

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/295977>

**Тип работы:** Реферат

**Предмет:** Медицина

Введение.....	3
1.Очаговые поражения печени.....	4
2. Методика ультразвукового исследования печени.....	6
Заключение.....	12
Список литературы.....	13

Введение

УЗИ - самый доступный и безопасный метод диагностики. Он не излучает, как рентген, стоит намного дешевле, чем МРТ и компьютерная томография, к тому же ультразвук проще в использовании. Процедура обследования проходит быстро и безболезненно, нет необходимости соблюдать неподвижность, что делает УЗИ методом выбора в педиатрии. Кроме того, метод практически не имеет противопоказаний.

Ультразвуковая диагностика чаще всего используется для получения изображения органов брюшной полости и малого таза, молочных желез, сердца, а у детей - головного мозга и суставов.

Печень называют лабораторией человеческого организма. Здесь происходит синтез белков крови и желчных кислот, накопление и расщепление глюкозы. В этом органе каждую минуту происходит до двадцати миллионов химических реакций! Печень является основным фильтром, который пропускает поток веществ, поступающих из кишечника.

Задача печени - нейтрализовать такие вещества и вернуть их с желчью в кишечник. Если работа печени нарушена, вредные вещества попадают в кровь и отравляют организм.

## 1.Очаговые поражения печени

Непаразитарные кисты печени представляют собой разновидности форм, которые сочетаются по общей характеристике — образованию заполненных жидкостью полостей (или полостей) в печени. Кисты развиваются из зачатков желчных протоков и превращаются в полости, выстланные изнутри эпителием, выделяющим жидкость. Встречаются у 5-6% населения. При этом заболевание встречается у женщин в 3-5 раз чаще и проявляется в возрасте от 40 до 55 лет. Обнаруживаются, как правило, случайно с помощью УЗИ или компьютерной томографии.

Уникальная киста печени - это образование в печени округлой формы.

Множественные кисты характеризуются поражением не более 30% ткани печени, с преимущественным расположением в одной, реже в обеих долях с сохранением ткани печени между ними.

Ложные кисты печени развиваются после травматического повреждения печени, их стенка состоит из фиброзно измененной ткани печени. Ложные кисты печени также могут образовываться после лечения абсцесса печени, удаления эхинококковой кисты (эхинококкэктомия). Содержимое кист печени представляет собой прозрачную или светло-коричневую жидкость с примесью крови или желчи. Они чаще встречаются в левой доле печени.

Поликистоз печени характеризуется кистозным замещением не менее 60% ткани печени с обязательным

расположением кист в обеих долях печени и отсутствием ткани печени между стенками кист. Основной характеристикой непаразитарных кист печени является их преимущественно бессимптомное течение. Проявления заболевания (боли в правом подреберье и других отделах живота) редки и связаны с растяжением капсулы печени или брюшной стенки, а также сдавливанием близлежащих органов и желчных протоков.

Определяющее значение в диагностике имеют инструментальные методы исследования. Традиционно выявление у пациентов с очаговым поражением печени является случайным открытием при, казалось бы, обычной процедуре, такой как УЗИ органов брюшной полости, компьютерная томография или МРТ. При динамическом наблюдении за пациентами с кистами печени отмечается, что кисты имеют тенденцию к постоянному росту. По мере роста кисты увеличивается риск осложнений (кровотечение, кровоизлияние, разрыв кисты).

Все это определяет необходимость наблюдения за пациентами с непаразитарными кистами печени сразу после их выявления, даже при небольших размерах.

Основной проблемой при выявлении эхинококкоза остается факт длительного бессимптомного течения. Молодые люди, страдающие этой патологией, редко обращаются за медицинской помощью. При сборе анамнеза трудно выявить контакт с больным животным в течение последних 5 лет. Часто пациенты указывают на контакты такого типа более 10 лет назад, или они вообще не могут их вспомнить. Размеры кист для пациента при их обнаружении являются неожиданностью, кисты могут содержать от 1,5 до 6 литров жидкости.

Современные ультразвуковые аппараты, обладающие высоким разрешением, цветовым контрастом и возможностью трехмерной реконструкции изображения, позволяют специалистам выявить точное расположение кисты печени.

1. Болезни печени и желчевыводящих путей у детей (руководство для врачей). - М.: Медицина, 2021. - 384 с.
2. Болезни печени и желчевыводящих путей у детей. - М.: Медицина, 2019. - 384 с.
3. Болезни печени. Диагностика и эффективное лечение. - М.: АСТ, Сова, 2018. - 128 с.

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/295977>