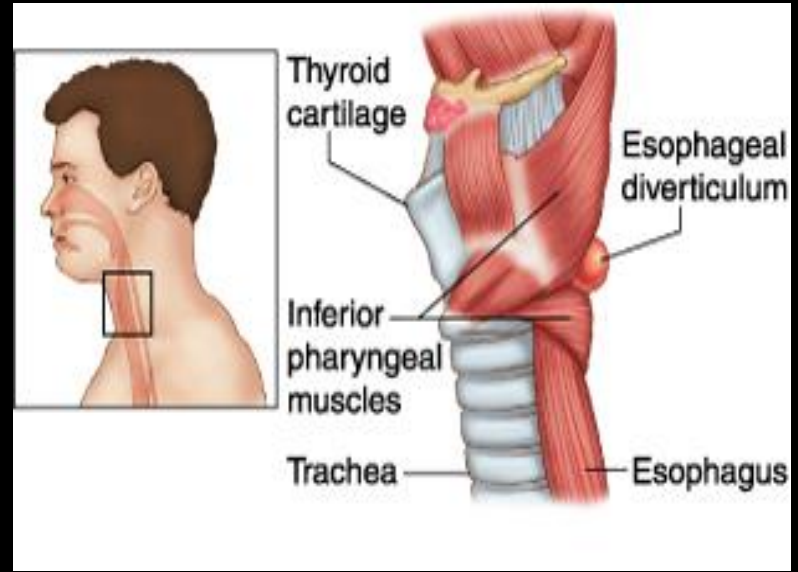
Συνήθειες - ενδεικτικές παθολογικές ακτινολογικές εικόνες

Ακτινοσκοπικές εξετάσεις, Υπέρηχοι, Υπολογιστική
Τομογραφία, Μαγνητική Τομογραφία - MRCP



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ

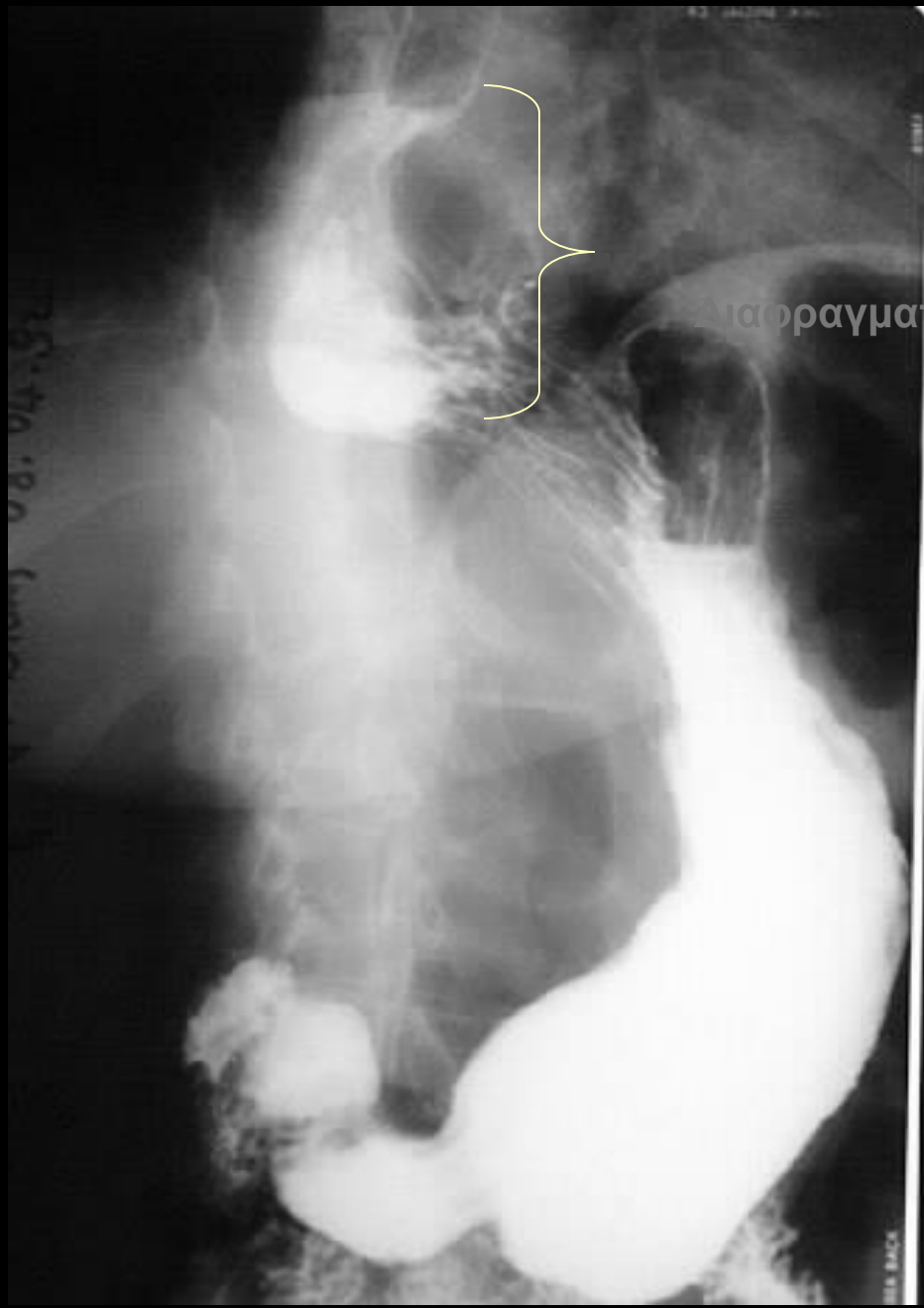
Καθηγητής Ι. Φεζουλίδης



Εκκόλπωμα Zenker στο οπίσθιο τοίχωμα του οισοφάγου

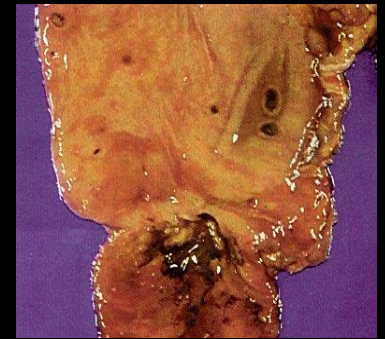
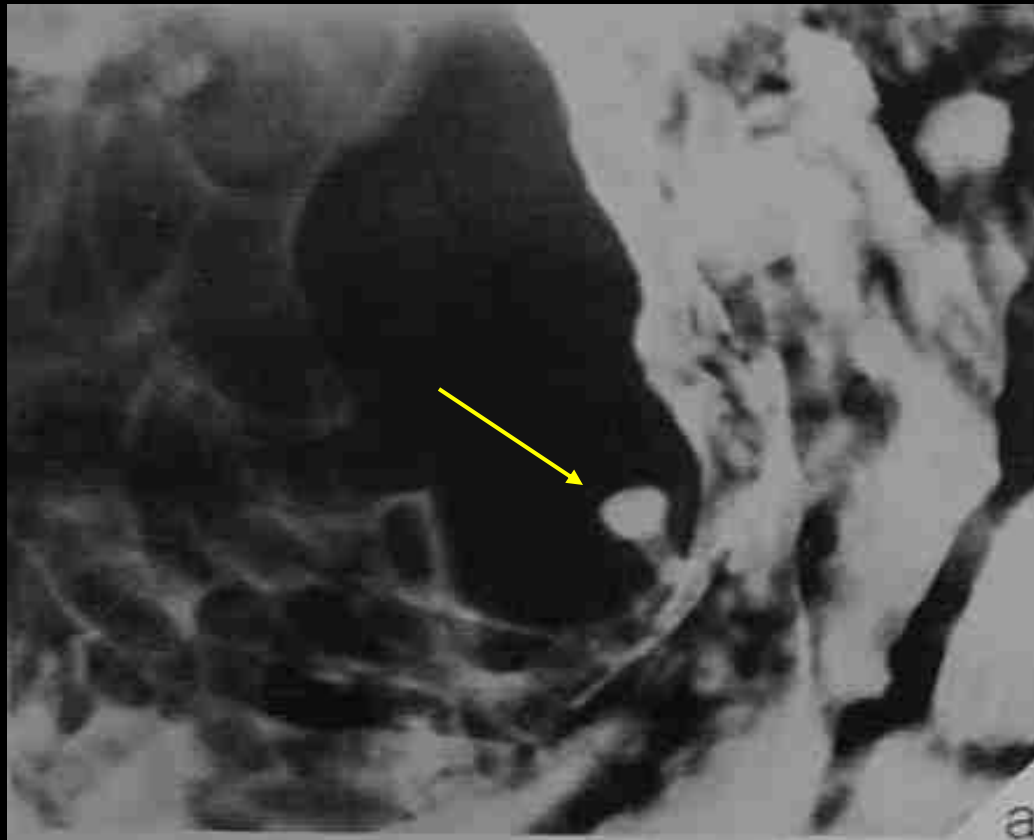


2 διαφορετικές περιπτώσεις Ca οισοφάγου: βλάβη με ανώμαλα χείλη προβάλλει εντός του αυλού, προκαλώντας στένωση



Διαθραγματική

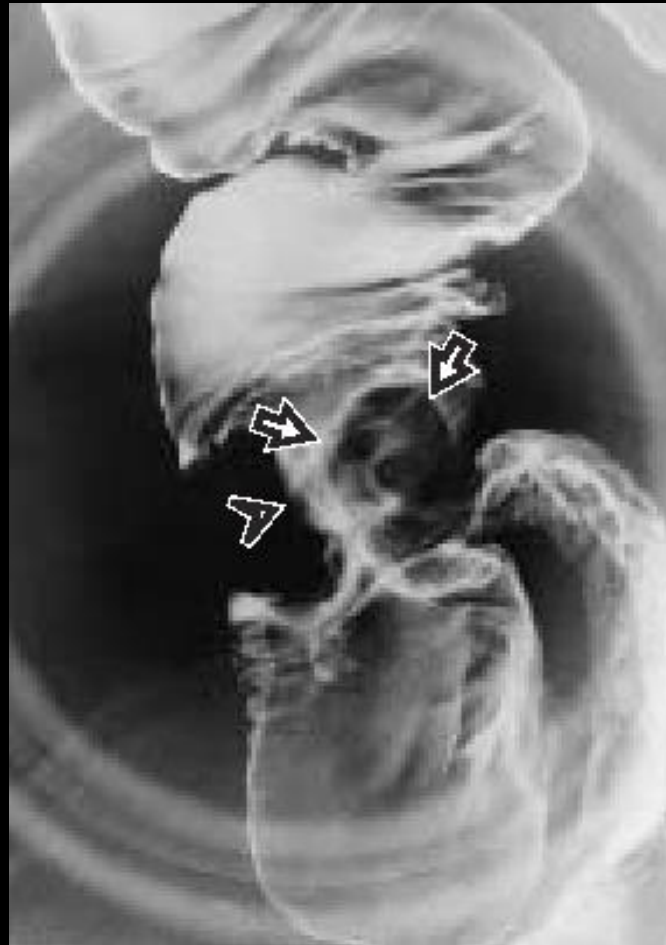




Προβολή του αυλού του στομάχου έξω από τη νοητή γραμμή του ελάσσονος τόξου: έλκος στομάχου.



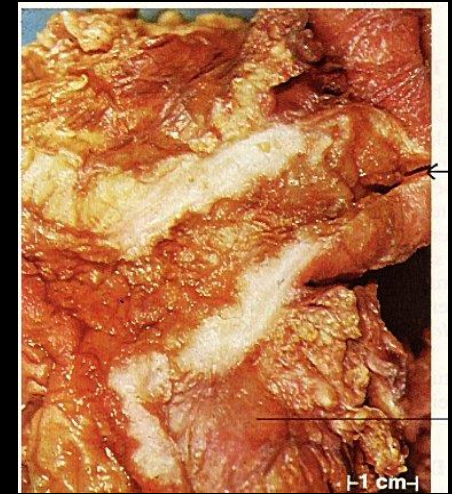
Έλλειμμα πλήρωσης εντός του αυλού του στομάχου στην περιοχή του πυλωρικού άντρου με ανώμαλα χείλη είναι ύποπτη για κακοήθεια.



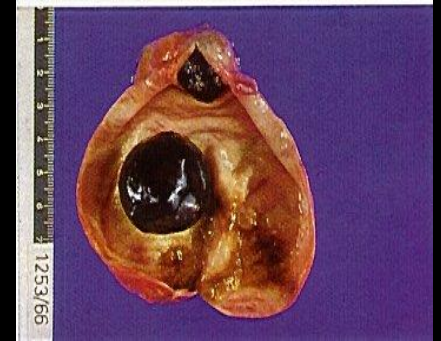
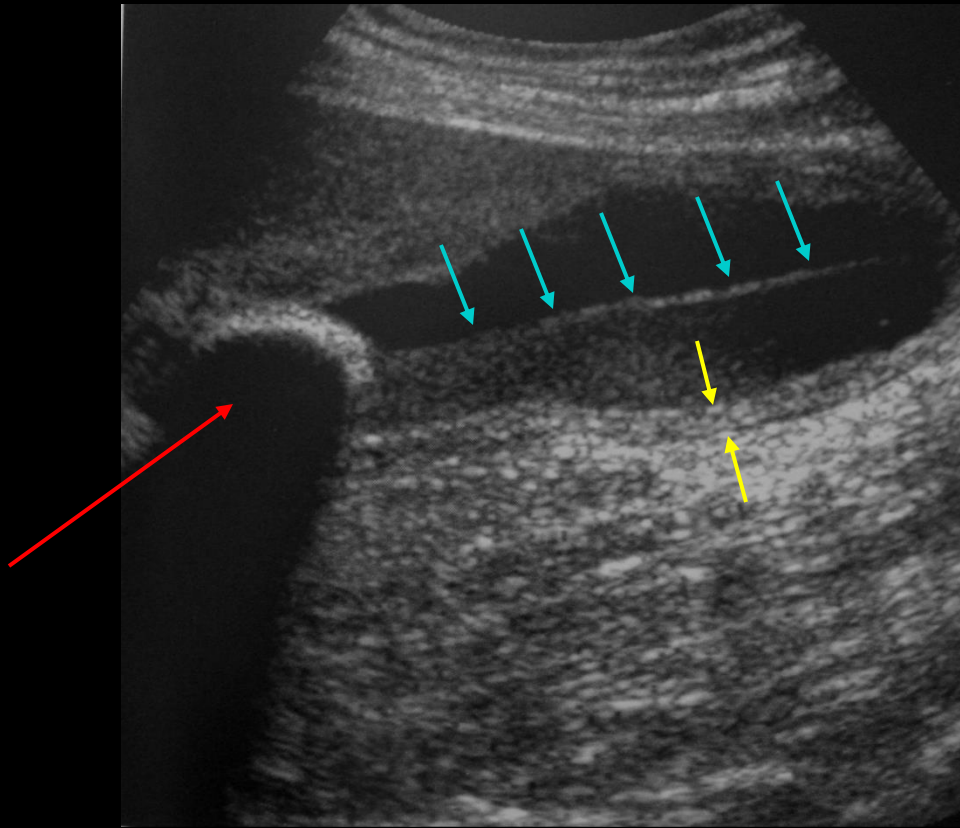
Βαριούχος υποκλυσμός με διπλή σκιαγραφική αντίθεση: εικόνα κυκλοτερούς στένωσης του αυλού «δίκην φαγωμένου μήλου» θέτει πολύ υψηλή υποψία παρουσίας κακοήθειας στην περιοχή.



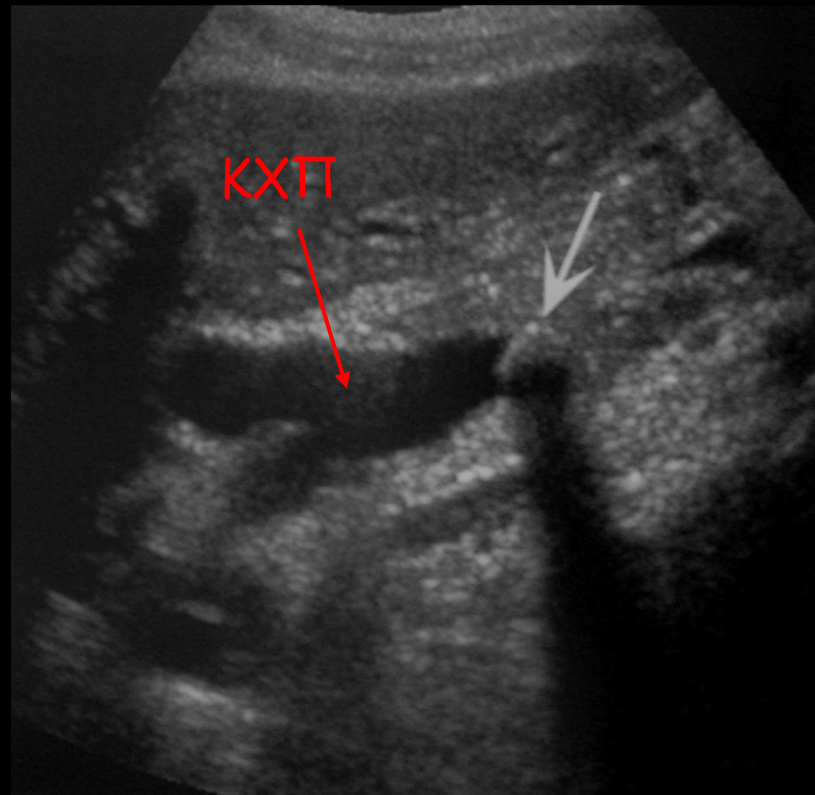
Βαριούχος υποκλυσμός: Πλήρης εξάλειψη των κολικών κυψελών σε ασθενή με ελκώδη κολίτιδα



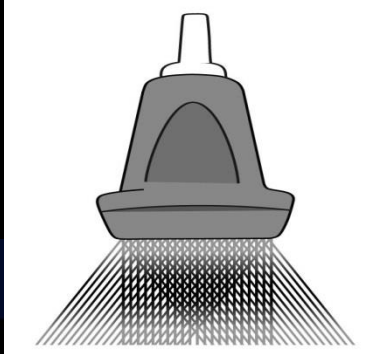
Βαριούχος υποκλυσμός: στένωση του αυλού του εντέρου σε ασθενή με νόσο Crohn



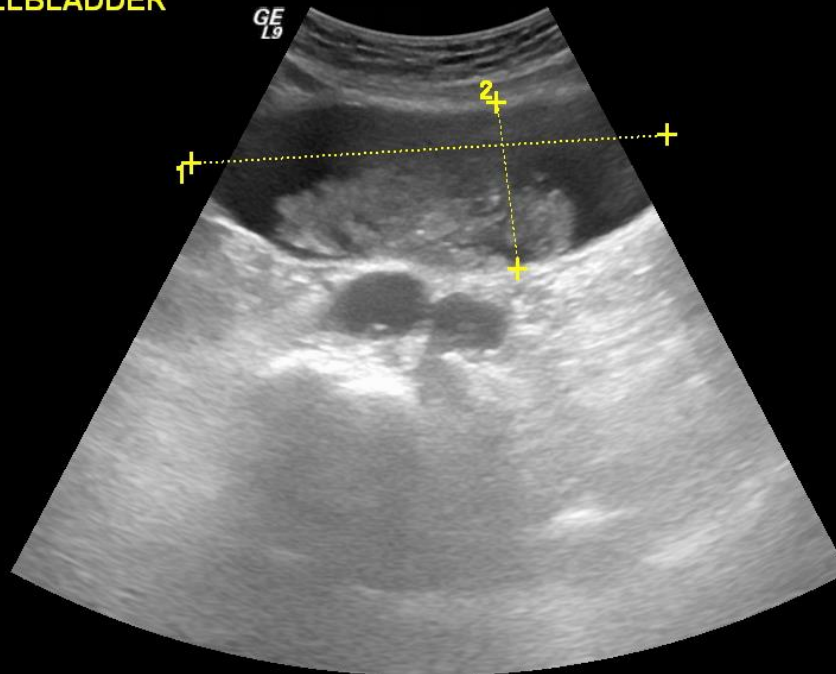
Υπερηχογράφημα χοληδόχου κύστης: Ευμεγέθης ηχοανακλαστικός λίθος και χολική λάσπη με υγροϋγρικό επίπεδο εντός της χοληδόχου κύστης. Πάχυνση του τοιχώματος της κύστης: ευρήματα οξείας χολοκυστίτιδας



Υπερηχογράφημα δεξιού υποχονδρίου αναδεικνύει διάταση του κοινού χοληδόχου πόρου εξαιτίας παρουσίας ευμεγέθους ηχοανακλαστικού λίθου εντός αυτού.



GALLBLADDER



B
Frq 4.0 MHz
Gn 23
S/A 3/1
- Map D/0/0
D 16.0 cm
- DR 75
- FR 35 Hz
- AO 100 %

5-
10-
15-

●	1 L 11.90 cm
●	2 L 4.18 cm

Διατεταμένη χοληδόχος κύστη
με παρουσία ηχογενούς υλικού (χολικής λάσπης)



Univ. Hosp. LARISSA

07/11/14 03:40:15

ADM

MI 0.4

TIs 0.1

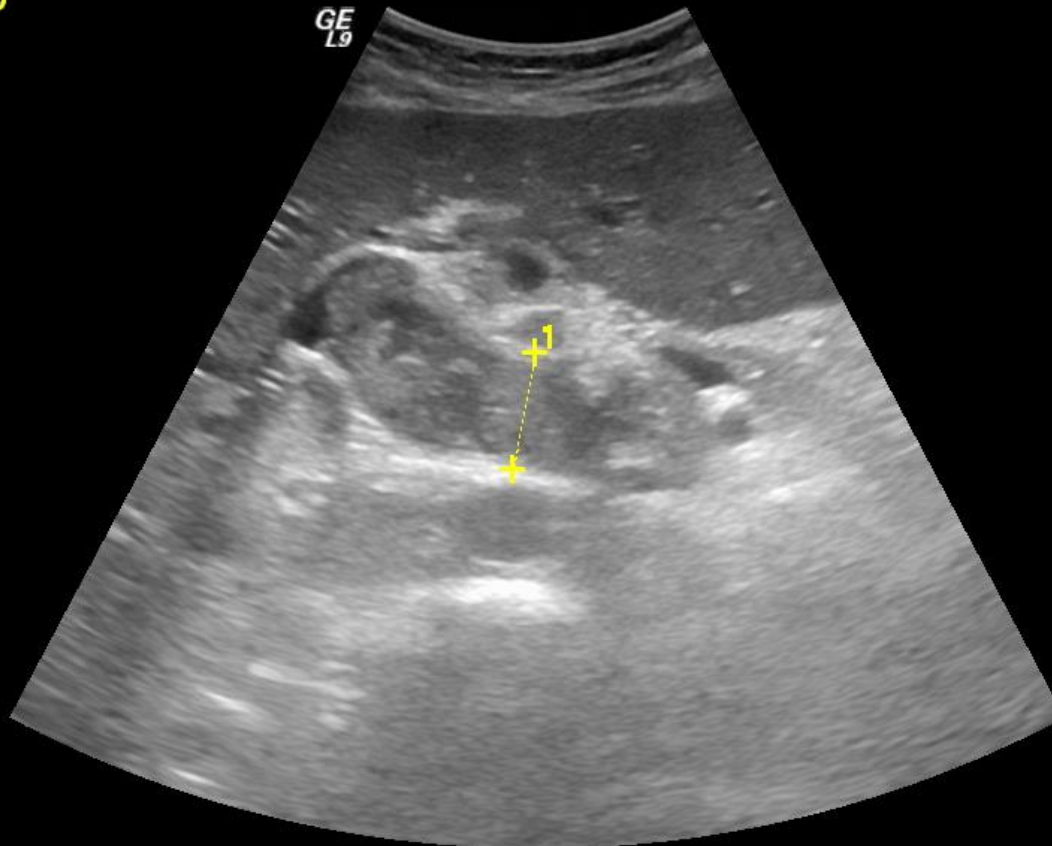
4C

Abdomen

CBD



GE
L9

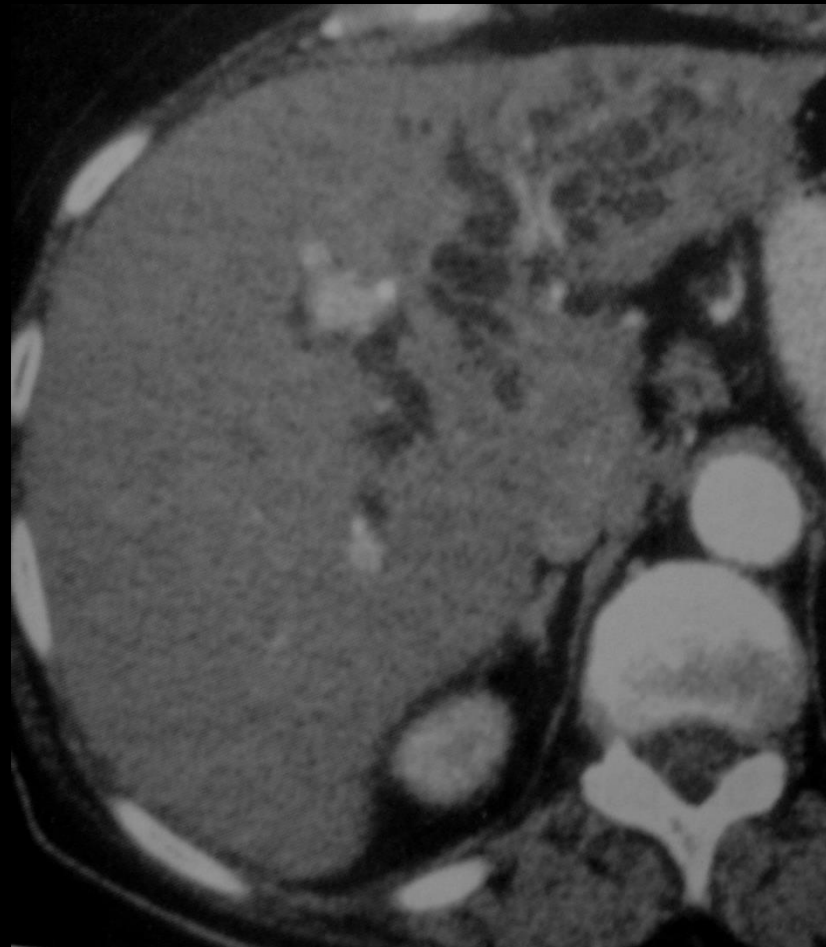


B
Frq 4.0 MHz
Gn 23
S/A 3/1
Map D/0/0
D 16.0 cm
DR 75
FR 35 Hz
AO 100 %

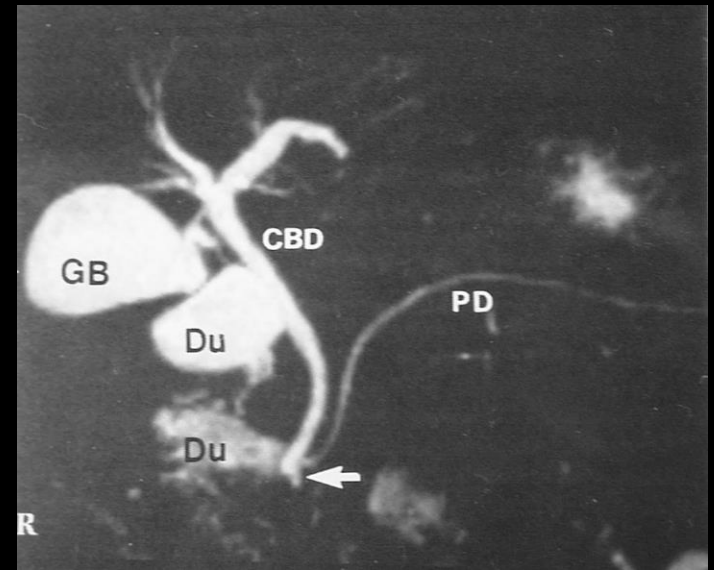
5-
-
-
-
10-
-
-
-
15-
-

1 L 2.35 cm

Έντονα διατεταμένος χοληδόχος πόρος
πλήρης ηχογενούς υλικού (χολικής λάσπης)

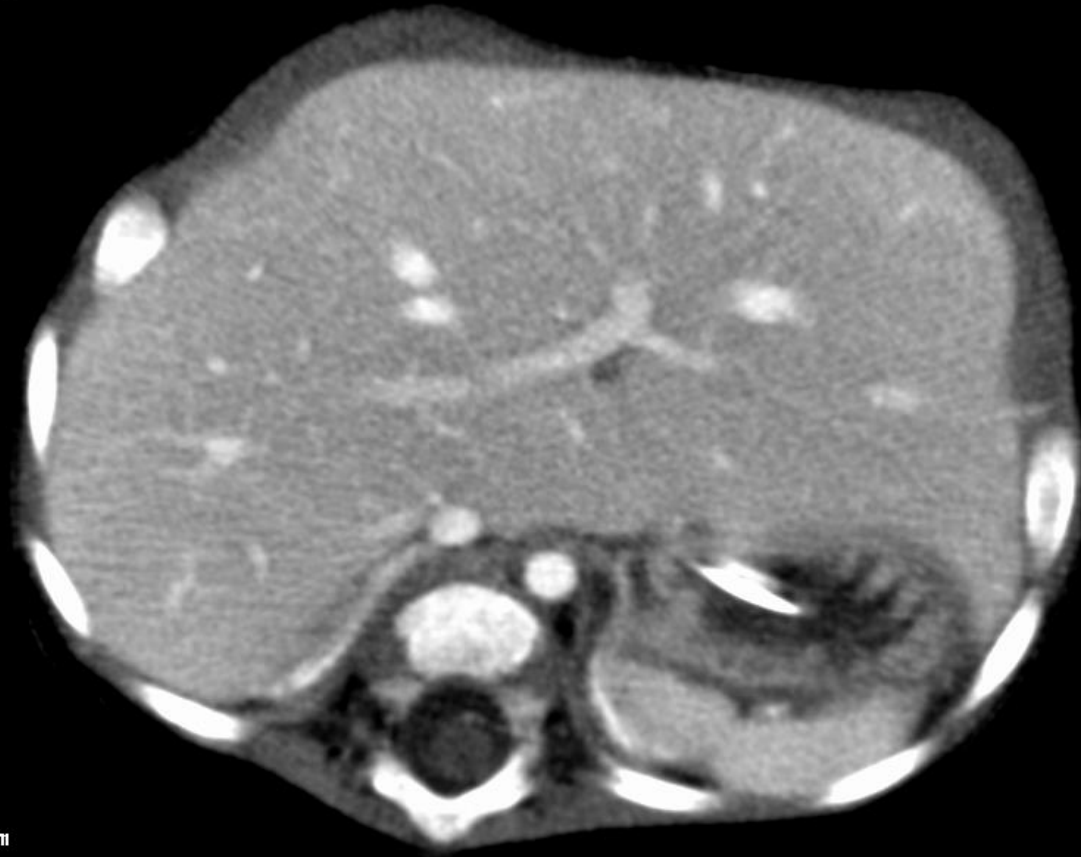


Υπολογιστική Τομογραφία άνω κοιλιάς με iv σκιαγραφικό αναδεικνύει πολλαπλούς υπόπυκνους οφιοειδείς σχηματισμούς στον αριστερό λοβό του ήπατος: διάταση ενδοηπατικών χολαγγείων.



Φυσιολογική MRCP

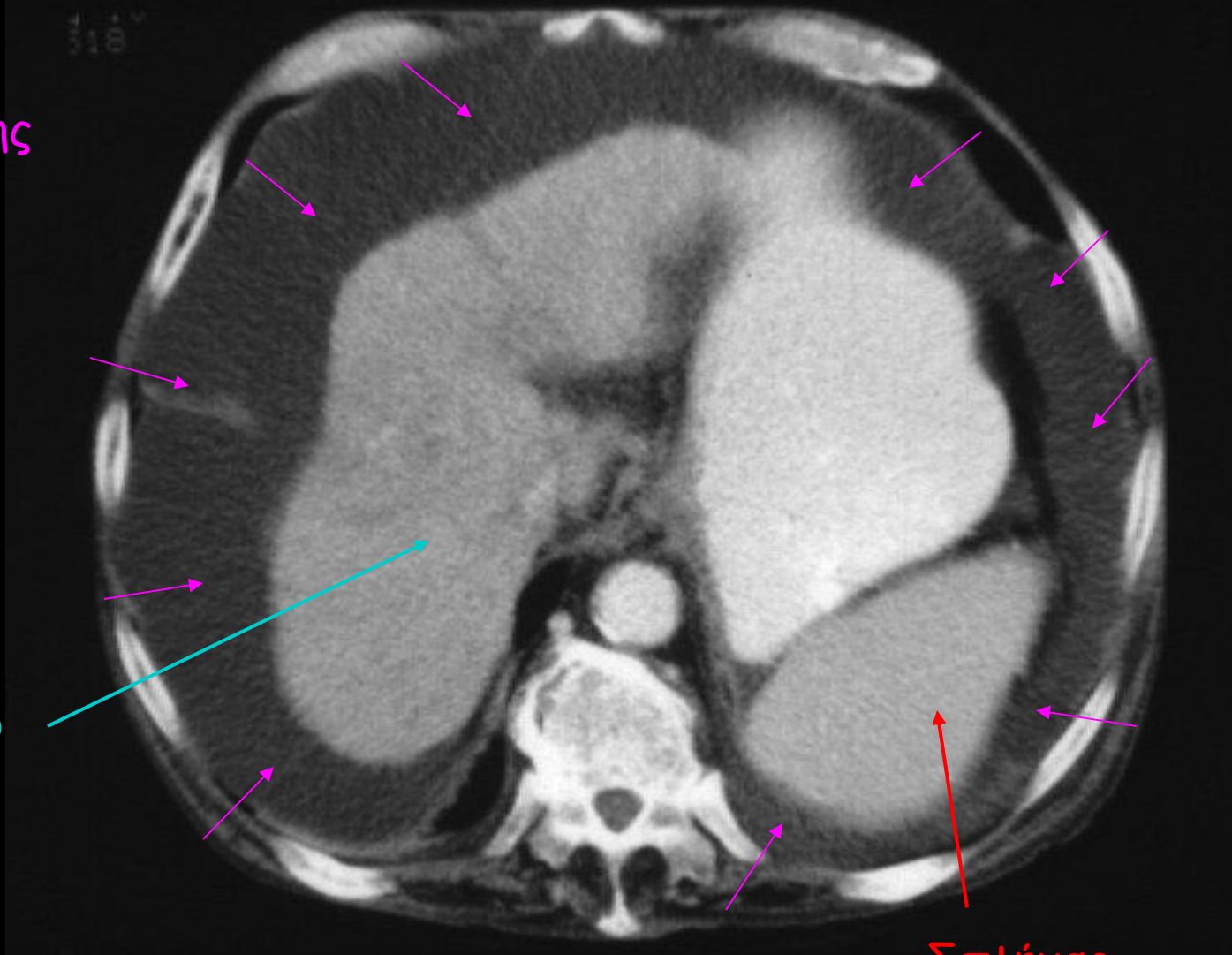
MRCP: Πολύ μεγάλη διάταση του χοληδόχου πόρου και των ενδοηπατικών χολαγγείων. Φυσιολογική απεικόνιση του παγκρεατικού πόρου (βέλος). Δ.δ.: Ca κεφαλής παγκρέατος, Ca φύματος Vater, χολαγγειοκαρκίνωμα, χοληδοχολιθίαση.



cm

Εκσεσημασμένη ηπατομεγαλία

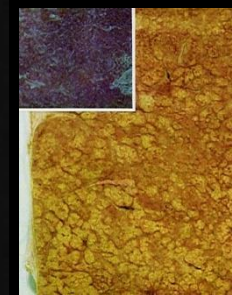
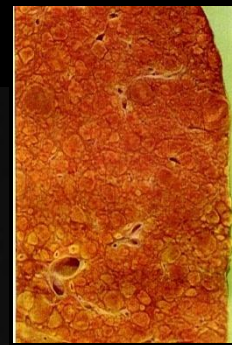
Ασκίτης



Ήπαρ

Σπλήνας

Ασθενής με κίρρωση, πυλαία υπέρταση και ασκίτη



55.0

512

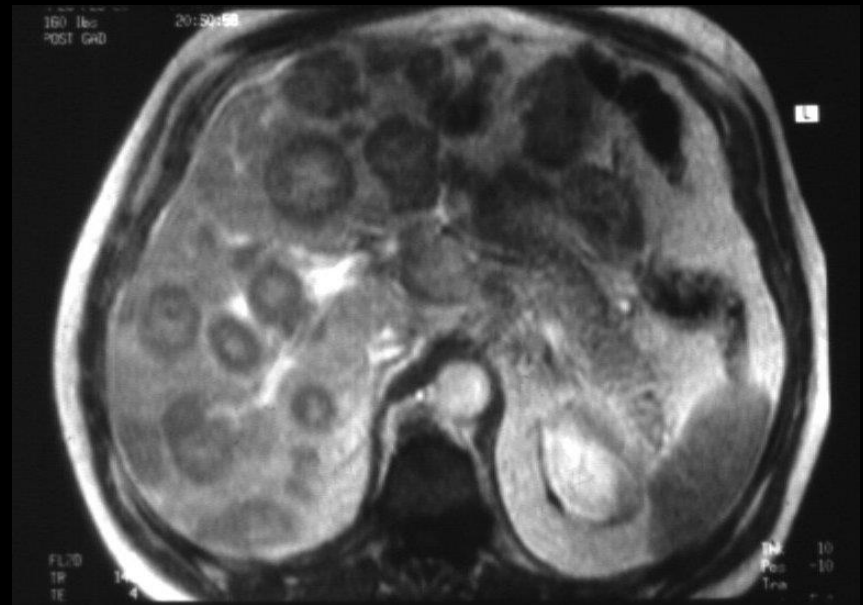
1.4x

UNIVERSITY OF LARISA
ALOUSSOU

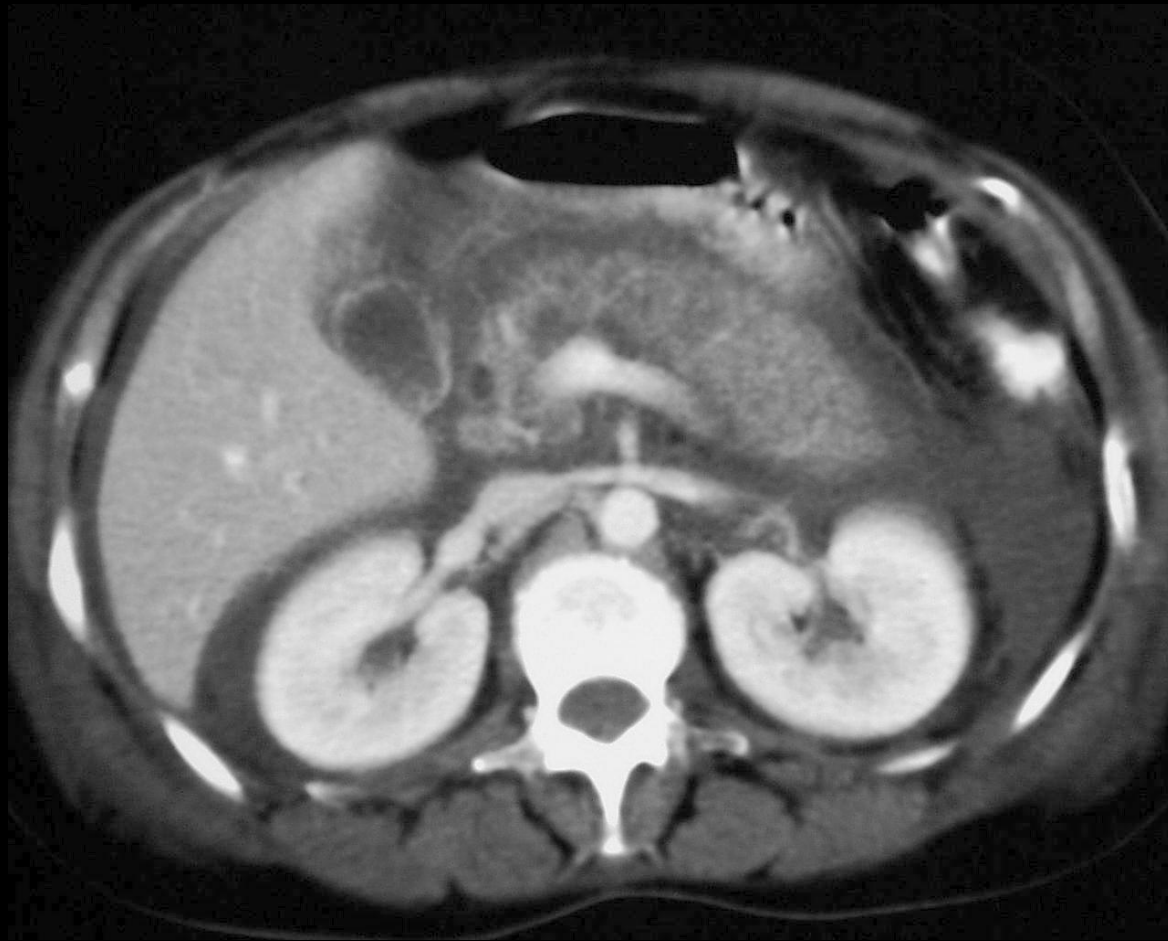


Παροχέτευση
πυογόνου αποστήματος
υπό αξονικό τομογράφο

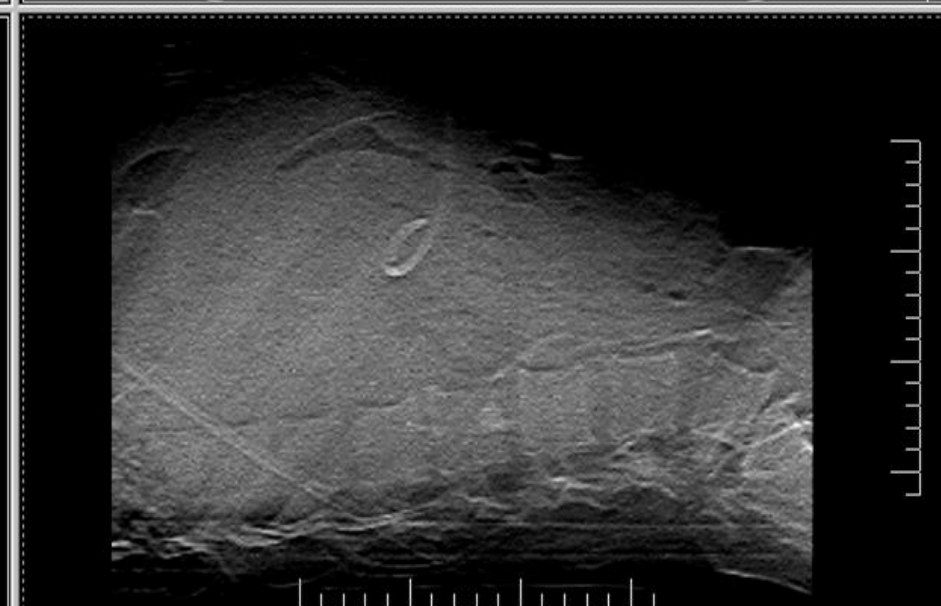
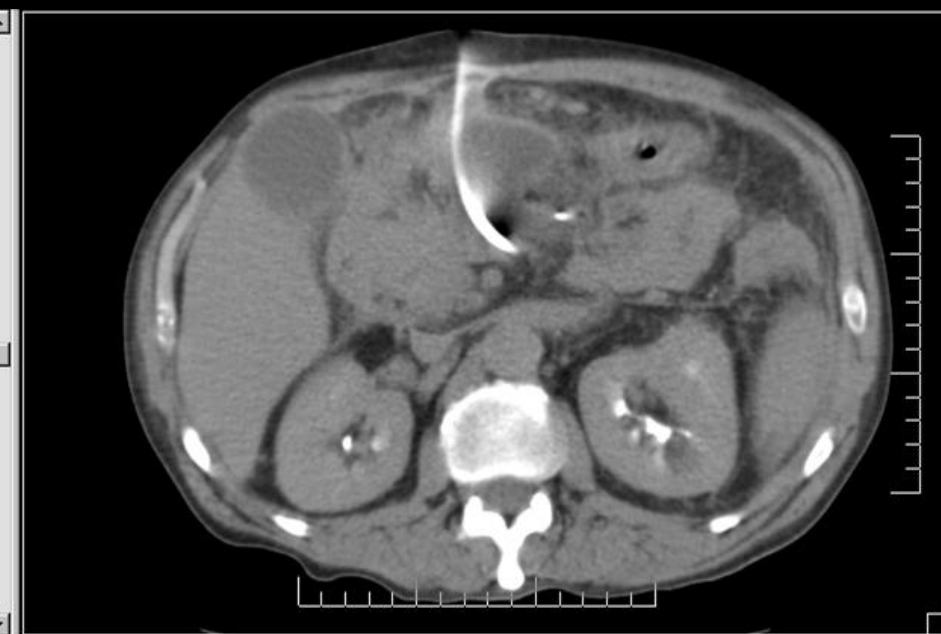
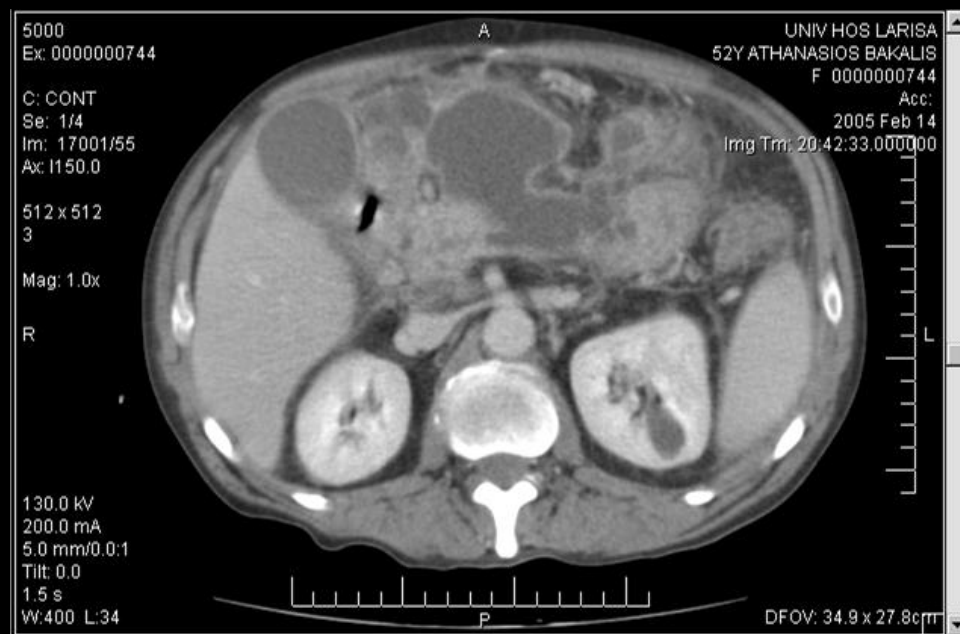




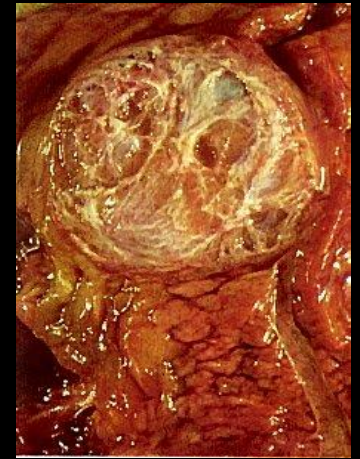
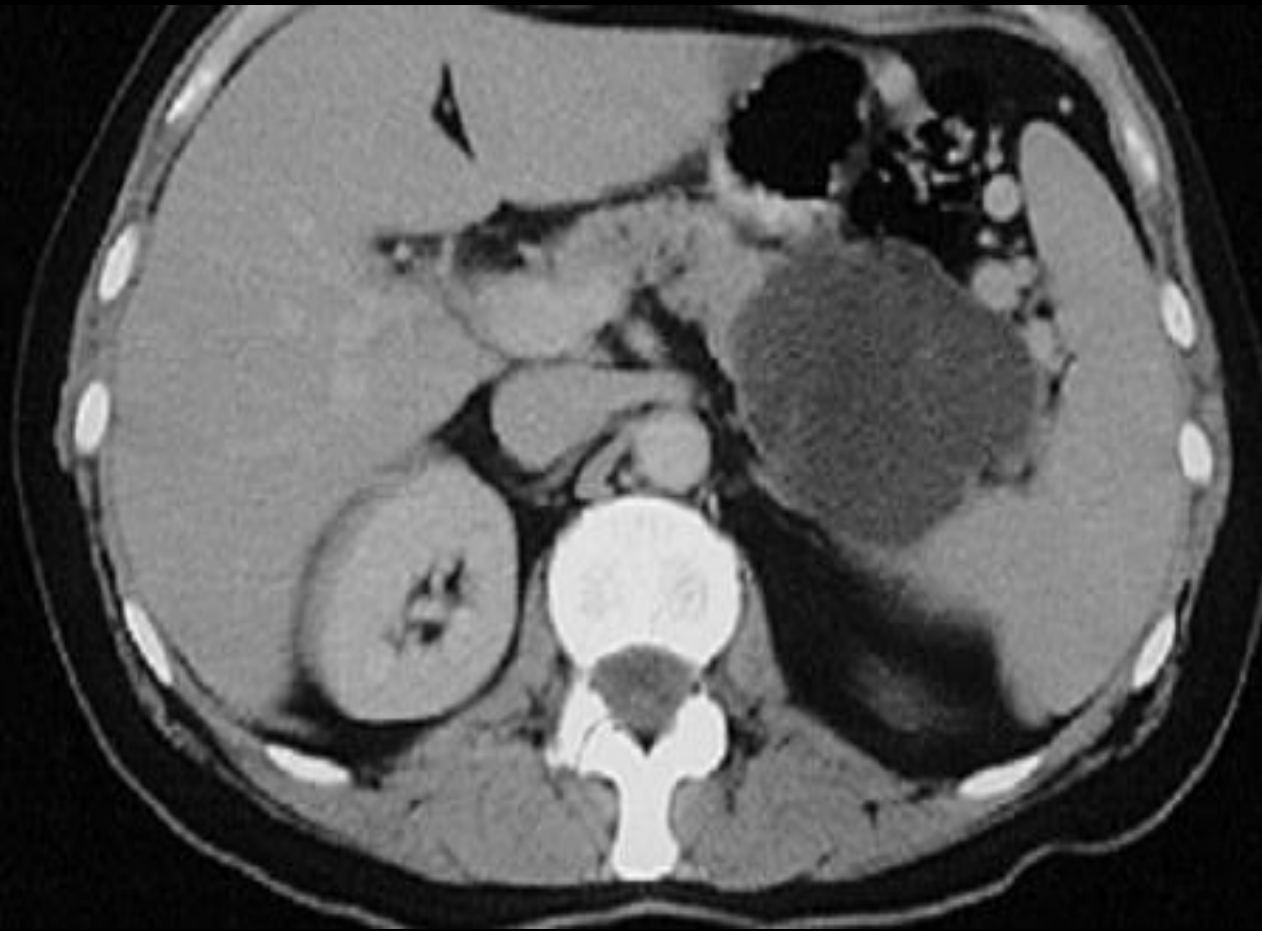
Πολλαπλές μεταστάσεις ήπατος από καρκίνο παχέος εντέρου:
υπολογιστική τομογραφία (αριστερά), μαγνητική τομογραφία (δεξιά)



Εξοίδηση του παγκρεατικού παρεγχύματος με παρουσία μεγάλης ποσότητας υγρού περιηπατικά και στον οπισθοπεριτοναϊκό χώρο: οξεία παγκρεατίτιδα.



Παροχέτευση ψευδοκύστης παγκρέατος υπο ΥΤ



Υπόπυκνο ομαλό μάρφωμα με σαφή όρια στην περιοχή της ουράς του παγκρέατος, σε επαφή με το σπλήνα (βλεννώδες κυσταδένωμα)



Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής με παρουσία τοιχωματικού θρόμβου εντός του αυλού. Διακρίνονται οι τοιχωματικές αποτιτανώσεις στο τοίχωμα της κοιλιακής αορτής.