

*Ленкова А. А.*

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА  
КАРДИОДИАФРАГМАЛЬНЫХ УГЛОВ**

*Научный руководитель ассист. Алесина Г. А.*

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Кардиодиафрагмальный угол – угол между сердцем и диафрагмой с любого бокового края проекции сердца на снимке (обычно на рентгенограмме грудной полости). В проекции кардиодиафрагмальных углов может локализоваться достаточно большое количество патологических образований. Диагностическая значимость клинических проявлений этих образований, особенно на начальном этапе, незначительна. Только при увеличении их размеров появляются симптомы компрессионного медиастинального синдрома.

В проекции кардиодиафрагмального угла встречаются медиастинальные и абдоиномедиастинальные липомы, целомические кисты перикарда, парастернальные грыжи, лейомиомы пищеводно-желудочного соустья. Значительно реже находят гигантские опухоли вилочковой железы, тератодермоидные кисты. Симулировать опухолевые процессы кардиодиафрагмального угла могут кардиодиафрагмальные грыжи, ограниченная релаксация диафрагмы. С наибольшей частотой встречается правосторонняя локализация патологического процесса в области переднего кардиодиафрагмального угла. В ходе работы были изучены и проанализированы рентгенологические признаки данных заболеваний и проведена дифференциальная диагностика.

Среди разнообразных методов диагностики рентгенологический метод является ведущим в выявлении новообразований этой области. Он позволяет уточнить локализацию, форму и размеры образования, выявить взаимосвязь с окружающими органами. Однако детальный анализ патологии кардиодиафрагмального угла при обычной рентгенографии затруднителен. Это связано со своеобразием анатомо-топографических взаимоотношений органов этой области и большим числом заболеваний, локализующихся здесь. Применение компьютерной томографии позволяет в большинстве случаев поставить правильный диагноз.