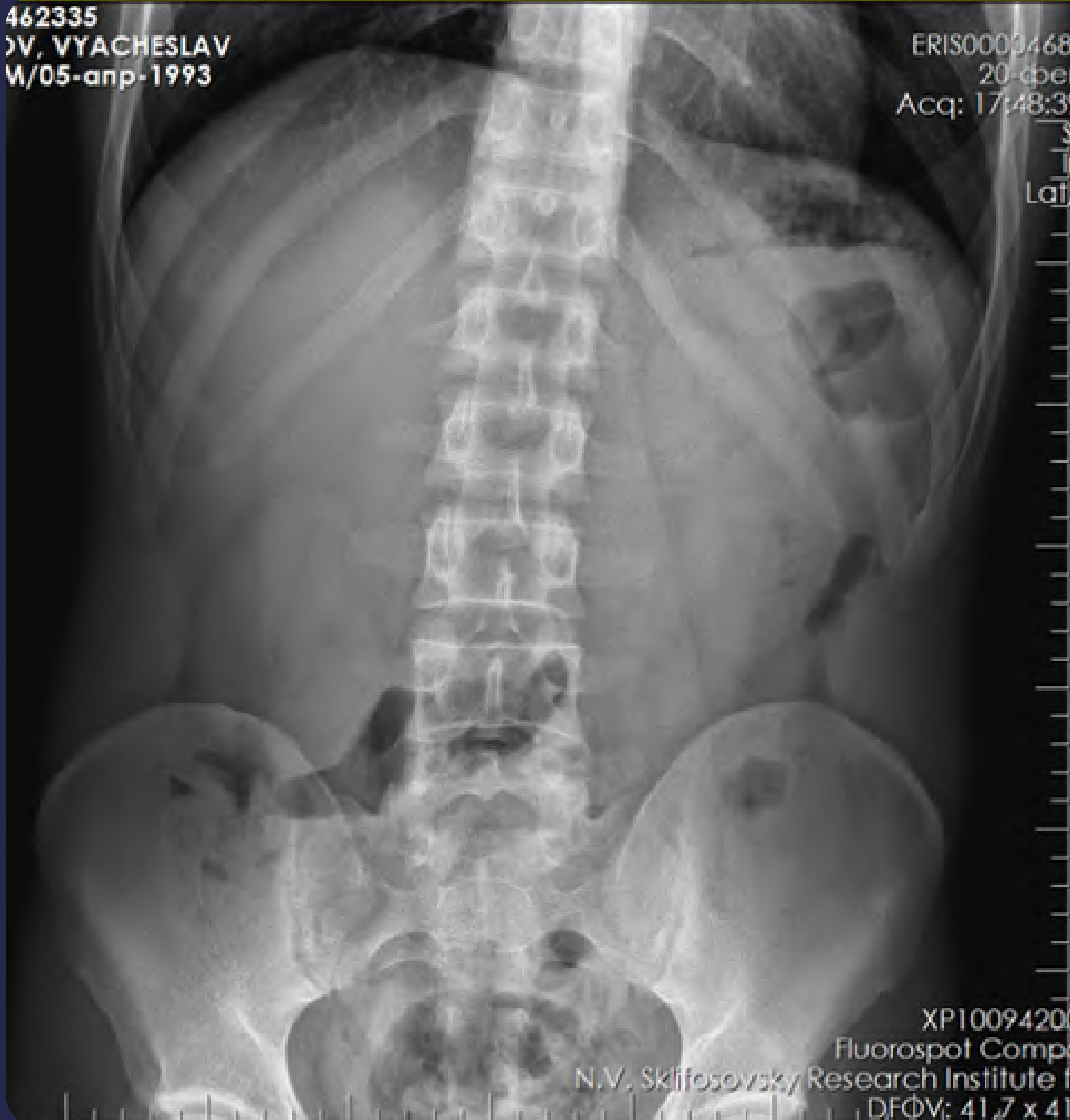


КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

**Заворот илеоцекального угла:
странгуляционная кишечная
непроходимость**

462335
DV, VYACHESLAV
M/05-анр-1993

T Taz
ERIS000046831140
20-fev-2022
Acq: 17:48:39.0906
Se: 2/3
Im: 1/1
Lat/Pos: -



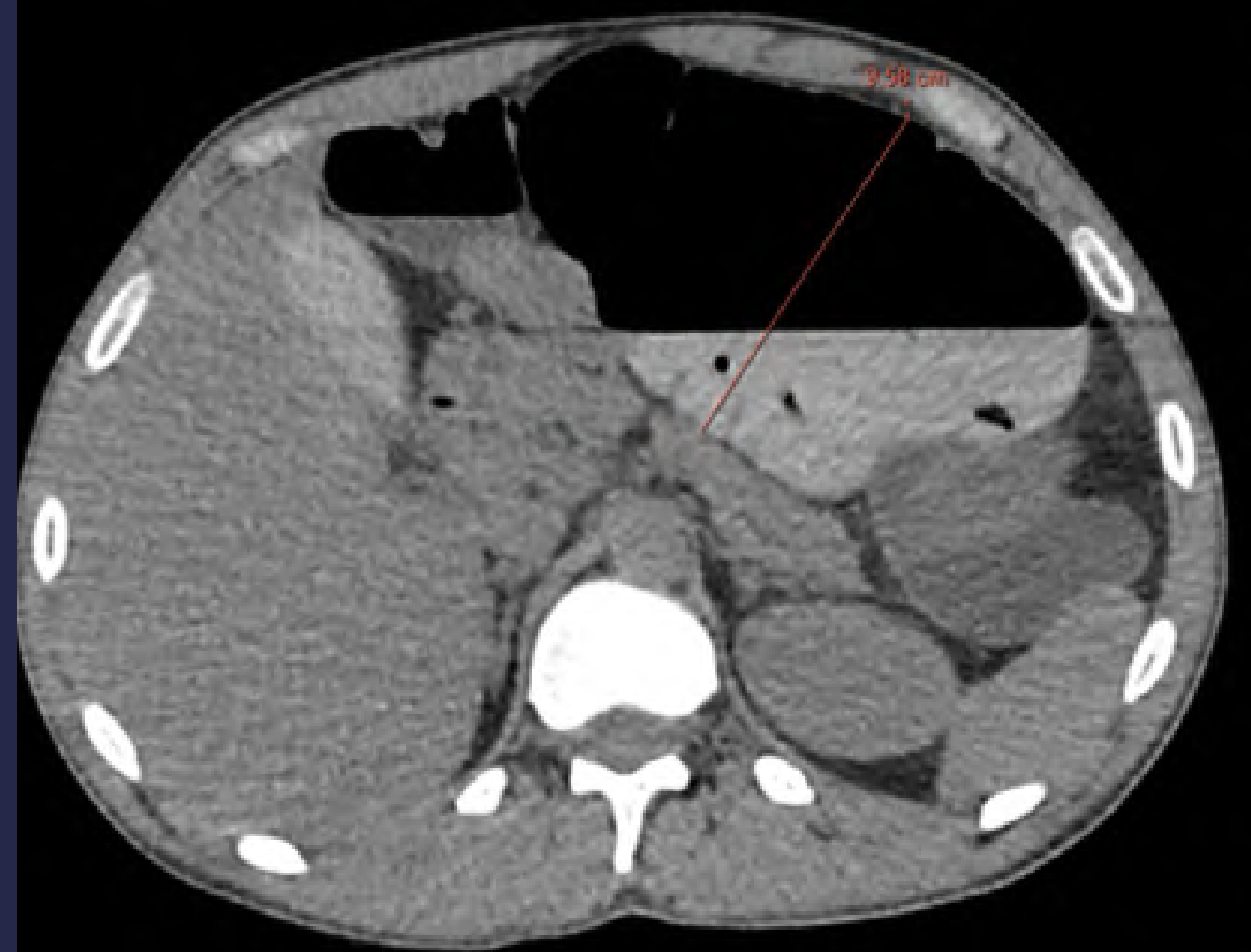
XP10094200-4463
Fluorospot Compact FD
N.V. Sklifosovsky Research Institute for E...
DFOV: 41,7 x 41,7 cm



Функциональный фон

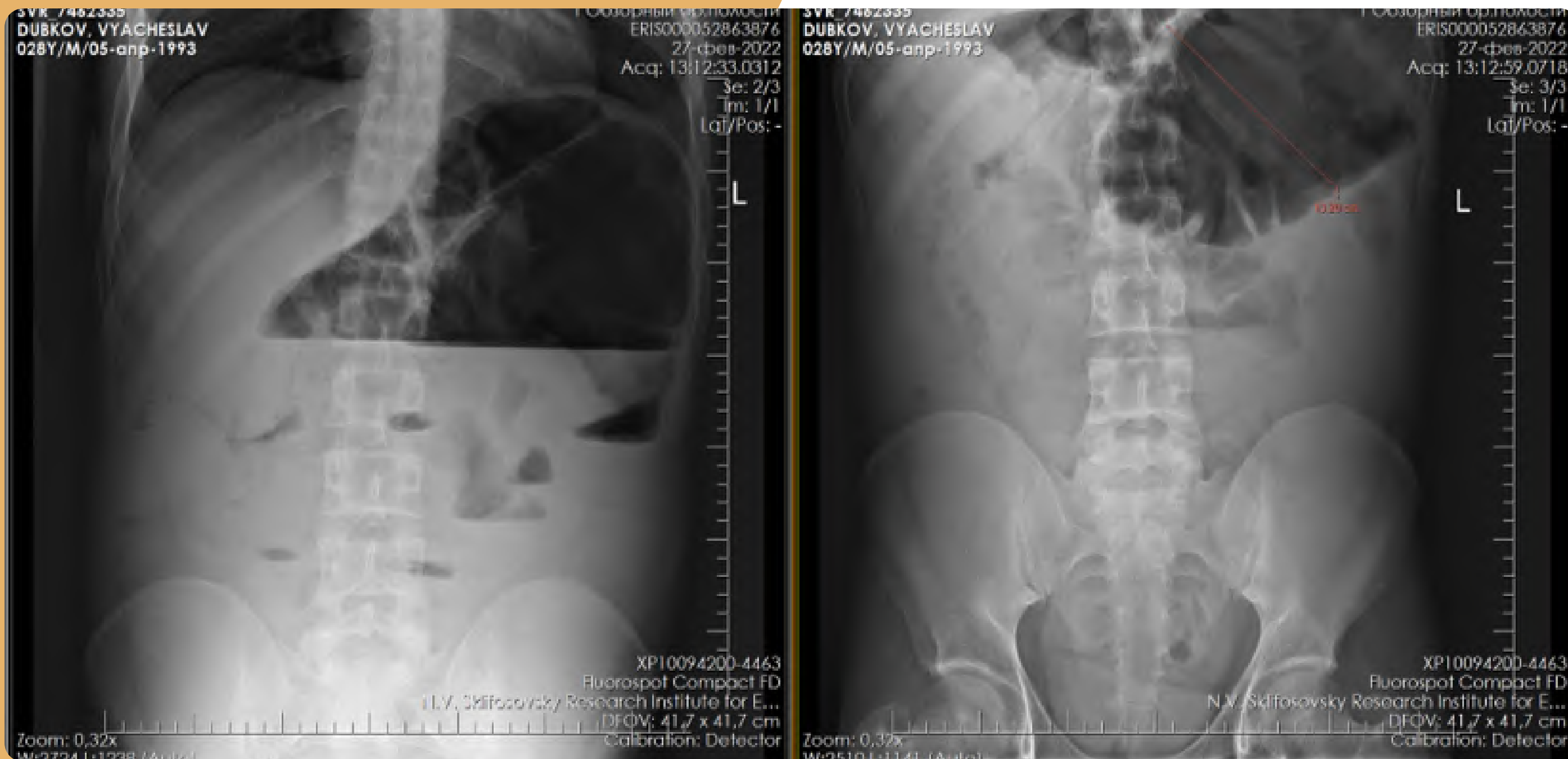


МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ



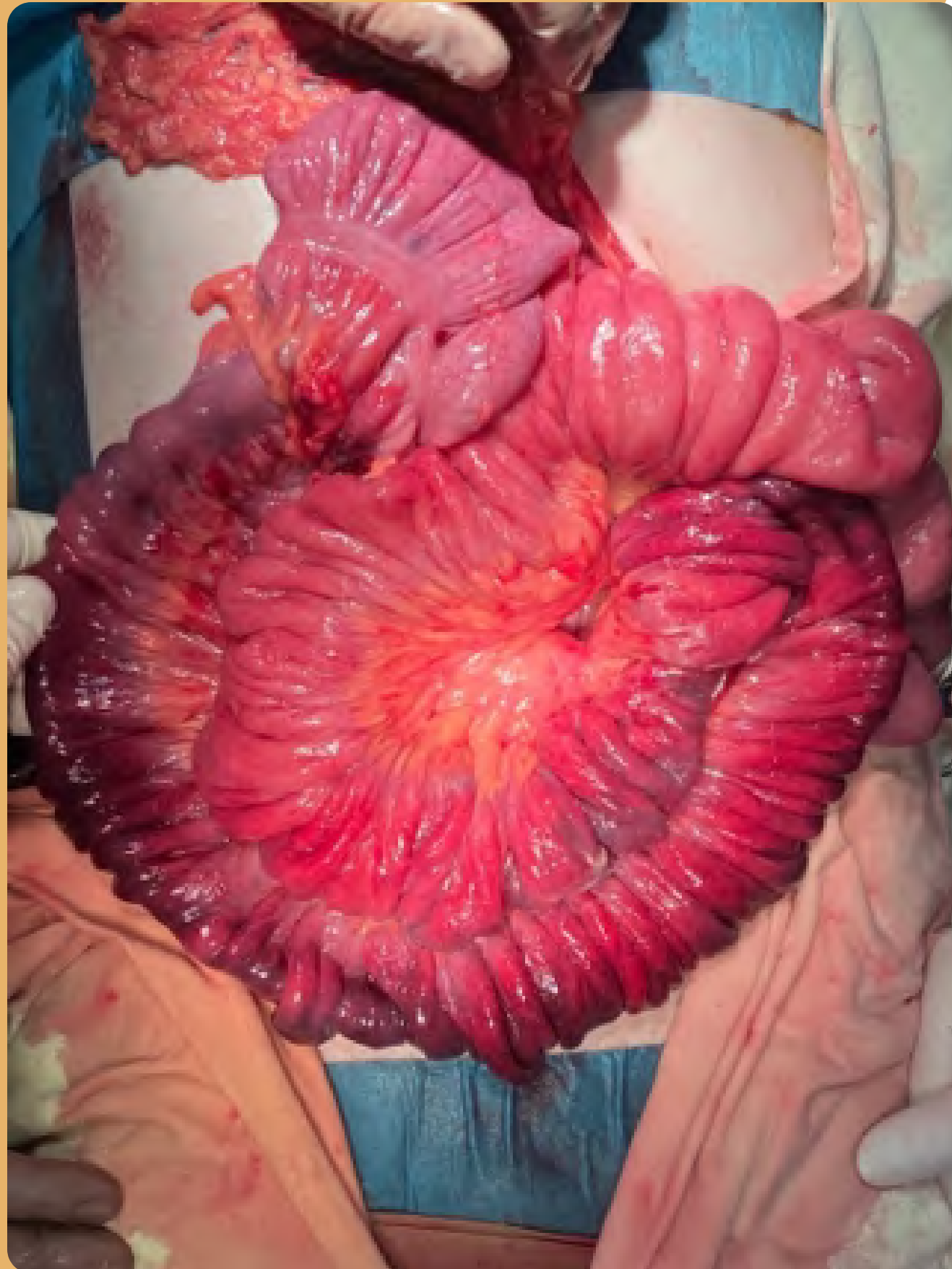
КВ per or, визуализируется в просвете желудка, 12-перстной кишки и проксимальных отделах тощей кишки.

Далее КВ не определяется, петли тонкого кишечника раздуты, с содержимым плотностью газа и уровнями жидкости.



Пневмотизированные петли тонкой кишки на уровне L1—L3, с нечеткими горизонтальными уровнями жидкости в просвете, диаметром до 5,5 см. Сохраняется резкое вздутие участка толстой кишки до 13,2 см. Слева под диафрагмой с широким горизонтальным уровнем жидкости.

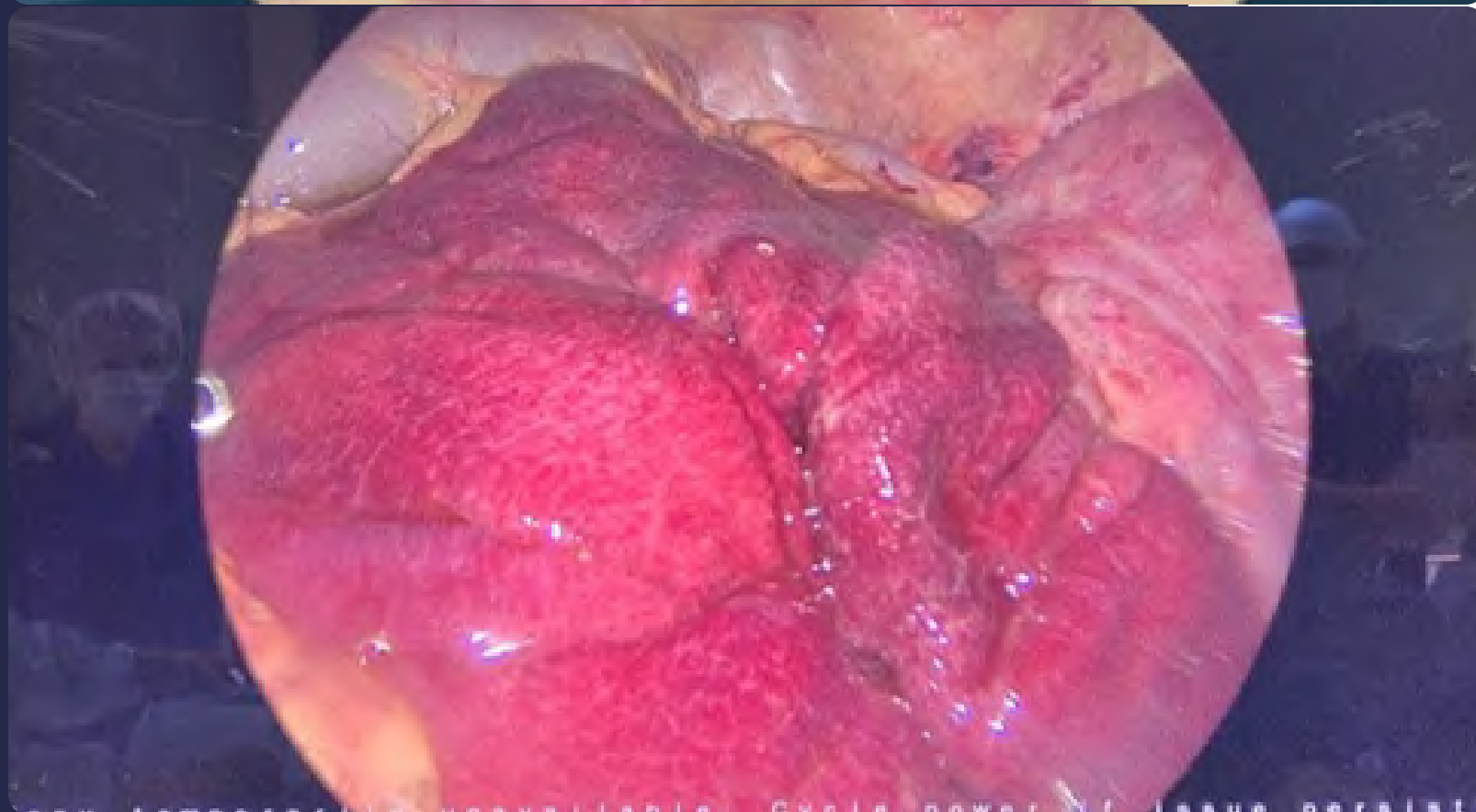
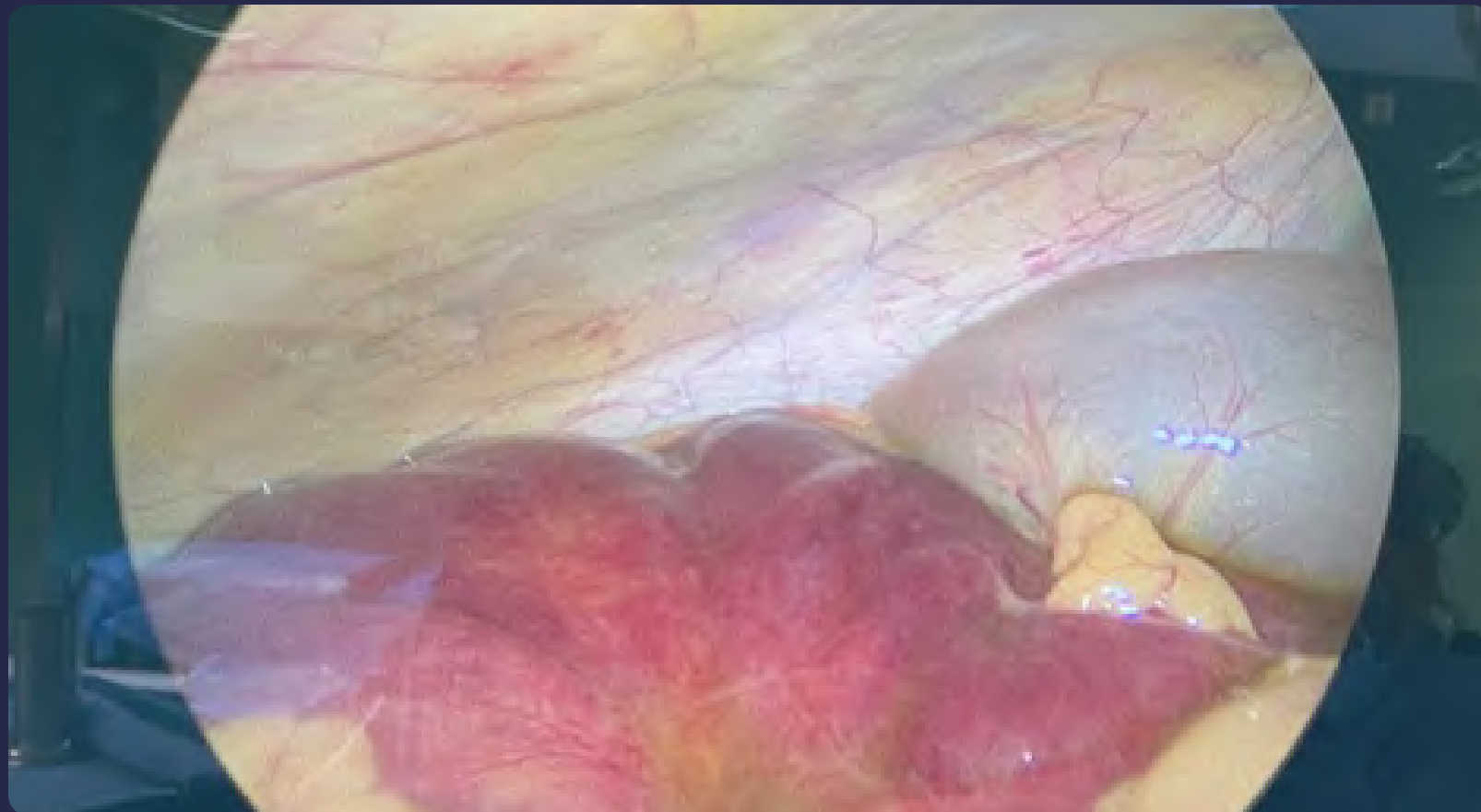




При ревизии тонкой кишки на участке протяженностью 70 см отмечаются признаки нарушения кровообращения:

- кишка расширена до диаметра 4,0 см,
- по противобрыжеечному краю брюшина багрового цвета, по брыжеечному краю умеренно гиперемирована.

Данных за некроз тонкой кишки не получено.
Принято решение о повторной диагностической лапароскопии через 12 часов



При ревизии:

- печень не увеличена, нормальной окраски.
- Подпеченочном пространстве следы фибрина.
- Петли тонкой кишки расширены, багрового цвета, прослеживается вялая перистальтика.

В операционной присутствовал ответственный хирург. Кишка признана жизнеспособной.



На фоне НИЗ определяются множественные пневматизированные петли тонкой кишки срединно и слева от L1 до полости малого таза, просвет петель неравномерный, до 4,0 см в d, с отеком складок слизистой, уровни жидкости в просвете отдельных петель.

Умеренное количество газа по ходу толстой кишки на всем протяжении, жидкое содержимое в правых отделах, небольшое количество плотного содержимого, импрегнированного контрастным веществом от предыдущего исследования в левых отделах ободочной кишки.