

Nguy_on Đ_oc Khánh – Khoa Ch_on đoán hình _hnh

I. M_o đ_ou:



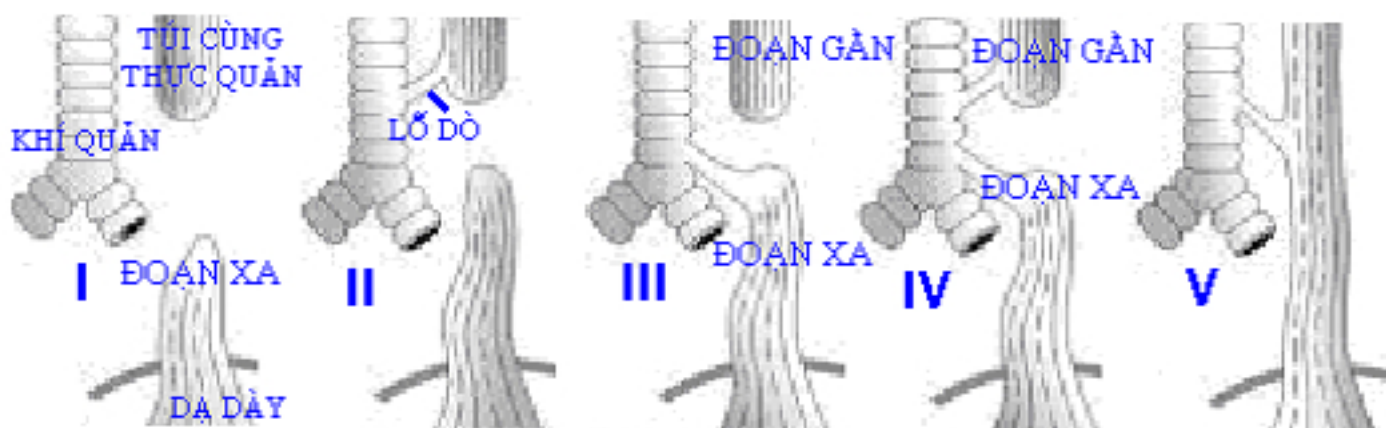
Hệ p_ho_th_oc qu_on là d_o t_ot b_om sinh đ_ong tiêu hóa th_ong g_op. T_o l_o kho_ong 1/2.000 - 1/4.000 tr_o sinh s_ong. D_o t_ot này c_on ph_oi ph_ou thu_ot c_op c_ou đ_o c_ou s_ong tr_o. Có kho_ong 1/3 tr_ong h_op đ_oc ch_on đoán tr_oc sinh (24 tu_on tu_oi) nh_o đ_ou hi_ou đ_o i và không th_oy đ_o dày trên siêu âm. Kho_ong 30% tr_o đ_o t_ot th_oc qu_on b_o sinh non, có th_o có đ_o đ_ong ph_oi h_op ho_oc đ_o đ_ong ph_o qu_on-ph_oi. Ch_on đoán đ_oa vào lâm sàng và hình _hnh X quang. Vi_oc ch_on đoán s_om và chính xác đ_o có các x_o lý đ_ong đ_on và chuy_on nhanh bé đ_on các trung tâm có kh_o năng ph_ou nhi giúp cho c_o h_oi s_ong c_oa bé cao h_on.

Hệ thống cơ quan bổ m sinh và hình ảnh X quang

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ năm, 30 Tháng 8 2012 05:20 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 07 Tháng 9 2012 09:25

II. Các hình thái đường tiêu hóa cơ quan



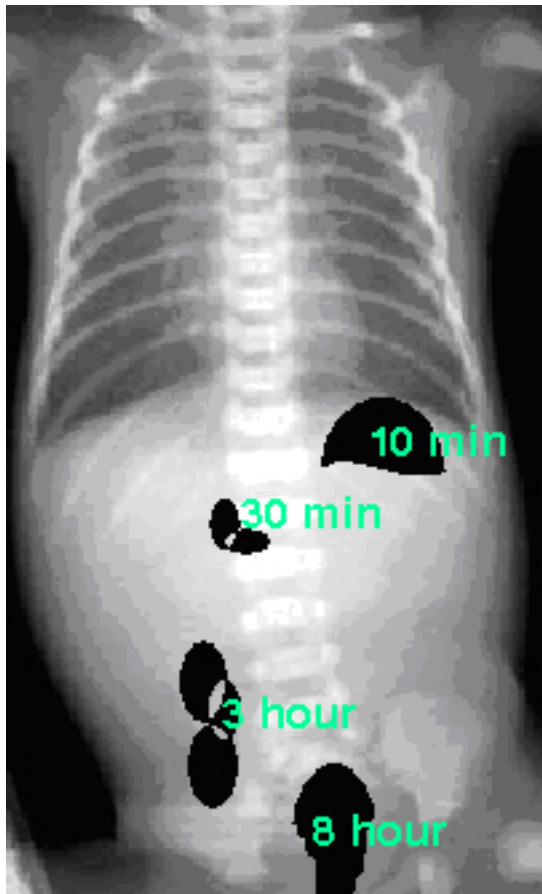
CÁC HÌNH THÁI DỊ TẬT THỰC QUẢN					
Hình thái					
Type	I	II	III	IV	V
Tỉ lệ	5 – 10%	1%	85-95%	< 5%	5-10%
Mô tả	Dị tật không có lỗ dò	Dị tật có một lỗ dò ở đoạn gần	Dị tật có một lỗ dò ở đoạn xa	Dị tật với lỗ dò ở cả đoạn gần và đoạn xa	Dị tật với thực quản không có đoạn teo, một lỗ dò

Hiện tượng này là một dạng dị tật bẩm sinh của ống tiêu hóa (đường ruột) xảy ra khi ống tiêu hóa không phát triển đúng cách. Nó có thể xảy ra ở bất kỳ độ tuổi nào, nhưng thường được phát hiện ngay sau khi sinh. Có hai loại chính của dị tật này: dị tật ống tiêu hóa (esophageal atresia) và dị tật ống tiêu hóa (esophageal fistula). Dị tật ống tiêu hóa là một dạng dị tật bẩm sinh của ống tiêu hóa (đường ruột) xảy ra khi ống tiêu hóa không phát triển đúng cách. Nó có thể xảy ra ở bất kỳ độ tuổi nào, nhưng thường được phát hiện ngay sau khi sinh. Có hai loại chính của dị tật này: dị tật ống tiêu hóa (esophageal atresia) và dị tật ống tiêu hóa (esophageal fistula).

Hội chứng quỵ bẩm sinh và hình ảnh X quang

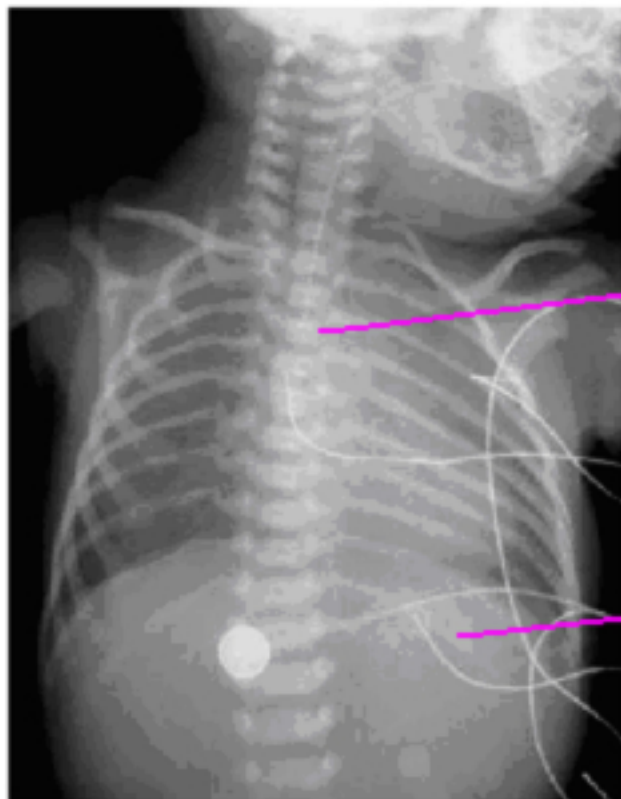
Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 30 Tháng 8 2012 05:20 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 07 Tháng 9 2012 09:25



duckhanh09@yahoo.com.vn

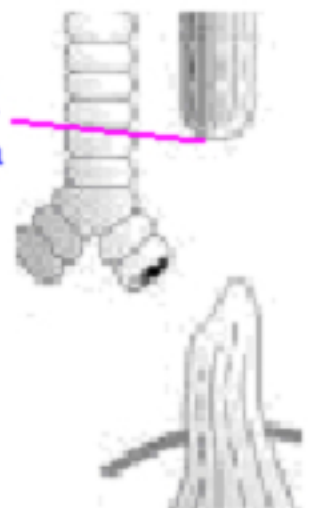
* Một số hình ảnh X quang tạo thành quỵ bẩm sinh:



Sonde dừng lại trong túi
cùng thực quản đoạn gần

Không có không khí
trong ống tiêu hóa

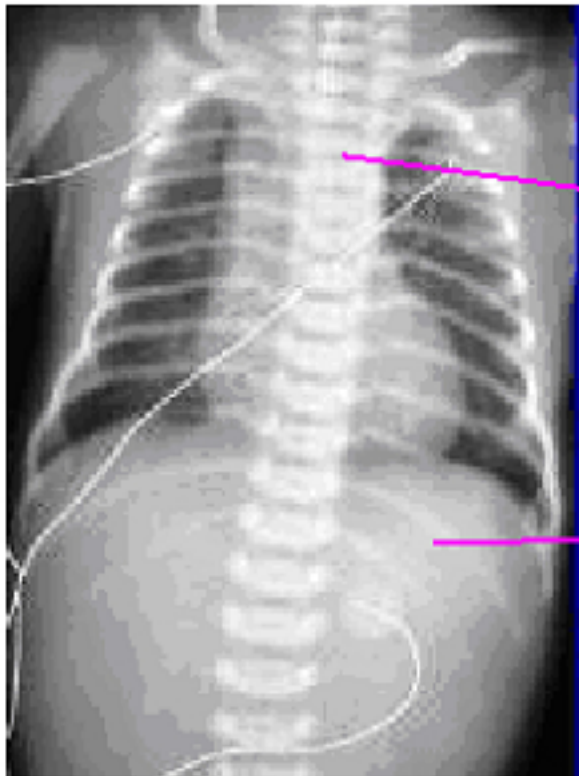
TYPE I



Hội chứng quèn bẩm sinh và hình ảnh X quang

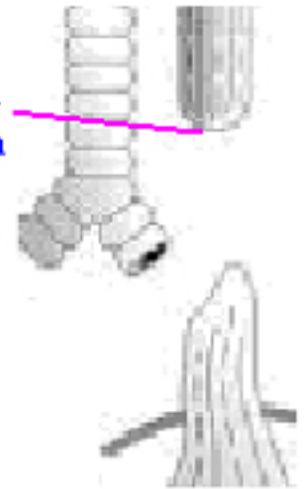
Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 30 Tháng 8 2012 05:20 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 07 Tháng 9 2012 09:25

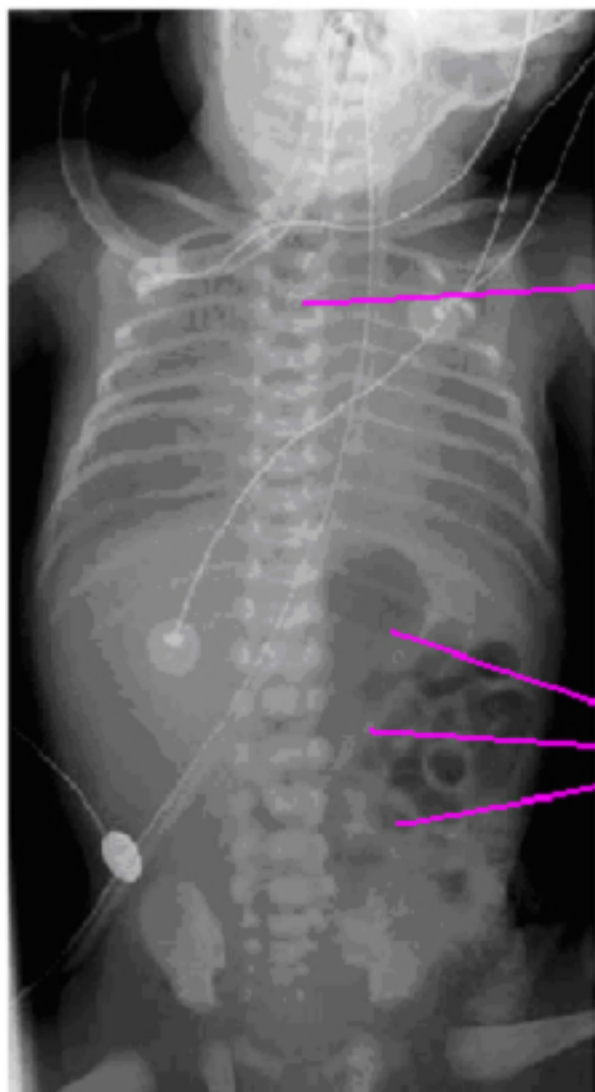


Sonde dừng lại trong túi
cùng thực quản đoạn gần

Không có không khí
trong ống tiêu hóa



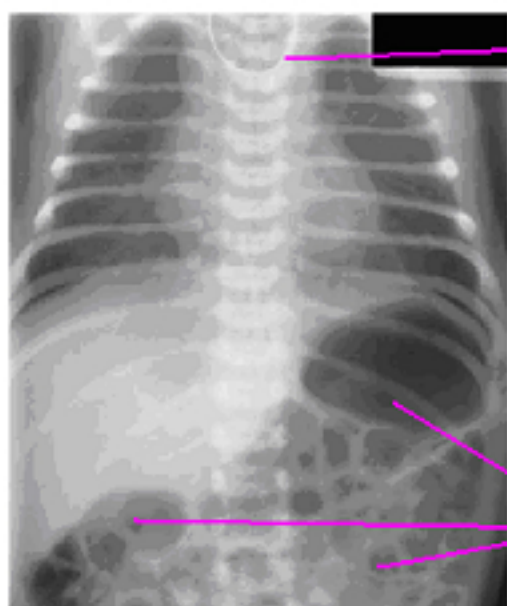
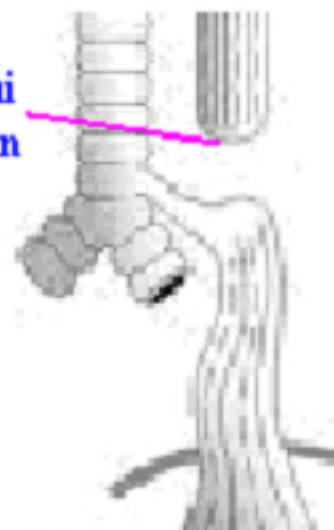
TYPE I



Sonde dừng lại trong túi cùng thực quản đoạn gần

Khí nhiều trong ống tiêu hóa

TYPE III

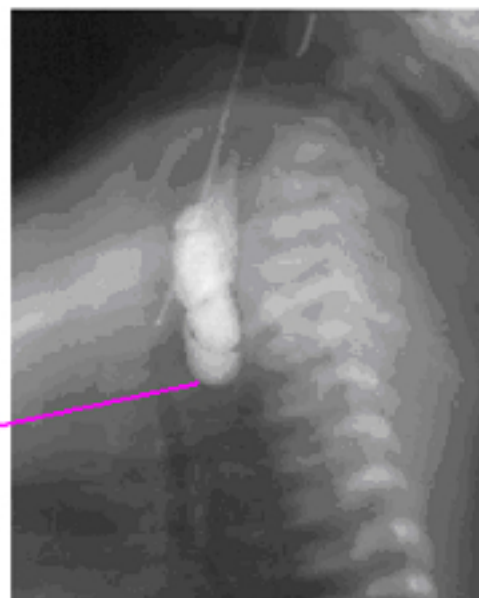


Sonde cuộn vòng trong túi cùng thực quản

Thuốc cản quang dừng trong túi cùng thực quản

Rất nhiều không khí trong ống tiêu hóa

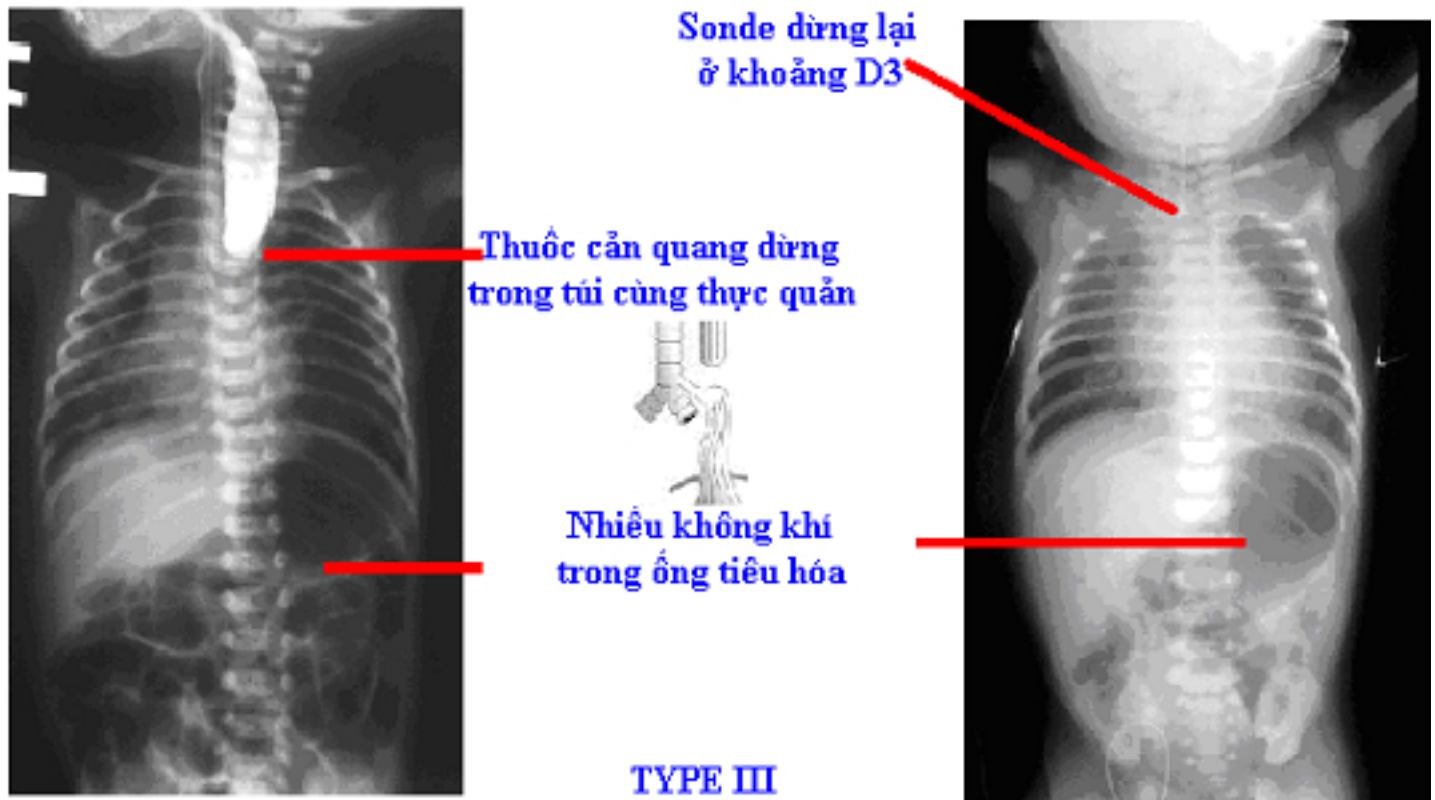
TYPE III

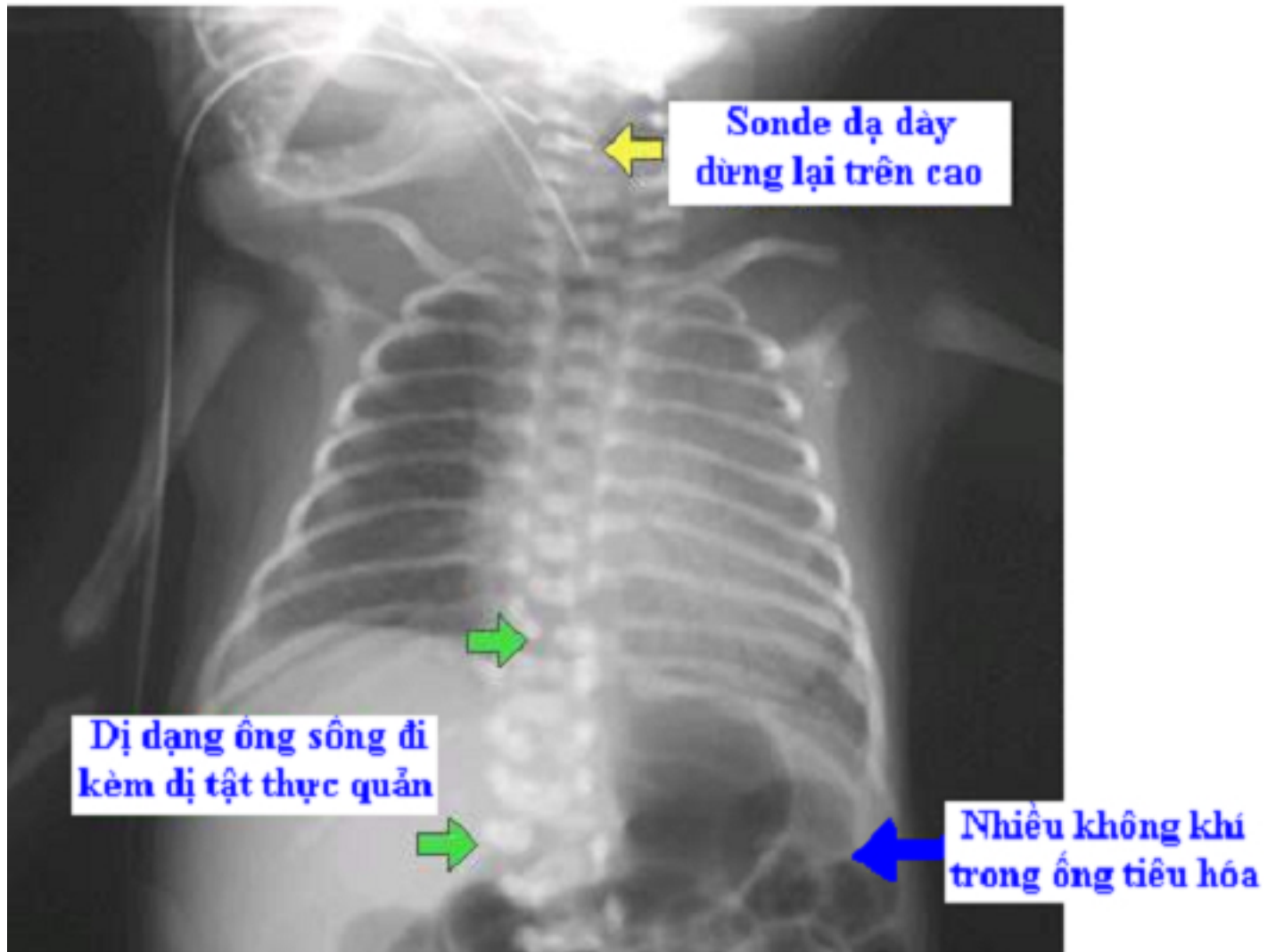


Hội chứng quèn bẩm sinh và hình ảnh X quang

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 30 Tháng 8 2012 05:20 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 07 Tháng 9 2012 09:25





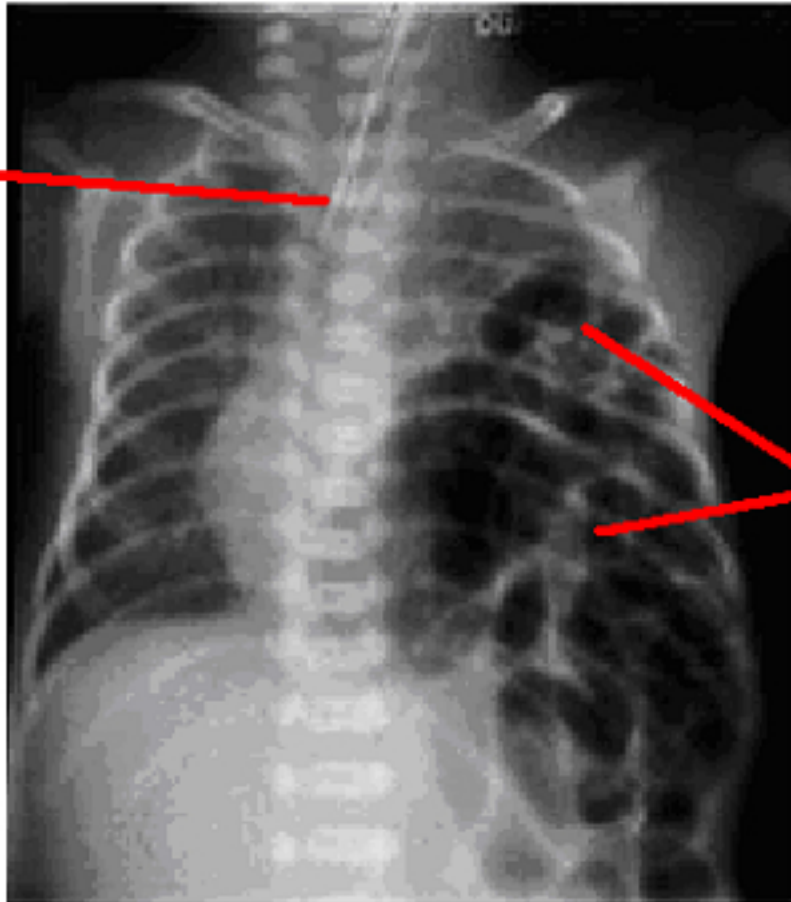
Type III kèm dị dạng ống xông

Hệ p th c qu n b m sinh và hình nh X quang

Vi t b i Biên t p viên

Th năm, 30 Tháng 8 2012 05:20 - L n c p nh t cu i Th sáu, 07 Tháng 9 2012 09:25

Sonde dừng lại
trong túi cùng



Dị tật phổi đi kèm

Teo thực quản đi kèm dị tật phổi bẩm sinh

Thập nhất tháng chín năm 2012 05:20 - Ngày 07 tháng 09 năm 2012 09:25