

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАРТИНА ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ У ДЕТЕЙ

Ультразвуковое исследование (**УЗИ**) имеет широкое распространение в диагностике заболеваний печени в связи с доступностью, неинвазивностью, отсутствием лучевых нагрузок. Однако вопрос диагностической ценности данного метода остается открытым.

Основными диагностическими критериями гепатитов являются данные лабораторных методов исследования.

Исключить гепатит на УЗИ нельзя!

Результаты УЗИ являются уточняющими и дополнительными к данным, полученным в ходе комплексного клинко-лабораторного обследования пациента, и не могут рассматриваться в отрыве от них.

Асламова С.И., Горбатко Н.В., Куликовская Ю.А., УЗ ГДИКБ

Острый гепатит А

Острый гепатит А - единственная разновидность гепатита, который имеет достаточно яркую эхографическую картину, но и его эхографически можно только заподозрить с высокой степенью достоверности.

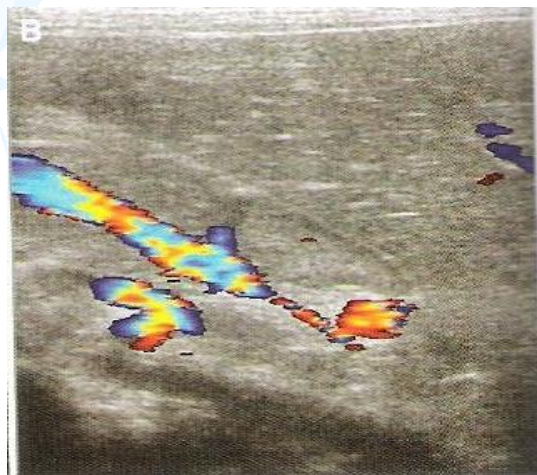
Изменения печени неспецифичны: умеренная гепатомегалия, обеднение, «смазанность» рисунка паренхимы печени. Такие изменения часто развиваются еще в продромальном периоде, до возникновения синдрома желтухи.



* А.Ю.Васильев, Е.Б.Ольхова

Острый гепатит А

Типичным изменением является значительное увеличение **лимфоузлов** в области ворот печени, в проекции головки и тела поджелудочной железы. Лимфоузлы могут достигать в размере 20 мм и более, имеют округлую и неправильно-округлую форму. Сохраняются эти лимфоузлы на протяжении относительно длительного времени и могут эхографически определяться даже после клинического выздоровления пациента.



* А.Ю.Васильев, Е.Б.Ольхова

Острый гепатит А

Наиболее характерные изменения отмечаются со стороны **желчного пузыря** в виде резкого отека его стенок. Толщина стенок ЖП может достигать 10 мм и более, подчеркнута их слоистость, иногда определяется зона пониженной эхогенности вокруг ЖП – перипузырный отек. Просвет ЖП сужен, может практически отсутствовать, ЖП эхографически может выглядеть как «опухоль» (функциональное «отключение» ЖП).



* А.Ю.Васильев, Е.Б.Ольхова

Хронические вирусные гепатиты

- При подозрении на хронический гепатит УЗИ проводят с целью определения размеров печени и селезенки, оценки состояния их паренхимы, наличия признаков портальной гипертензии.
- При хроническом гепатите на эхограммах может визуализироваться структурно однородная печень, но более характерно наличие гепатолиенального синдрома, неравномерная плотность ткани, повышение эхогенности печени и селезенки, зернистость их структуры, увеличение лимфоузлов в воротах печени, изменения сосудов печени и селезенки.



* А.Ю.Васильев, Е.Б.Ольхова

Хронические вирусные гепатиты

УЗ-признаки **синдрома портальной гипертензии**:

наличие порто-системных коллатералей (наиболее надежный признак), спленомегалия, асцит, увеличение диаметра воротной и селезеночной вен, отсутствие реакции верхнебрыжеечной вены на фазы дыхания, замедление гепатопетального кровотока, переменное направление кровотока в воротной вене или изменение его направления на гепатофугальный, увеличение периферического сопротивления в печеночной артерии и др.



А.Ю.Васильев, Е.Б.Ольхова