



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

ЦЕНТЪР ПО НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА

ТЕЗИСИ НА ПРАКТИЧЕСКО УПРАЖНЕНИЕ № 14

ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА ПОДГОТОВКА ПО

„НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА ”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ

СПЕЦИАЛНОСТ

„РЕНТГЕНОВ ЛАБОРАНТ”

II КУРС – ЗИМЕН СЕМЕСТЪР

**ТЕМА: „НУКЛЕАРНО – МЕДИЦИНСКА ДИАГНОСТИКА НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА
НА СЛЮНЧЕНИ ЖЛЕЗИ, ХРАНОПРОВОД, СТОМАХ, ЧЕРВА.”**

РАЗРАБОТИЛИ: Д-р М.Декова

Инж. И. Иванов

Доц. д-р М.Дончев, дм

гр. Плевен

2020год.

Нуклеарно – медицинска диагностика на заболяванията на червата, панкреаса, сл. жлези, хранопровод и стомах – ГЕР при деца и възрастни, Мекелов дивертикул, кървене от гастроинтестиналния тракт. Методи, радиофармацевтици, предварителна подготовка, индикации, контраиндикации и интерпретация на резултатите.

Нуклерано – медицинска диагностика на заболяванията на слюнчени жлези, хранопровод, стомах, черва

В нуклеарно-медицинската диагностика на храносмилателната система се провеждат функционални и функционално – морфологични изследвания.

След спазване на определената подготовка на пациента за съответното изследване, могат да се проведат следните изследвания:

А. Функционални изследвания

Транспортна и антирефлуксна функция на хранопровода – проследява се времето, за което радиофармацевтик – ^{99m}Tc sulfur colloid /сулфорколоид/, разреден с вода и приет peross, преминава през хранопровода до стомаха. Нарушена транспортна функция се установява при прогресивна системна склероза, диабетна полиневропатия, варици и рак на хранопровода.

Баретов хранопровод - ектопия на стомашна лигавица в хранопровода, представляваща преканцероза, водеща до аденокарцином. Инжектира се интравенозно се ^{99m}Tc –пертехнетат и се установява огнище с повишено натрупване на РФЦ, проксимално от стомаха.

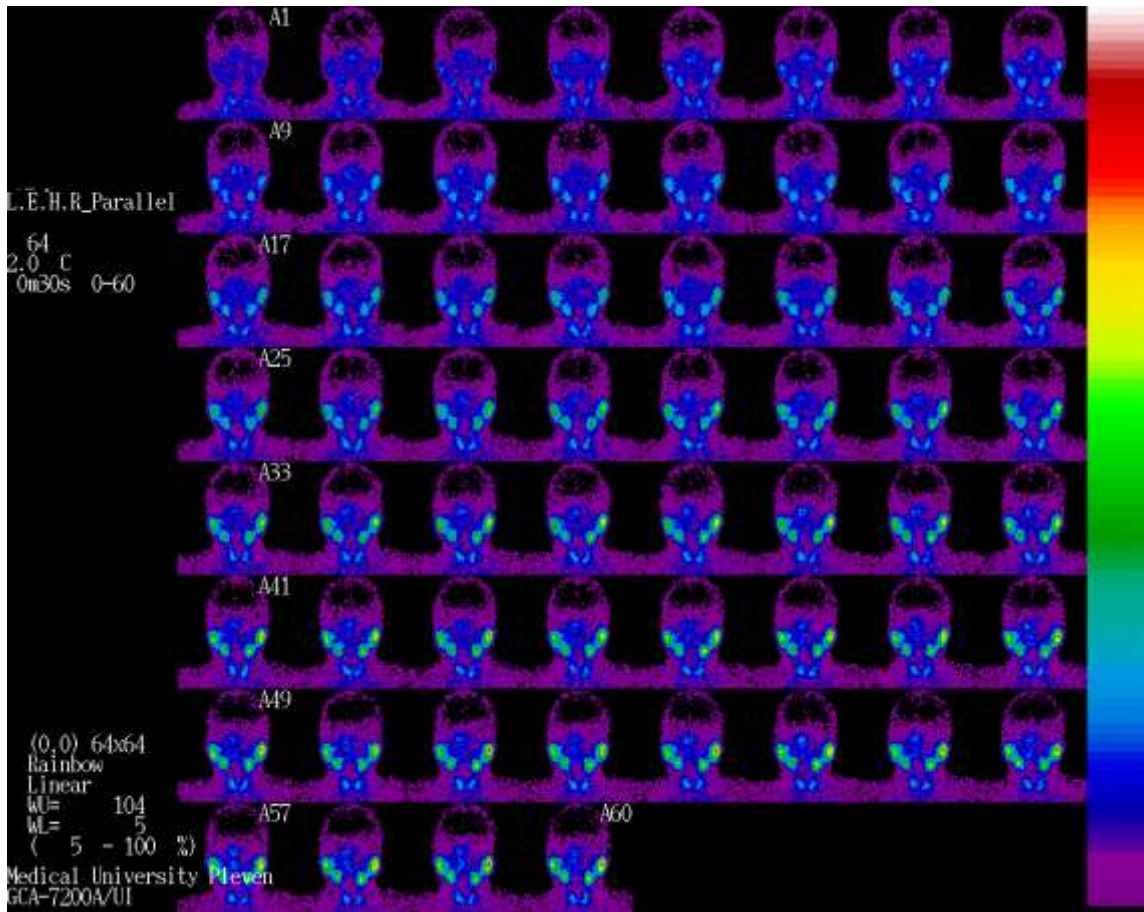
Мекелов дивертикул – ектопия на стомашна лигавица в коремната кухина. Водещ симптом е кървенето. Инжектира се интравенозно се ^{99m}Tc –пертехнетат и се установява огнище с повишено натрупване на РФЦ в коремната кухина, извън стомаха.

Кръвоизливи от гастроинтестиналния тракт – с маркирани in vivo еритроцити с ^{99m}Tc –пертехнетат и пирофосфат. Визуализира се гореща зона.

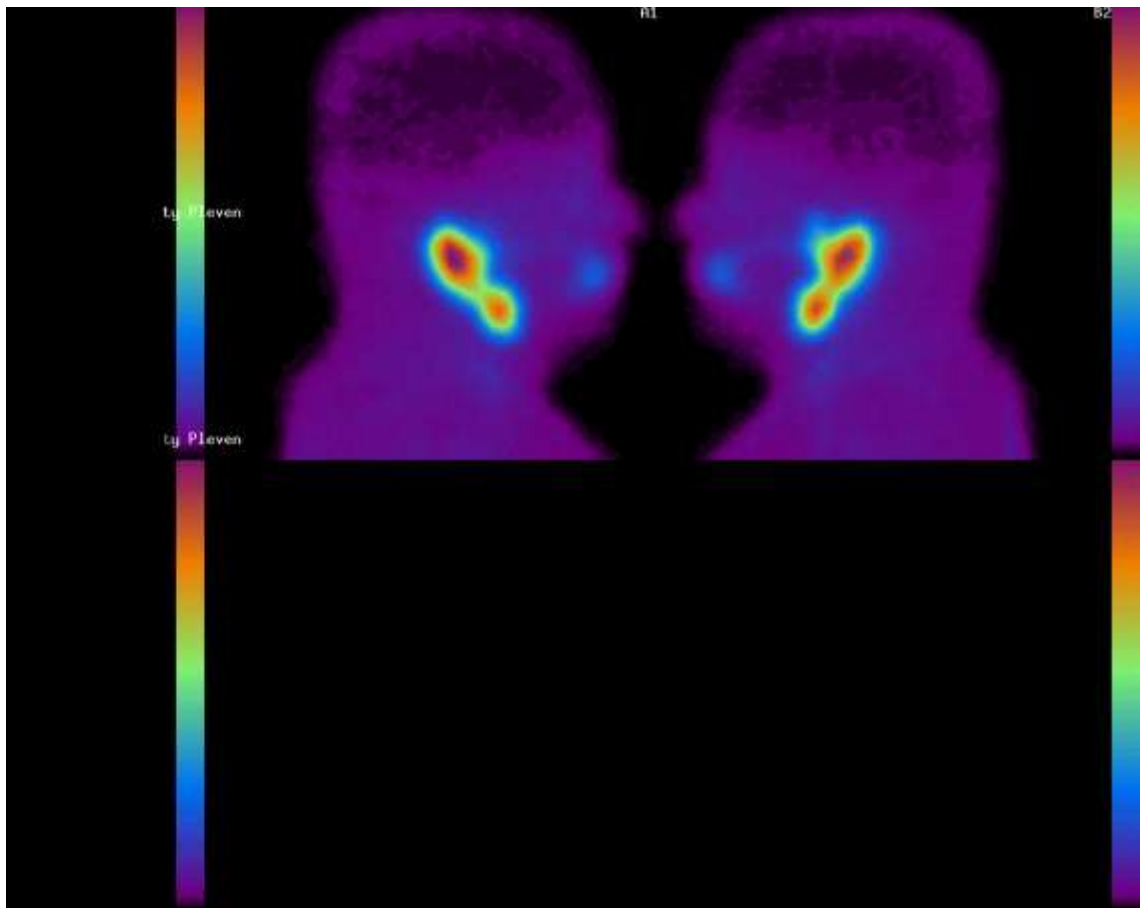
Б. Функционално – морфологични изследвания

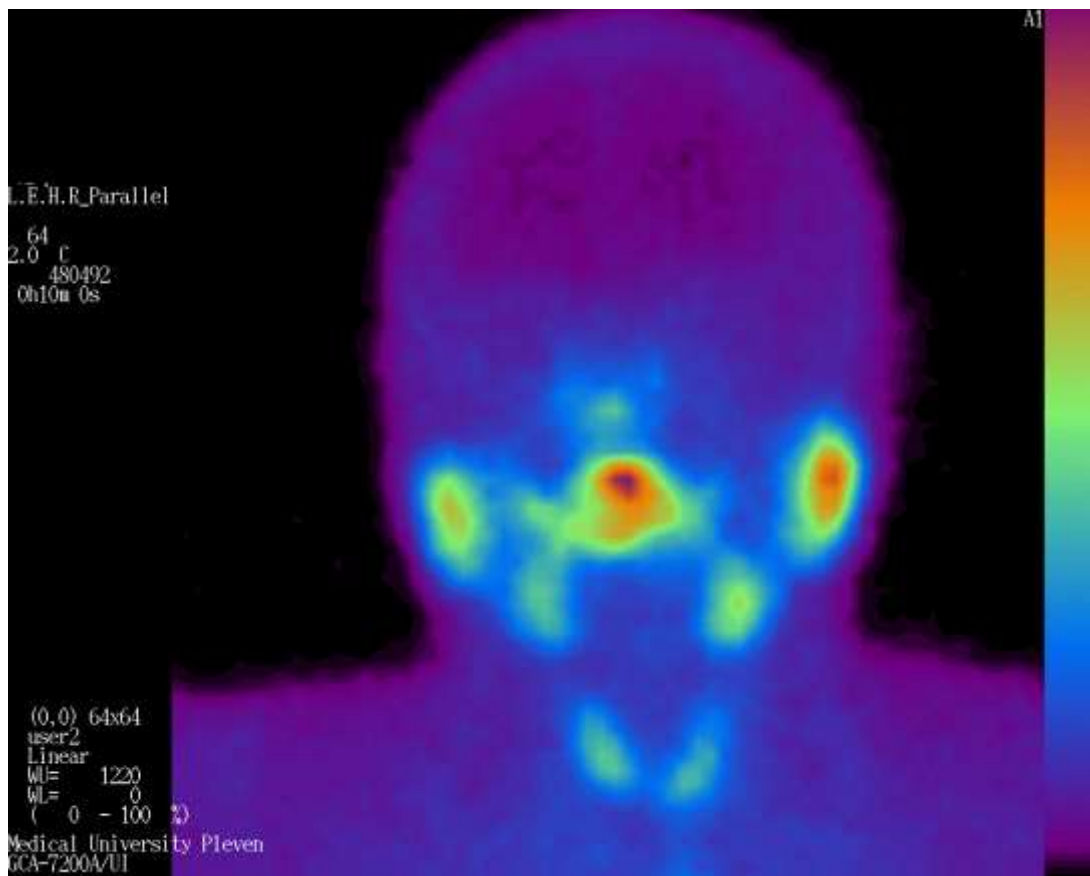
Сцинтиграфия на слюнчени жлези – откриване на тумори, сиалоаденити, сиалолитиаза, Синдром на Съогрен. След интравенозно инжектиране на ^{99m}Tc –пертехнетат се провеждат динамична и статични сцинтиграфии в няколко проекции на паротидните и субмандибуларни жлези. Това изследване дава информация за структурата и функцията им. Жлезите се стимулират с лимонен сок за проследяване дренажната функция на дуктусите им. Нормално натрупването е интензивно и хомогенно при запазена дренажна функция. При синдром на Съогрен, сиалоаденити и др. натрупването на РФЦ е редуцирано и нехомогенно. При нарушена дренажна функция се увеличават размерите на слюнчените жлези.

След приключване на изследванията се спазват всички изисквания след провеждане на нуклеарно – медицинско изследване.



Сцинтиграфско изследване на слюнчени жлези – динамична сцинтиграфия





Сцинтиграфско изследване на слюнчени жлези – статични сцинтиграфски образи

19.03.2020 год.
гр. Плевен

Сектор
„Център по Нуклеарна медицина”