КТ ПРИ ИШЕМИИ КИШЕЧНИКА

Рахимхужаева Дилсорахон Зиёдулла кизи
Научный руководитель: **Истамова С. А.**
EMU University

Актуальность проблемы. Ишемия кишечника является одной из наиболее тяжёлых патологий органов брюшной полости, характеризующейся высоким уровнем летальности и сложностью ранней диагностики. По данным различных исследований, смертность при позднем выявлении заболевания достигает 60–80%, тогда как при своевременной диагностике она может снижаться до 30–40%. При этом до 70% случаев диагностируются уже на стадии некротических изменений кишечной стенки. Наиболее часто заболевание встречается у пациентов пожилого возраста, особенно при наличии сердечно-сосудистых заболеваний, что подчёркивает высокую актуальность проблемы.

Цель исследования. Целью данного исследования является оценка диагностической ценности компьютерной томографии в раннем выявлении ишемии кишечника и её осложнений.

Материалы и методы. Материалы и методы исследования включали обследование группы пациентов (в среднем 30–50 человек) с клиническим подозрением на ишемию кишечника. Всем пациентам проводилась мультиспиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием.

В ходе исследования оценивались такие параметры, как толщина стенки кишечника, характер её контрастного усиления, наличие газа в стенке кишечника и в системе воротной вены, а также состояние мезентериальных сосудов.

Результаты исследования. В результате исследования были выявлены наиболее характерные КТ-признаки ишемии кишечника. К ним относятся снижение или отсутствие контрастного усиления стенки кишечника, что свидетельствует о нарушении кровоснабжения; утолщение стенки более 3 мм, связанное с отёком и воспалением; наличие газа в стенке кишечника (пневматоз), являющееся признаком некротических изменений; а также газ в системе воротной вены, который считается неблагоприятным прогностическим признаком.

Кроме того, у значительной части пациентов выявлялся тромбоз мезентериальных сосудов и наличие свободной жидкости в брюшной полости.

Чувствительность компьютерной томографии составила 85–95%, а специфичность — 90–95%, что подтверждает высокую диагностическую ценность метода.

Выводы. Таким образом, компьютерная томография является основным и наиболее информативным методом диагностики ишемии кишечника. Она позволяет выявлять патологические изменения на ранних стадиях, оценивать степень поражения и наличие осложнений, а также определять дальнейшую тактику лечения. Применение КТ в клинической практике способствует снижению летальности и улучшению прогноза у пациентов с данной патологией.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федерле Майкл М., Джеффри Рубин Г.
Диагностическая визуализация: брюшная полость. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

2. Синицын В.Е.
Лучевая диагностика заболеваний органов брюшной полости. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.

3. Юдин А.Л.

Рентгенология и радиология: учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

4. American College of Radiology

ACR Appropriateness Criteria®: Mesenteric Ischemia. — 2021.

5. European Society of Radiology

Imaging recommendations for abdominal emergencies. — 2020.