



в случае синдрома острого живота она может симитировать перфорацию полого органа при небольшом количестве воздуха в дистопированном участке кишки.

Следующий вариант – порталная интерпозиция, когда петля толстой кишки располагается между двенадцатиперстной кишкой и жёлчным пузырём, достигая ворот печени. Мы наблюдали 6 таких пациентов, и в 4-х случаях она вызывала выраженную компрессию нисходящего отдела двенадцатиперстной кишки. Этот вид интерпозиции лучше распознаётся при КТ-исследовании, так как при рентгенологическом исследовании опять же необходимым условием её выявления является наличие в ней воздуха. В отличие от ретропечёночной интерпозиции, все случаи порталной интерпозиции наблюдались у больных, перенесших операции на верхнем этаже брюшной полости, что позволяет предположить спаечный генез этого вида интерпозиции. Клинические проявления порталной интерпозиции заключались в периодически появляющихся ощущениях распирания и тяжести в эпигастрии после приёма обильной пищи.

Самым частым вариантом «верхней» интерпозиции толстой кишки является ретрогастральная интерпозиция, когда отрезок поперечно-ободочной кишки располагается за телом желудка, подпирая снизу его свод, что приводит к деформации желудка в виде каскада. Это аномалия легко распознаётся при рентгеноскопии желудка в случае наличия в кишке воздуха. При его отсутствии эта диспозиция толстой кишки не выявляется, поэтому при обнаружении каскадного желудка (и в случае нормального положения левого купола диафрагмы) необходимо провести досмотр толстой кишки через 24 часа. В связи с этим мы считаем, что самой частой причиной каскадных желудков является ретрогастральная интерпозиция толстой кишки. Мы наблюдали 28 таких пациентов, направленных на рентгеноскопию желудка при обычных гастрогенных жалобах, среди которых преобладали жалобы на отрыжку и изжогу после еды.

Более редкими являются прагастральная интерпозиция (3 наблюдения) и парагастральная боковая интерпозиция толстой кишки (11 пациентов). В первом случае поперечно-ободочная кишка располагается впереди всего желудка, оказывая давление не только на антральный отдел и тело, но даже и на свод желудка. При парагастральной боковой интерпозиции рентгенологически выявляется локальное вдавление по большой кривизне тела

желудка, что симулирует наличие опухоли. Опять же, при наличии воздуха в этой петле кишки, причина деформации контура сразу становилась понятной. Другое дело если он отсутствовал. Больным проводилось первоначально фиброскопическое исследование, вызывающее, в лучшем случае, компрессию стенки желудка извне. Сейчас в таких ситуациях мы проводим досмотр толстой кишки через 24 часа или проводим КТ-исследование, что более предпочтительно, так как деформация наружного контура желудка может быть вызвана и другими причинами – добавочной долькой селезенки, удлинённым и гиперплазированным хвостовым отделом поджелудочной железы, новообразованными брюшной полости. Специфических проявлений эти виды интерпозиции не имеют.

Частота этих видов аномалий топографии толстой кишки, по нашим данным, составляет всего 1%, и именно редкость их и вызывает, порой, диагностические сложности, хотя верификация их достаточно проста и, в основном, требует обычного дообследования пациента после рентгенологического исследования желудка. Проведенный в ряде случаев ретроспективный анализ рентгенограмм желудка и двенадцатиперстной кишки, выполненный после КТ-исследования органов брюшной полости, позволила всё же обнаружить дистопированные отрезки толстой кишки возле желудка или двенадцатиперстной кишки, вызывающие тот или иной вид компрессии стенок этих органов, но заполненных не воздухом, а пищевыми массами, на что не было обращено должного внимания при интерпретации рентгенограмм желудка, двенадцатиперстной и тощей кишок.

## ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ И МУЛЬТИФОКАЛЬНЫЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ.

А.Р. Сафиуллина, В.В. Коробов,  
С.В. Курочкин

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница №2», г. Казань.  
Отделение ультразвуковой диагностики, Отделение ангиографических и рентгенооперационных исследований

Атеросклероз – системное, прогрессирующее заболевание, поражающее большинство артерий, является основной причиной преждевременной смерти. Чаще всего атеросклероз развивается в различных сосудистых бассейнах и