

Spis treści

| | |
|---|----|
| Wstęp | 1 |
| 1. Przełyk | 5 |
| 1.1. Standardy badania ultrasonograficznego przełyku | 7 |
| 1.1.1. Przygotowanie do badania | 7 |
| 1.1.2. Aparatura | 7 |
| 1.1.3. Metodyka badania | 7 |
| 1.2. Anatomia sonograficzna przełyku | 9 |
| 1.3. Zmiany chorobowe wykrywane w odcinku szyjnym przełyku | 10 |
| 1.3.1. Zaleganie treści w przełyku | 10 |
| 1.3.2. Zmiany zapalne | 10 |
| 1.3.3. Uchyłki w odcinku szyjnym przełyku | 10 |
| 1.3.4. Nowotwory przełyku | 11 |
| 1.4. Zmiany w odcinku piersiowym przełyku | 12 |
| 1.5. Zmiany w odcinku brzuszonym przełyku lub we wpuszcie żołądka | 12 |
| 1.5.1. Achalazja przełyku | 12 |
| 1.5.2. Przepukliny rozworu przełykowego przepony | 14 |
| 1.5.3. Nowotwory niezłośliwe | 14 |
| 1.5.4. Rak przełyku | 14 |
| 1.5.5. Zmiany po radioterapii narządów szyi | 15 |
| 1.5.6. Zmiany pooperacyjne połączenia przełykowo-żołądkowego | 16 |
| Piśmiennictwo | 17 |
| 2. Żołądek | 19 |
| 2.1. Przygotowanie do badania USG żołądka | 21 |
| 2.2. Metodyka badania | 21 |
| 2.3. Anatomia ultrasonograficzna żołądka | 25 |
| 2.4. Symptomatologia morfologiczna zmian w żołądku | 28 |
| 2.4.1. Zawartość światła żołądka | 28 |
| 2.5. Powierzchnia wewnętrzna żołądka | 32 |
| 2.5.1. Grube fałdy błony śluzowej | 32 |
| 2.5.2. Zmiany polipowate | 34 |
| 2.5.3. Owrzodzenia | 35 |
| 2.6. Rozrosty położone śródściennie | 40 |

| | |
|---|----|
| 2.7. Kanały śródścienne | 44 |
| 2.8. Zmiany przyścienne | 45 |
| 2.9. Choroby żołądka, które można rozpoznać za pomocą badania USG | 47 |
| 2.9.1. Anomalie rozwojowe | 47 |
| 2.9.1.1. Uchyłki | 47 |
| 2.9.1.2. Zdwojenie przewodu pokarmowego | 47 |
| 2.9.1.3. Podwójny odźwiernik | 48 |
| 2.9.1.4. Dekstrogastria | 48 |
| 2.9.1.5. Żołądek kaskadowy | 48 |
| 2.9.2. Zapalenia żołądka (<i>gastritis</i>) | 48 |
| 2.9.3. Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy | 49 |
| 2.9.4. Zmiany naczyniowe w żołądku | 55 |
| 2.9.5. Polipy żołądka | 56 |
| 2.9.6. Zmiany podśluzówkowe (podnabłonkowe) | 57 |
| 2.9.7. Nowotwory złośliwe żołądka | 62 |
| 2.9.7.1. Rak | 62 |
| 2.9.7.2. Chłoniaki żołądka | 67 |
| 2.9.7.3. Przerzuty nowotworów do żołądka | 70 |
| 2.9.7.4. Inne guzy żołądka | 70 |
| 2.10. Żołądek operowany | 70 |
| Piśmiennictwo | 73 |

3. Jelito cienkie 79

| | |
|---|-----|
| 3.1. Przygotowanie do badania USG jelit | 81 |
| 3.2. Metodyka badania jelita cienkiego | 82 |
| 3.3. Anatomia ultrasonograficzna | 84 |
| 3.4. Anomalie rozwojowe jelita cienkiego | 89 |
| 3.4.1. Uchyłek Meckla | 89 |
| 3.4.2. Torbielowate zdwojenie jelit | 91 |
| 3.5. Zapalenie dwunastnicy | 92 |
| 3.6. Uchyłki nabyte dwunastnicy | 94 |
| 3.7. Uchyłki jelita cienkiego | 95 |
| 3.8. Choroba trzewna | 95 |
| 3.9. Nieceliakalna nadwrażliwość na gluten | 101 |
| 3.10. Zespół rozrostu bakteryjnego jelita cienkiego | 101 |
| 3.11. Biegunki infekcyjne pochodzenia wirusowego | 102 |
| 3.12. Giardioza | 102 |
| 3.13. Glistnica | 103 |
| 3.14. Anisakioza | 103 |
| 3.15. Histoplazmoza | 104 |
| 3.16. Enteropatia z utratą białka | 104 |
| 3.17. Choroba Whipple'a | 104 |
| 3.18. Eozynofilowe zapalenie żołądkowo-jelitowe | 106 |
| 3.19. Plamica Schönleina–Henocha | 106 |
| 3.20. Choroba Leśniowskiego–Crohna | 108 |
| 3.21. Wrzodziejące zapalenie jelita grubego – WZJG | 115 |

| | |
|---|------------|
| 3.22. Niedokrwienie jelita cienkiego | 116 |
| 3.23. Gruźlica jelit | 118 |
| 3.24. Sarkoidoza | 119 |
| 3.25. Infekcyjne zapalenie krętniczko-kątnicze | 119 |
| 3.26. Neutropeniczne zapalenia krętniczko-kątnicze | 120 |
| 3.27. Promienica | 121 |
| 3.28. Choroba Behçeta | 121 |
| 3.29. Skrobiawica | 122 |
| 3.30. Obrzęk naczynioruchowy | 122 |
| 3.31. Choroba przeszczep przeciwko gospodarzowi | 123 |
| 3.32. Nowotwory jelita cienkiego | 124 |
| 3.33. Zmiany urazowe jelita cienkiego i krezki | 130 |
| Piśmiennictwo | 131 |
| 4. Niedrożność jelit | 139 |
| 4.1. Niedrożność mechaniczna | 141 |
| 4.2. Niedrożność czynnościowa | 149 |
| 4.3. Niedrożność mechaniczna jelita grubego | 149 |
| 4.4. Choroba Hirschsprunga | 151 |
| 4.5. Rzekoma niedrożność jelita grubego | 151 |
| Piśmiennictwo | 152 |
| 5. Jelito grube | 155 |
| 5.1. Przygotowanie do badania | 157 |
| 5.2. Metodyka badania | 157 |
| 5.3. Anatomia sonograficzna jelita grubego | 159 |
| 5.4. Zespół jelita drażliwego | 162 |
| 5.5. Wrzodziejące zapalenie jelita grubego – WZJG | 163 |
| 5.6. Niedokrwienne zapalenie jelita grubego | 165 |
| 5.7. Rzekomobłoniaste zapalenie jelita grubego | 168 |
| 5.8. Krwotoczne segmentalne zapalenie jelita grubego | 169 |
| 5.9. Zapalenie jelita grubego związane ze stosowaniem NLPZ | 169 |
| 5.10. Zapalenie uchyłków jelita grubego | 169 |
| 5.11. Odcinkowe zapalenie jelita grubego związane z uchyłkami | 176 |
| 5.12. Mikroskopowe zapalenie jelita grubego | 176 |
| 5.13. Pełzakowica | 177 |
| 5.14. Popromienne zapalenie jelita | 178 |
| 5.15. Zapalenie jelit związane z chemioterapią | 178 |
| 5.16. Kolonopatia włóknijąca | 179 |
| 5.17. Kolonopatia wrotna | 180 |
| 5.18. Zapalenie przyczepków sieciowych | 180 |
| 5.19. Polipy jelita grubego | 184 |
| 5.20. Rak jelita grubego – RJG | 185 |
| 5.21. Chłoniak w jelicie grubym | 192 |
| Piśmiennictwo | 196 |

| | |
|---|-----|
| 6. Obrazowanie przezroczowe końcowego odcinka jelita grubego | 201 |
| Piśmiennictwo | 205 |
| 7. Wyrostek robaczkowy (WR) | 207 |
| 7.1. Metodyka badania | 209 |
| 7.2. Anatomia sonograficzna WR | 210 |
| 7.3. Główna pozycja w patologii WR – <i>appendicitis acuta</i> | 212 |
| 7.4. Skręcenie WR | 216 |
| 7.5. Wgłobienie WR | 216 |
| 7.6. Uchyłki WR | 216 |
| 7.7. Endometrioza WR | 217 |
| 7.8. Torbiel śluzowa (<i>mucocele</i>) WR | 217 |
| 7.9. Nowotwory WR | 221 |
| 7.10. Powikłania po operacjach jelit | 223 |
| Piśmiennictwo | 225 |