

Katarzyna Jończyk-Potoczna

Zakład Radiologii Pediatrycznej Szpitala Klinicznego im. K. Jonschera w Poznaniu

#### **Protected by PDF Anti-Copy Free**

(Upgrade to Pro Version to Remove the Watermark)

#### TK klatki piers wej

Technika Tomografii komputerowej TK badanie z użyciem promieniowania jonizującego

- Standardowy protokół:
- Skan natywny badanie bez podania środka kontrastującego
- Skan po podaniu środka kontrastującego
- Protokoły modyfikacje
- Low dose niskodawkowe
- Wdech/ wydech
- Pozycja na plecach , na brzuchu, na boku
- Kontrolowana przy użyciu spirometrii

• W klasyfikacji zagrożenia promieniowanier za dawki niskie, uważa się dawki do 100 mSv

 Zdjęcie RTG klatki piersiowej 0,02 mSv ( 3 dni tła)





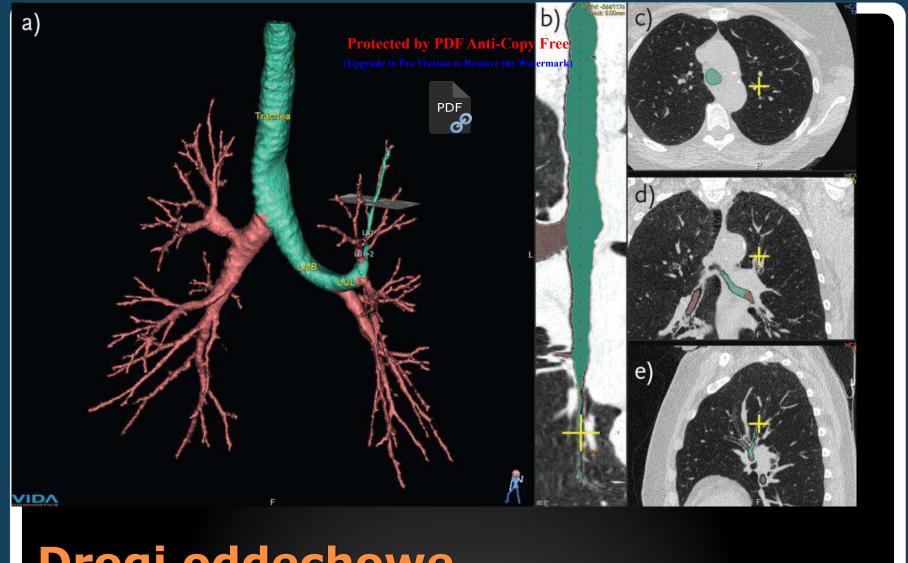
## DAWKA EFEKTYWNA (TYPOWE WARTOŚCI WG (UNSCEAR) KLATŁI PIERSIOWEJ

Procedura diagnostyczna KT klatki piersiowej	Ekwiwalent liczby zdjęć RTG klatki piersiowej	Ekwiwalent tła	Dawka efektywna mSv
Dorosły	350	3,0 lata	7,0
Noworodek	85	8,6 miesięcy	1,7
Dziecko 1 r. ż	90	9 miesięcy	1,8
Dziecko 5 r. ż	150	1,2 lata	3,0
Dziecko 10 r. ż	175	1,4 lat	3,5

Paediatric CT effective doses based "Summary of patient dose data for paediatric CT examinations" (UNSCEAR, 2010)

- Drogi oddecho Pro Version to Remove the Watermark)
- Miąższ płucny /zra: płucny/
- Serce i duże naczynia
- Węzły chłonne śródpiersia i wnęk
- Opłucna
- Ściana klatki piersiowej: tkanki miękkie i elementy kostne

Co można zobaczyć w TK płuc

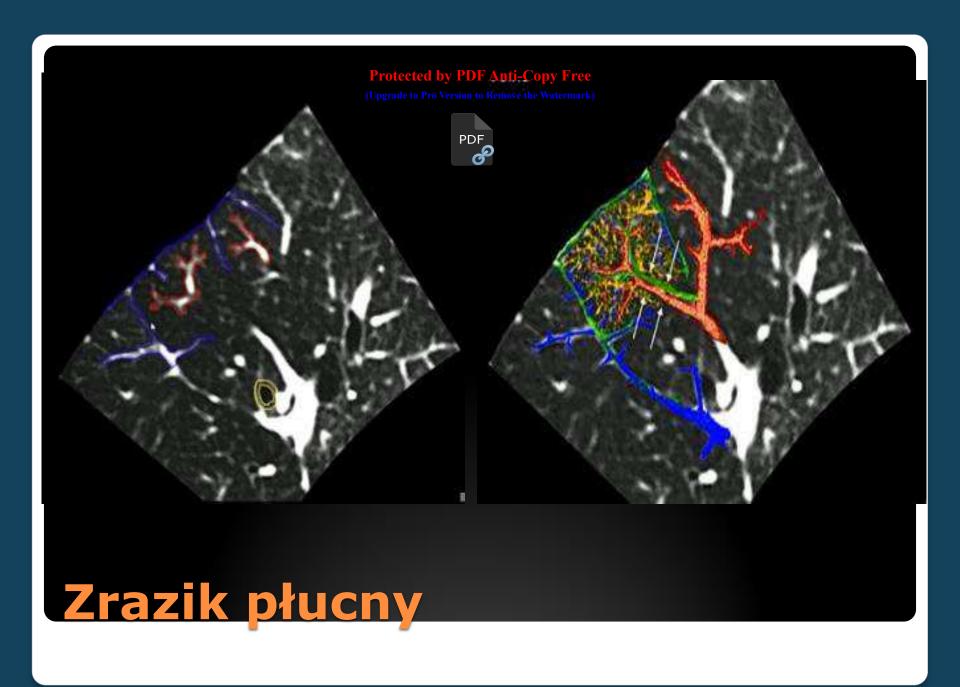


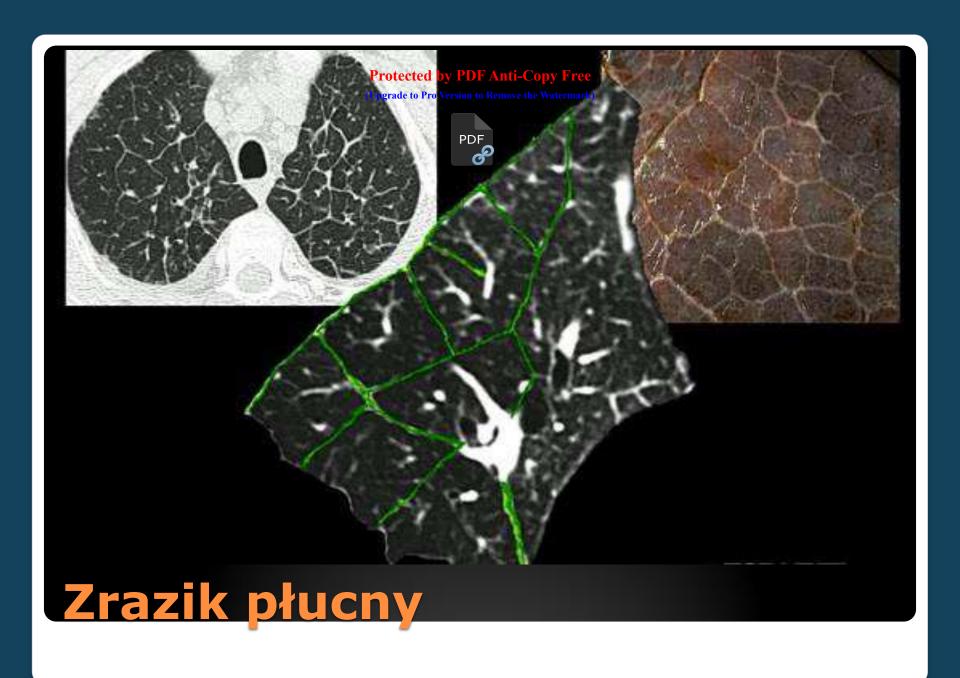
Drogi oddechowe

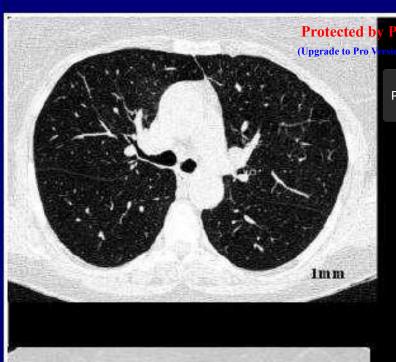
( automatyczna segmentacja )



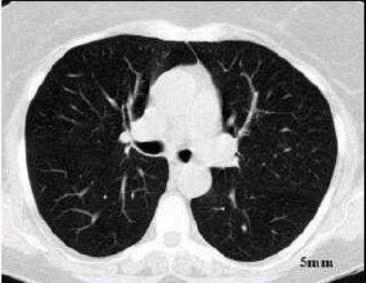
Zrazik płucny

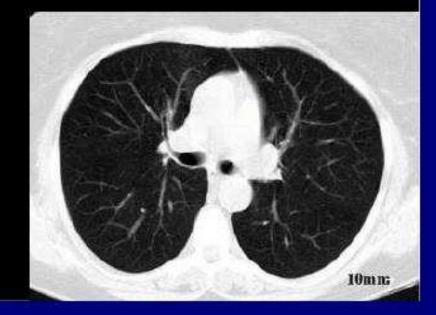












Wady wrodzone

#### **Protected by PDF Anti-Copy Free**

(Upgrade to Pro Version to Remove the Watermark)





zwiększonej i zmniejszonej gęstości

- Zapalne
- Nowotworowe
- Zmiany pourazowe

#### Co można zobaczyć w TK płuc

## Wady układu odcechowego

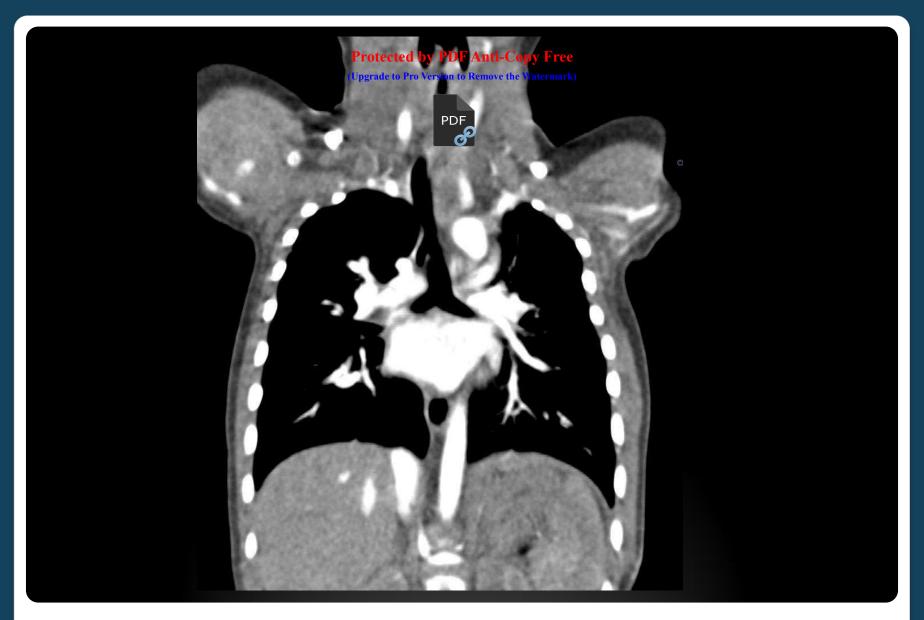
- uchyłek tchawicy (tracheocele)
  - -przepuklina światła tchawicy uwypuklająca się przez osłabioną błonę tylną

-prawie wyłącznie w odcinku szyjnym,

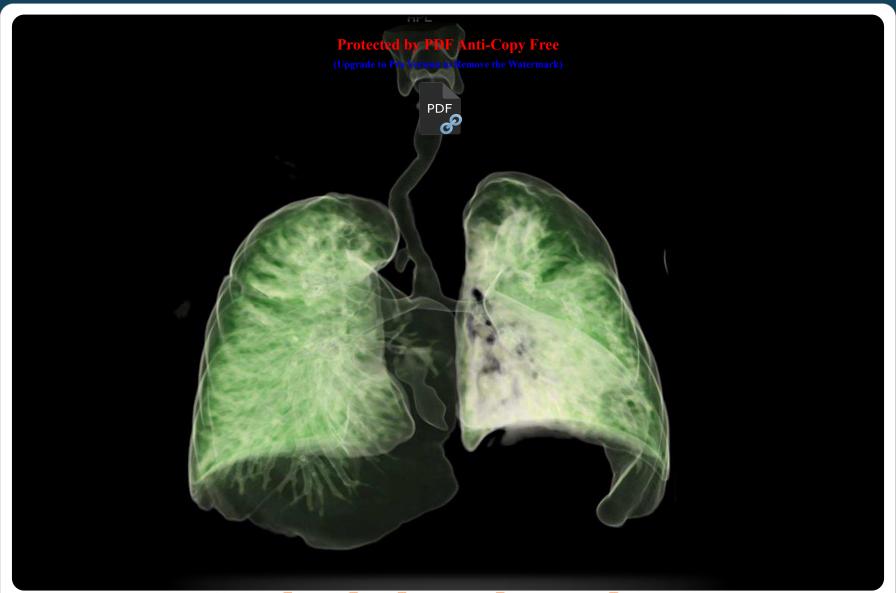
-zwykle bezobjawowy



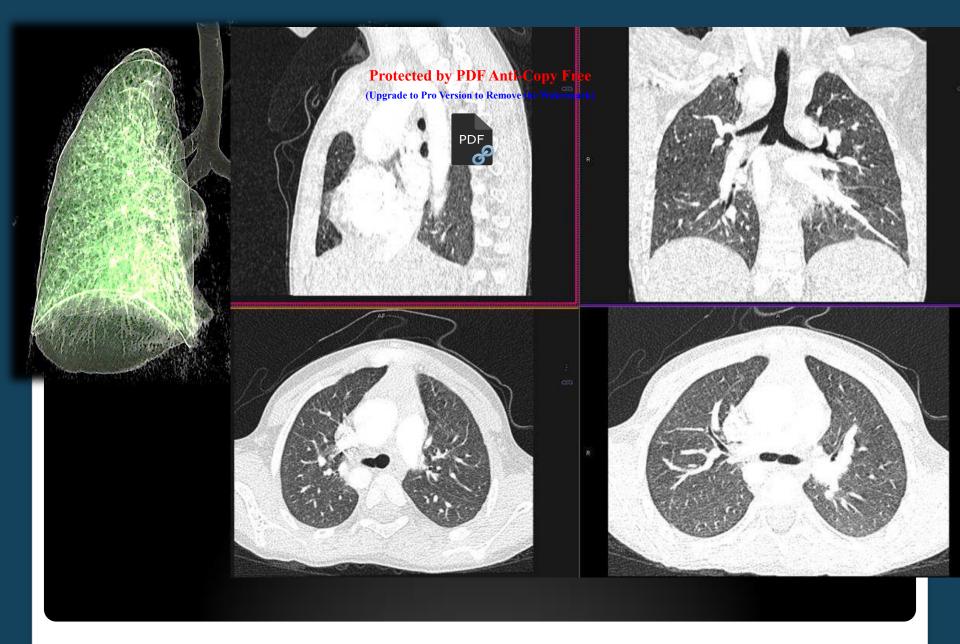
**Uchyłek tchawicy** 



Uchyłek tchawicy



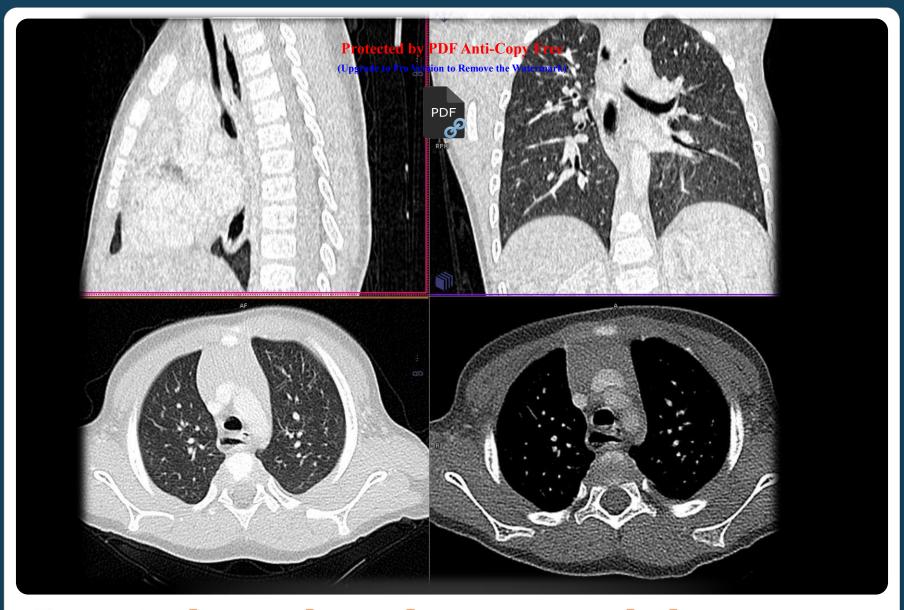
**Uchyłek tchawicy** 



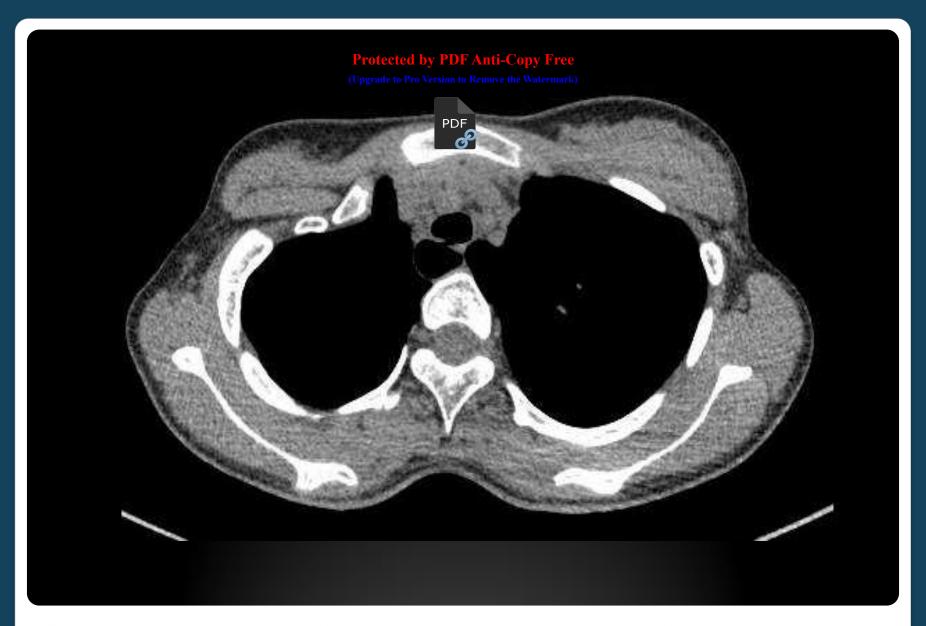
Oskrzele tchawicze

#### Przetoka tchawiczo-przełykowa

- PDF
- nieprawidłowa komunikacja pomiędzy tchawicą, a przełykiem
- zwykle z zarośnięciem przełyku
- najczęściej przebiega skośnie, od miejsca nad rozwidleniem tchawicy do dalszego odcinka zarośniętego przełyku
- może rozwijać się bez towarzyszącego zarośnięcia przełyku (u niemowląt objawy krztuszenia się lub zaburzeń oddychania w trakcie karmienia)



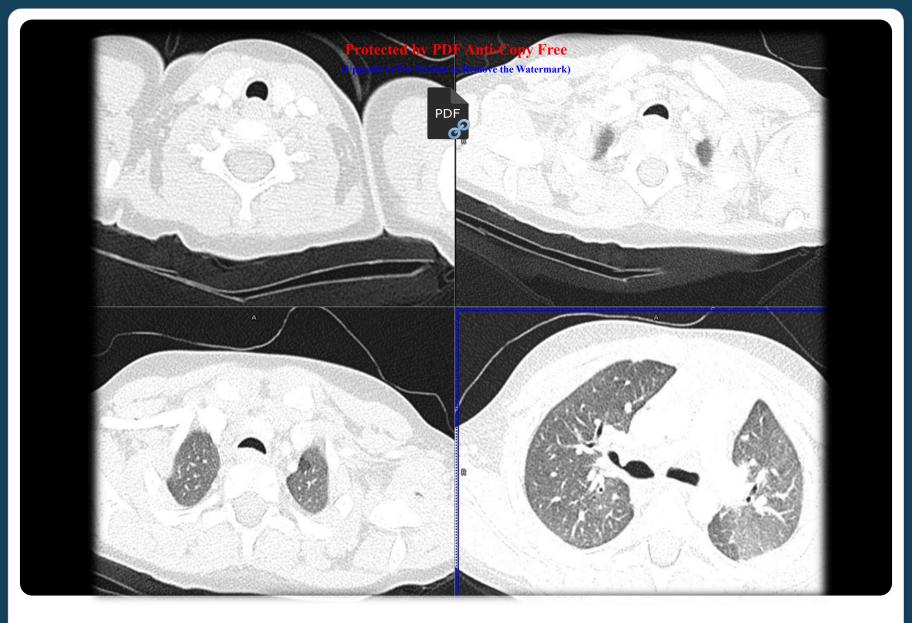
Przetoka tchawiczo-przełykowa



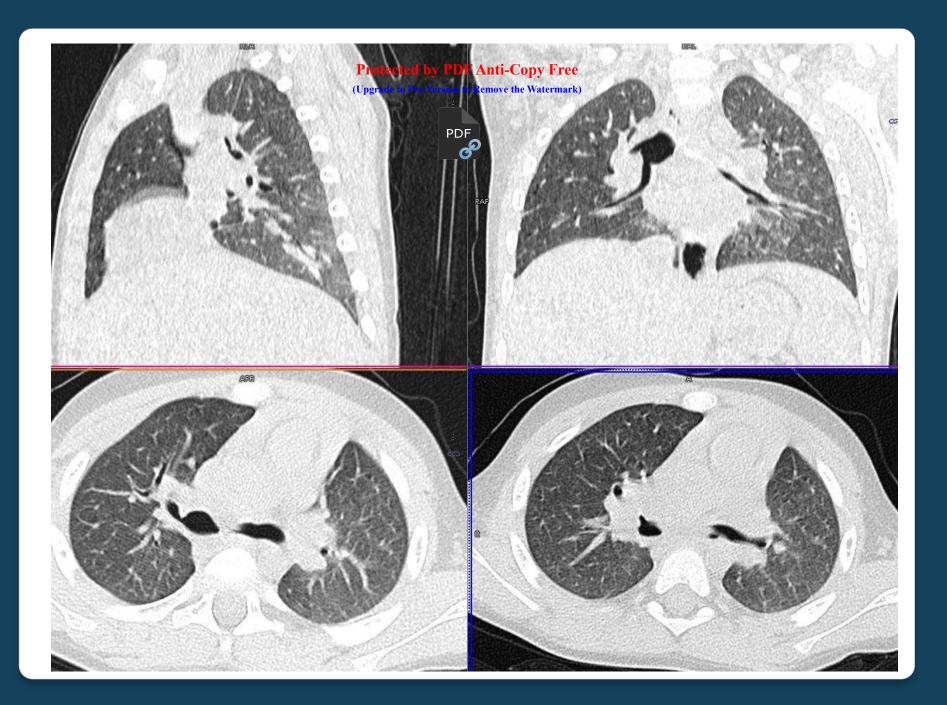
Przetoka tchawiczo - przełykowa

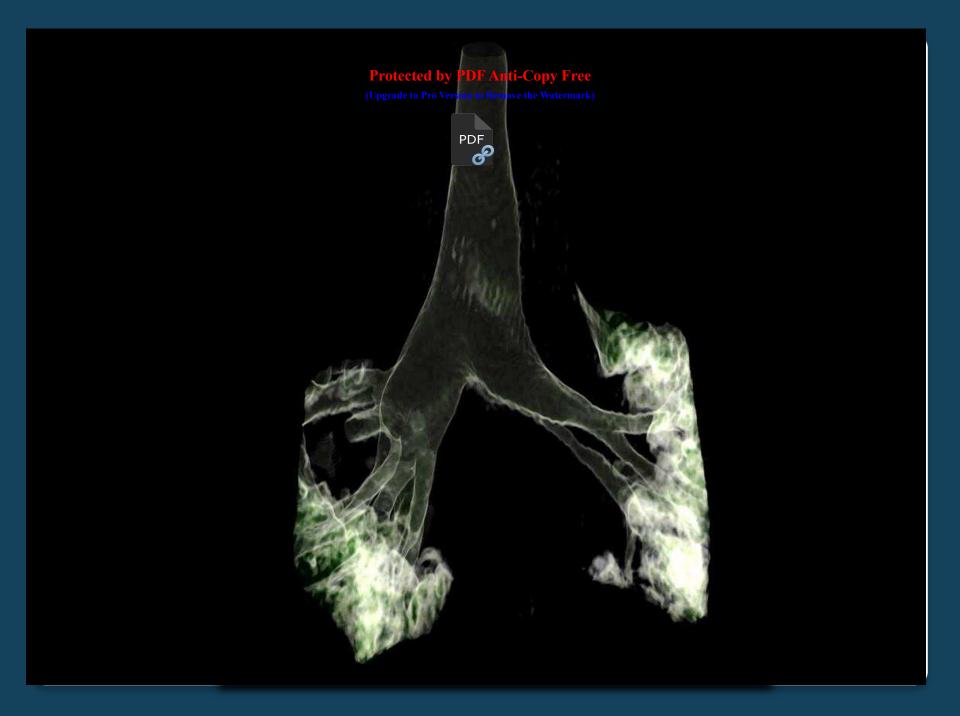
### Wady układu odcechowego

- PDF
- wiotkość chrząstek tchawicy i oskrzeli (laryngotracheomalacia)
- -wrodzona wada powodująca rozległe poszerzenie tchawicy i oskrzeli głównych
- tracheobronchomegalia
- -wrodzone zaburzenie włókien sprężystych oraz mięśni gładkich ściany tchawicy
- dynamiczne zniekształcenia dróg oddechowych z poszerzaniem się we wdechu i zapadaniem na wydechu



Wiotkość chrząstek tchawicy i oskrzeli



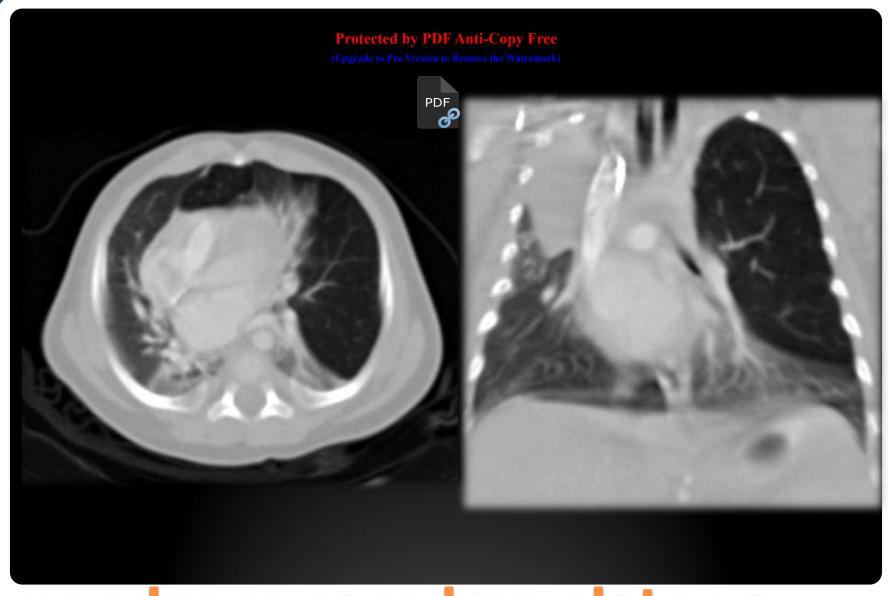


#### Wady układu oddechowego

- PDF
- noworodkowe nadmierne upowietrznienie płata płuca (wrodzona rozedma płatowa)
  - -upośledzenie drożności oskrzeli z wytworzeniem mechanizmu wentylowego
  - -nadmierne upowietrznienie pojedynczego, najczęściej lewego górnego, prawego środkowego lub prawego górnego płata
  - -RTG/TK: zwiększona przejrzystość zmienionego płata ze skąpym rysunkiem naczyniowym, zwiększona objętość płata z cechami ucisku pozostałych części płuca, niskie ustawienie kopuły przepony, przemieszczenie śródpiersia na stronę przeciwną
  - -zaburzenia oddychania

# **Protected by PDF Anti-Copy Free** PDF A/68/1.2/1/517

wrodzona rozedma płatowa



wrodzona rozedma płatowa

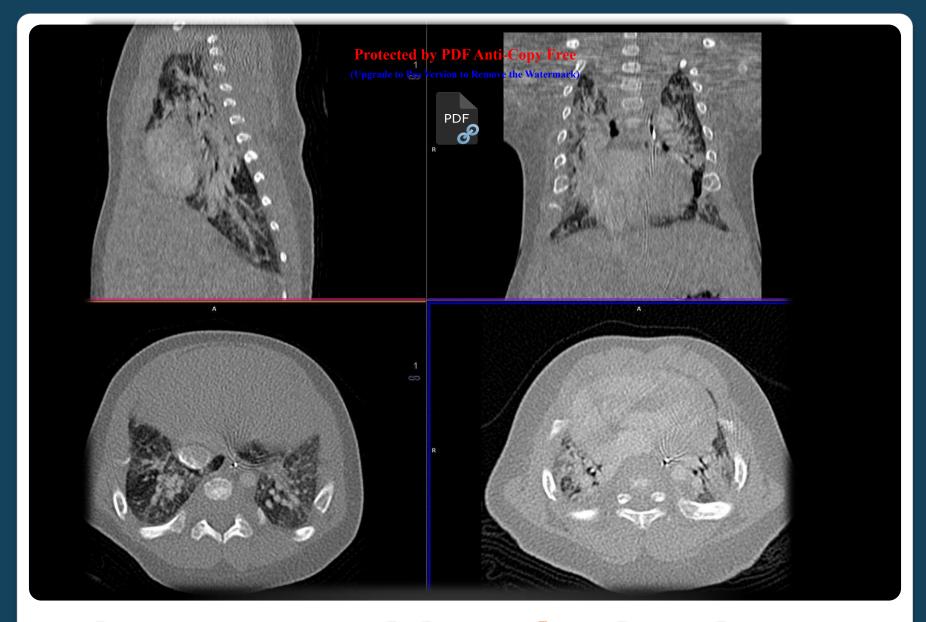
### Niedoro Zwo płuca

#### agenezja płuca

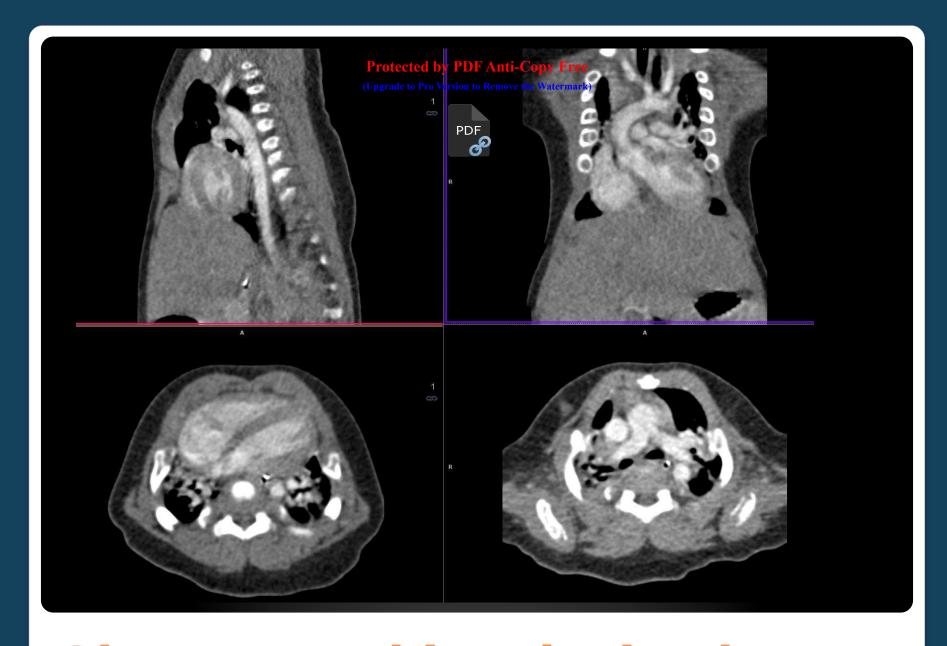
- brak zawiązka płuca, brak oskrzeli i naczyń oraz tkanki płucnej
- aplazja płuca
  - obecny krótki odcinek oskrzela głównego,
    przy braku naczyń i tkanki płucnej
- hipoplazja płuca
  - -obecne oskrzela, naczynia oraz tkanka płucna ze zredukowaną liczbą ich podziałów



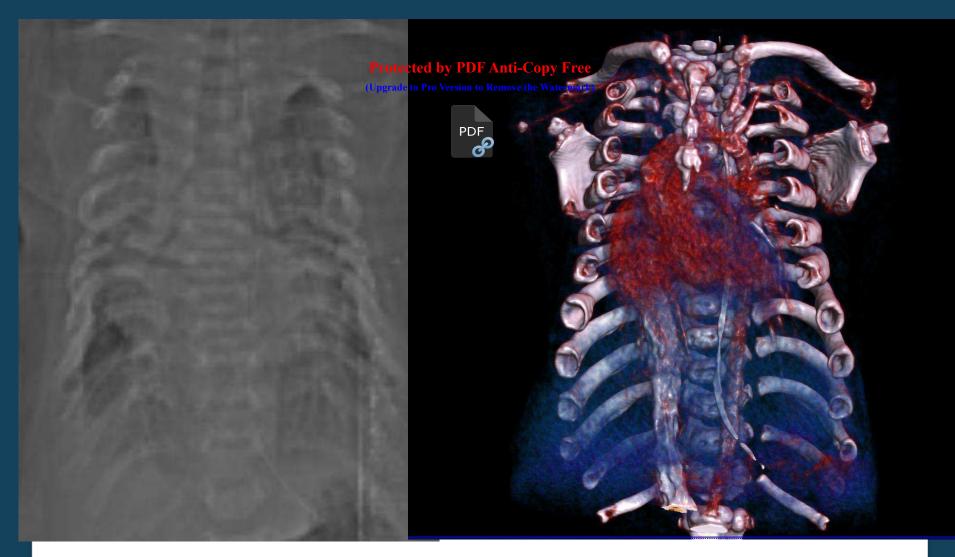




Obustronna hipoplazja płuc



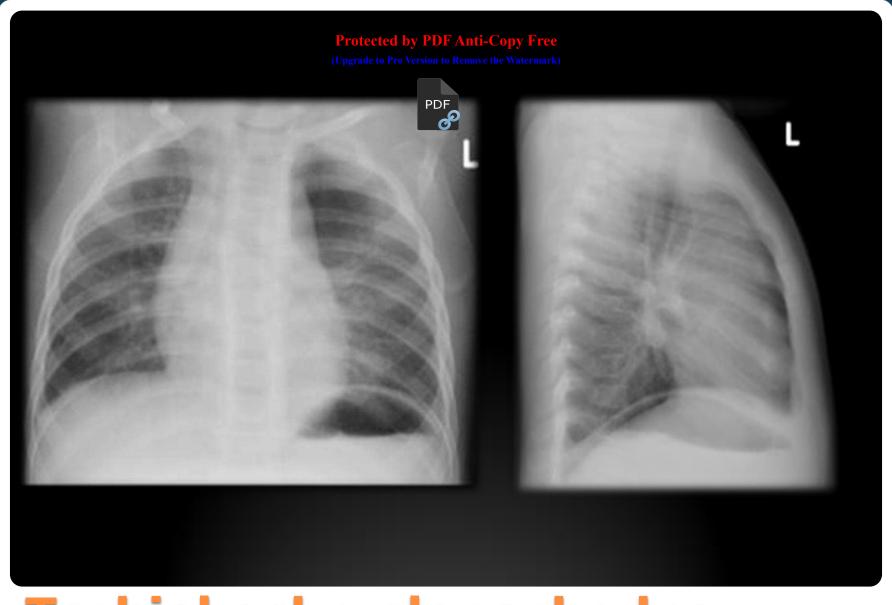
Obustronna hipoplazja płuc



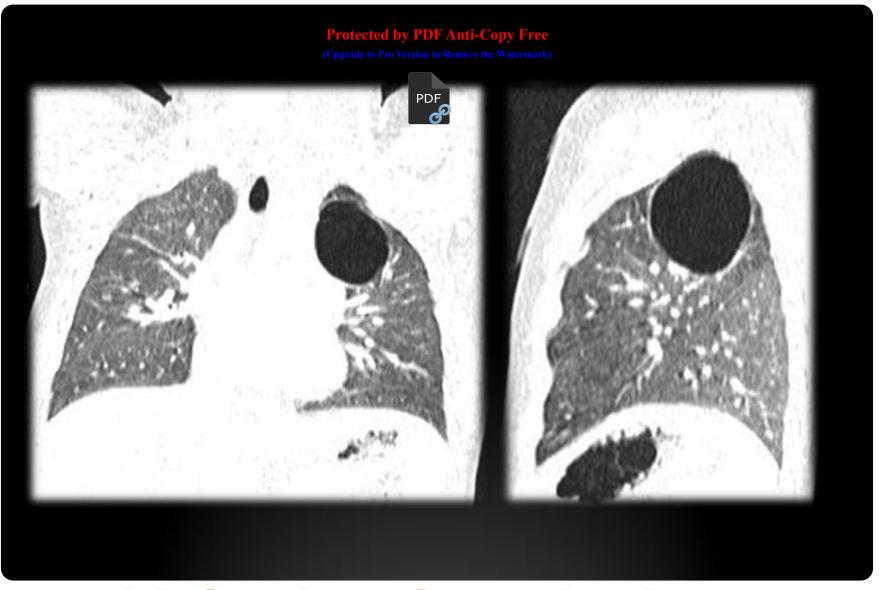
## Obustronna hipoplazja płuc z. Jeunego

#### Wady układy we chowego

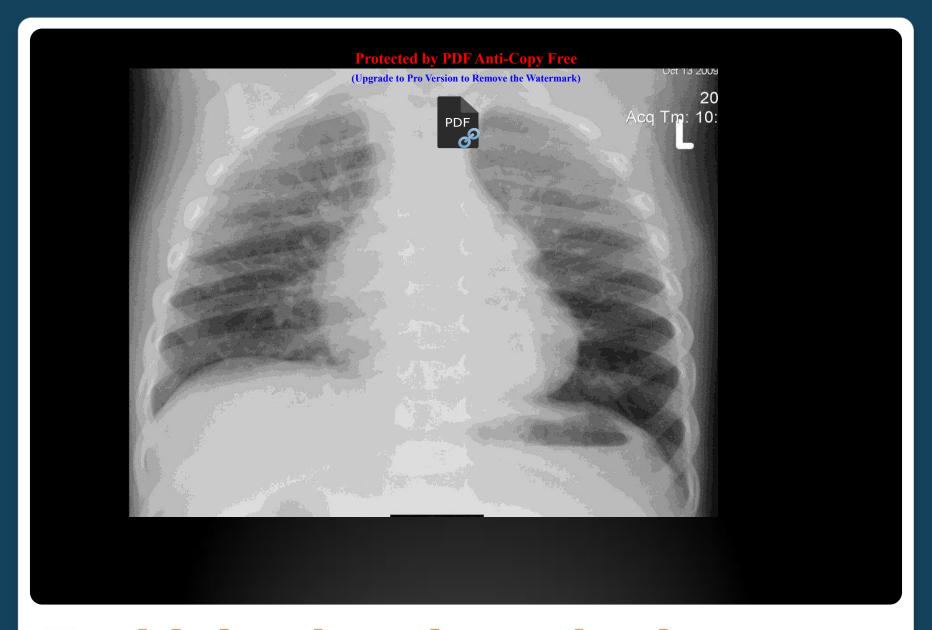
- torbiele oskrzelopochodne
  - -powstają w wyniku zaburzeń rozgałęziania się podczas rozwoju embrionalnego
  - -wewnątrzpłucne (70%): pojedyncze, kilkucentymetrowe (typ centralny) lub wielokomorowa masa składająca się z mnogich, małych torbieli (typ obwodowy)
  - -śródpiersiowe (30%): najczęściej w prawej okolicy podostrogowej, także przytchawiczo lub w okolicy okołoprzełykowej; zwykle większe niż płucne (>20 cm)



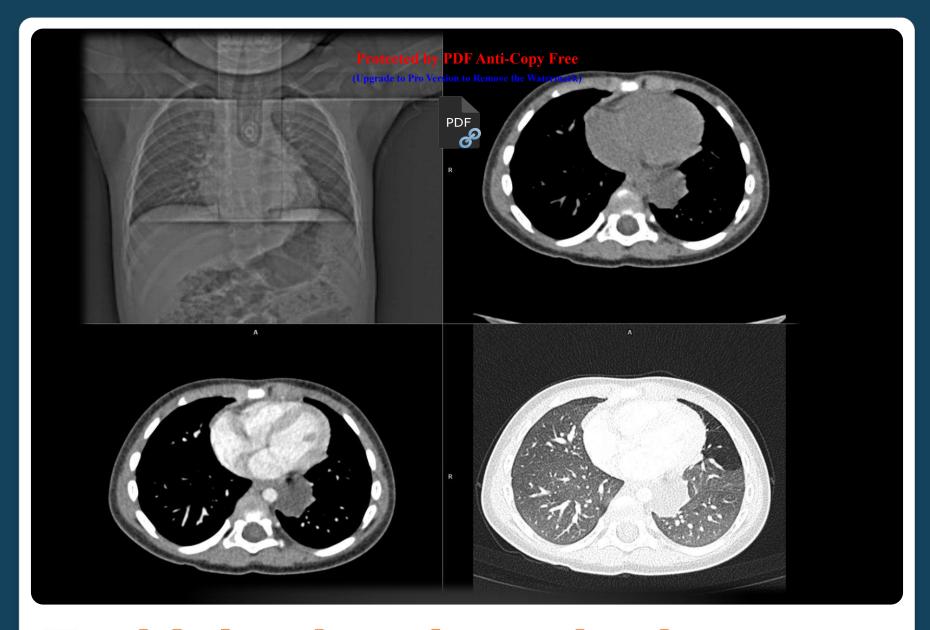
Torbiel oskrzelopochodna



Torbiel oskrzelopochodna



#### Torbiel oskrzelopochodna



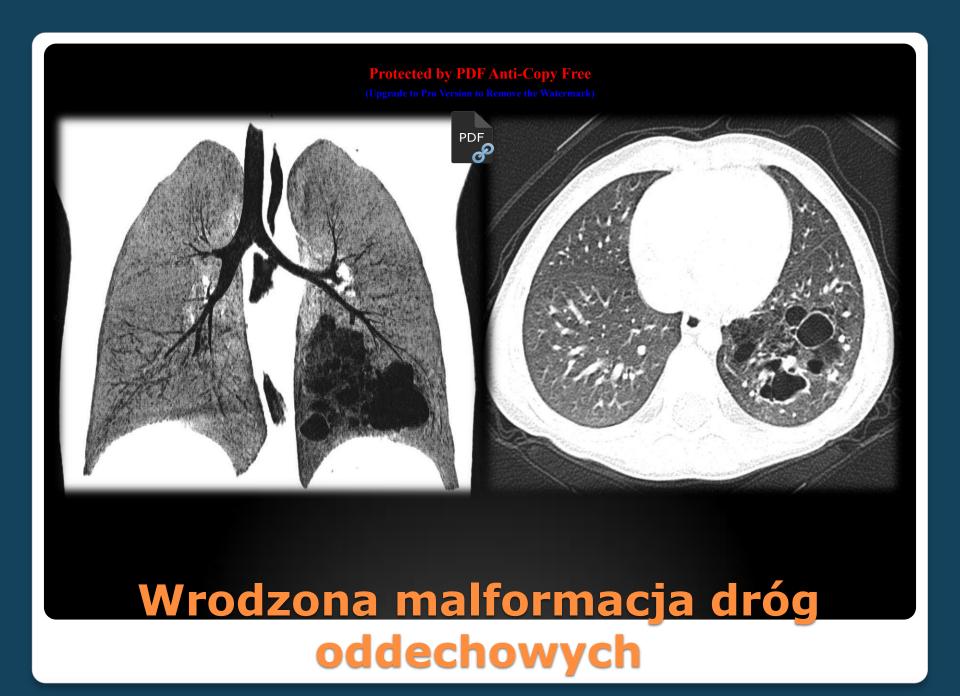
Torbiel oskrzelopochodna

# Wrodzona malformacja dróg oddecznowych

- CPAM; dawniej wrodzona gruczolakowatość torbielowata płuc, CCAM
- trzy typy:
- Typ 1 jedna lub więcej dużych (2-10 cm) torbieli
- Typ 2 liczne, małe podobnej wielkości torbiele
- Typ 3 lity (drobne mikrotorbielki)
- większość przypadków dotyczy jednego płata
- w pierwszych dobach życia torbiele wypełnione są płynem (lity wygląd)
- RTG/TK: okrągłe wypełnione powietrzem torbiele, które mogą uciskać przylegający miąższ płuca oraz śródpiersie

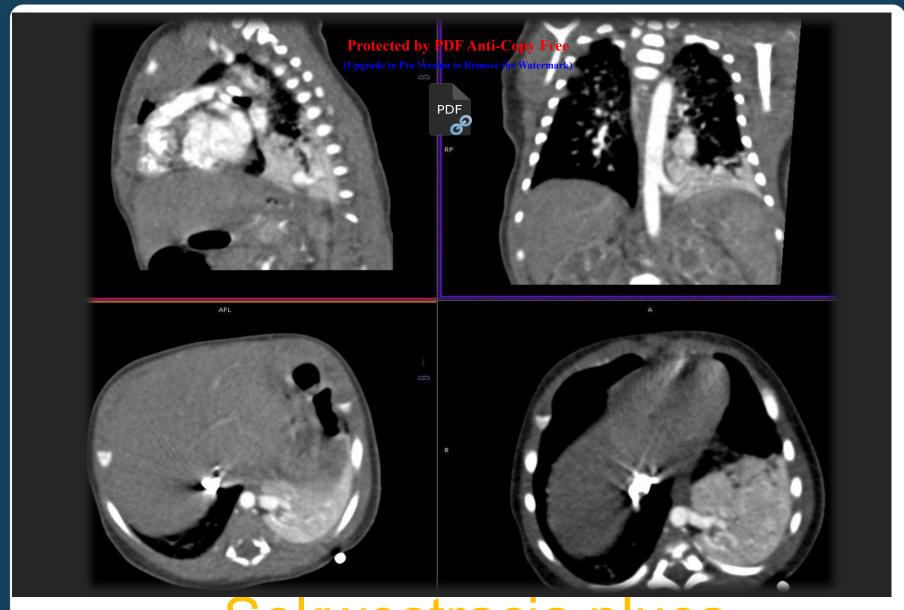
# **Protected by PDF Anti-Copy Free**

## Wrodzona malformacja dróg oddechowych

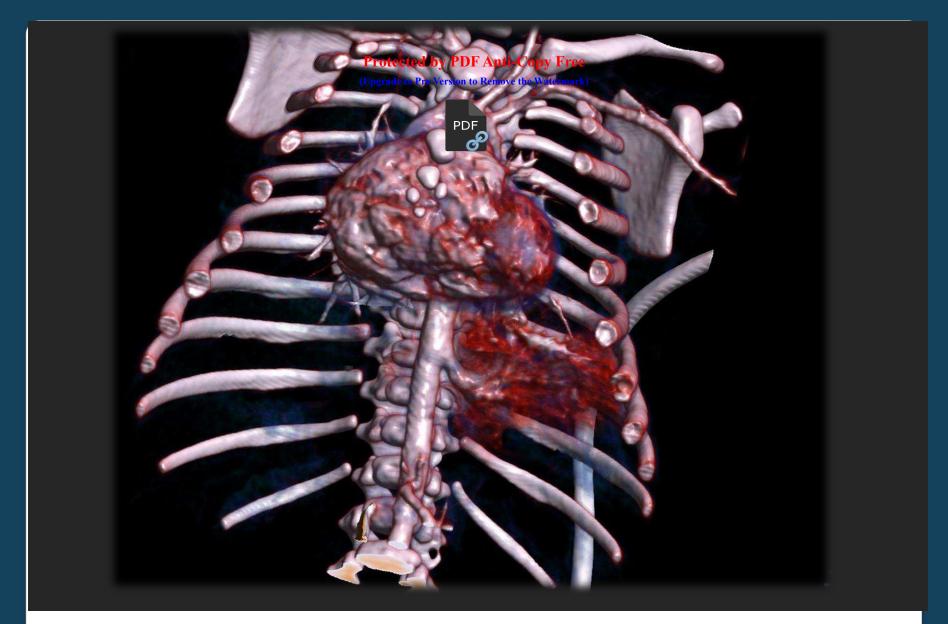


## Sekwest the Protected by PDF Anti-Copy Free pluca

- niezależny rozwój fragmentu drzewa tchawiczo-oskrzelowego, oddzielonego od pozostałych części płuca oraz zachowującego płodowy układ naczyń odżywczych
- **sekwestr wewnątrzpłatowy** (3/4): płat dolny lewego płuca (60%), płat dolny prawego płuca (40%), otoczony prawidłową opłucną trzewną, zaopatrzony przez pojedyncze naczynie tętnicze odchodzące od aorty +/- na poziomie przepony, żyły płucne żyłami odprowadzającymi (przeciek lewo-lewy), nawracające zapalenia płuc
- sekwestr zewnątrzpłatowy (1/4): płat dolny lewego płuca (90%), płat dolny prawego płuca (10%), śródpiersie, pod przeponą, własna opłucna trzewna, lita zmiana w okolicy przepony, zaopatrzony przez liczne małe naczynia systemowe/niekiedy gałęzie od tętnicy płucnej, żyły systemowe żyłami odprowadzającymi (przeciek lewo-prawy), bezobjawowy



Sekwestracja płuca



Sekwestracja płuca



#### Wady układu sercowo-naczyniowego

#### Nieprawidłowości ku aorty

- prawostronny łuk aorty
- prawostronny łuk aorty z nieprawidłowym odejściem lewej tętnicy podobojczykowej
- podwójny łuk aorty
- zespół ucisku pnia ramienno-głowowego

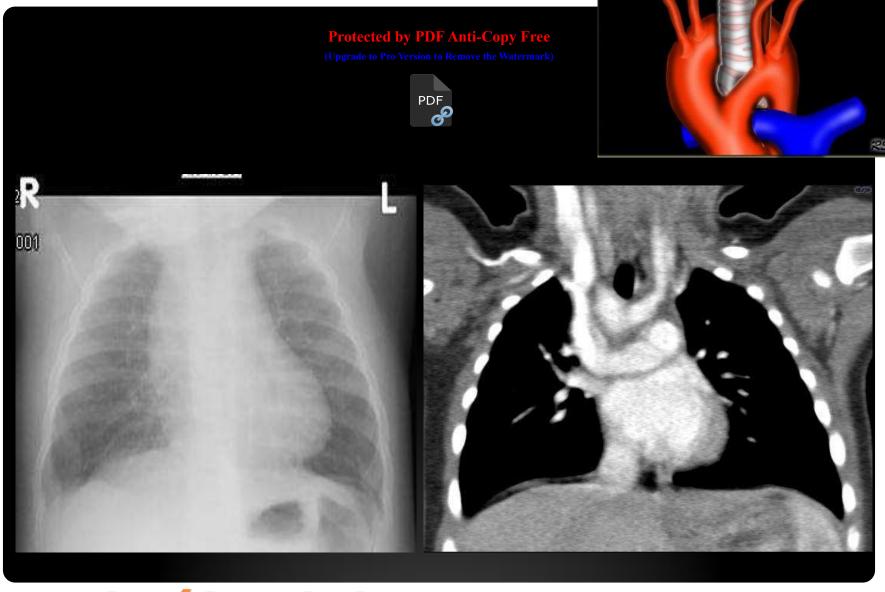
#### Nieprawidłowości tętnicy płucnej

- agenezja tętnicy płucnej
- nieprawidłowe odejście lewej tętnicy płucnej/pulmonary sling

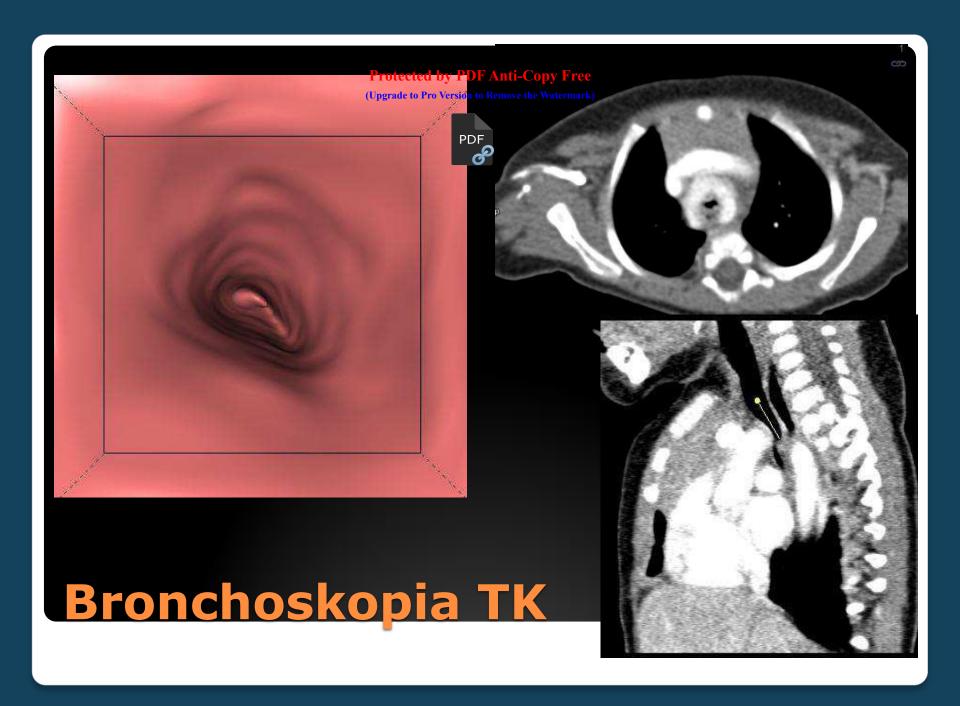
#### Wady układu sercewe naczyniowego

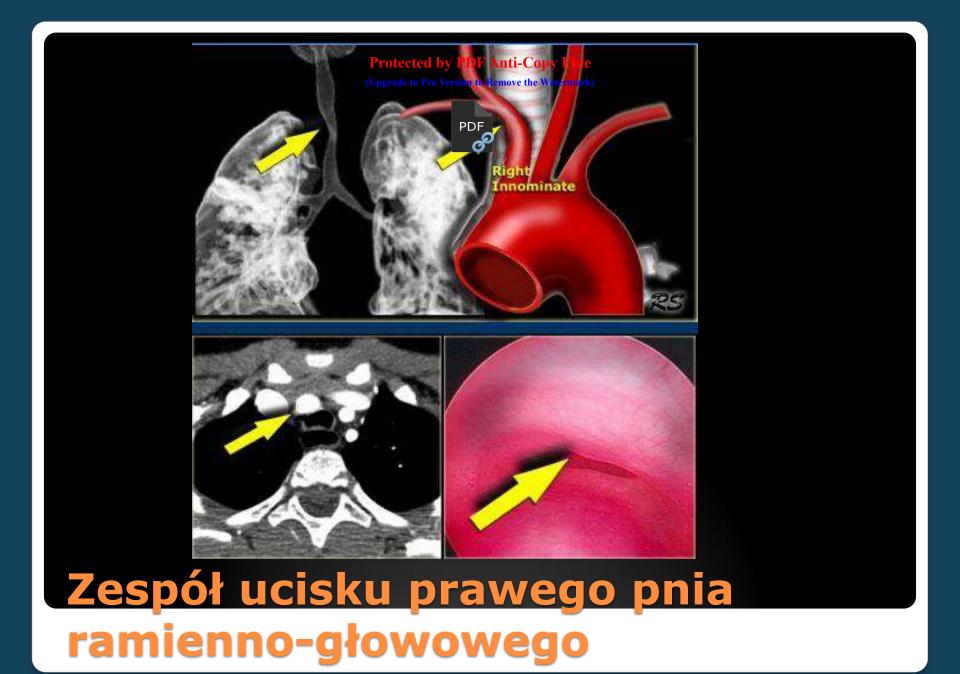
- Nieprawidłowości żył płucnych
  - Nieprawidłowości żył systemowych
  - przetrwała lewa żyła główna górna
- Wady serca

z prawidłowym i nieprawidłowym rysunkiem naczyniowym



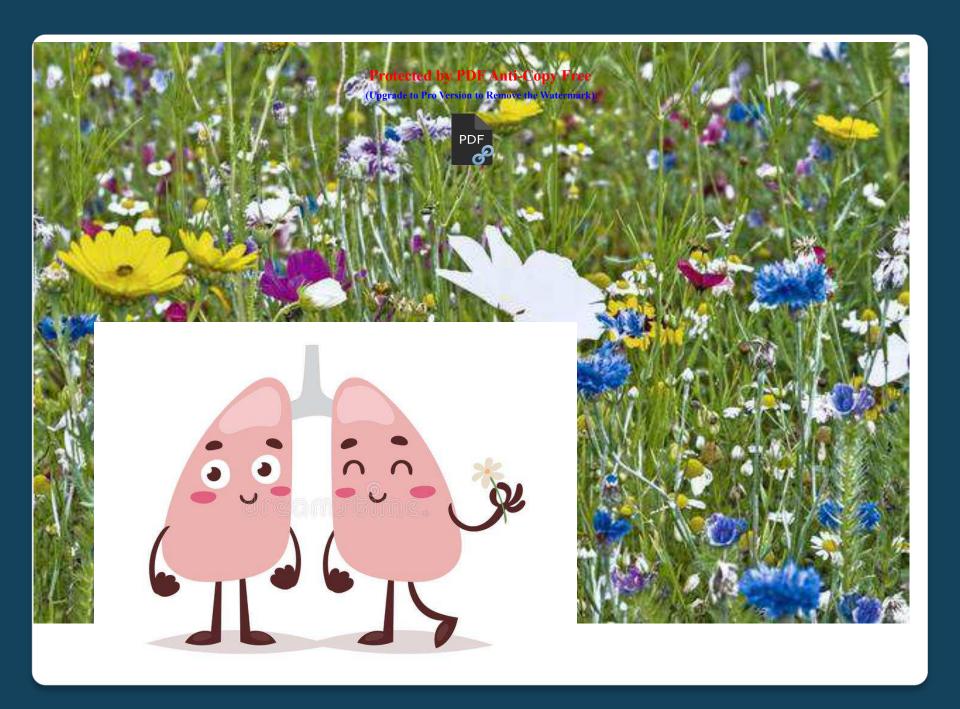
Podwójny łuk aorty





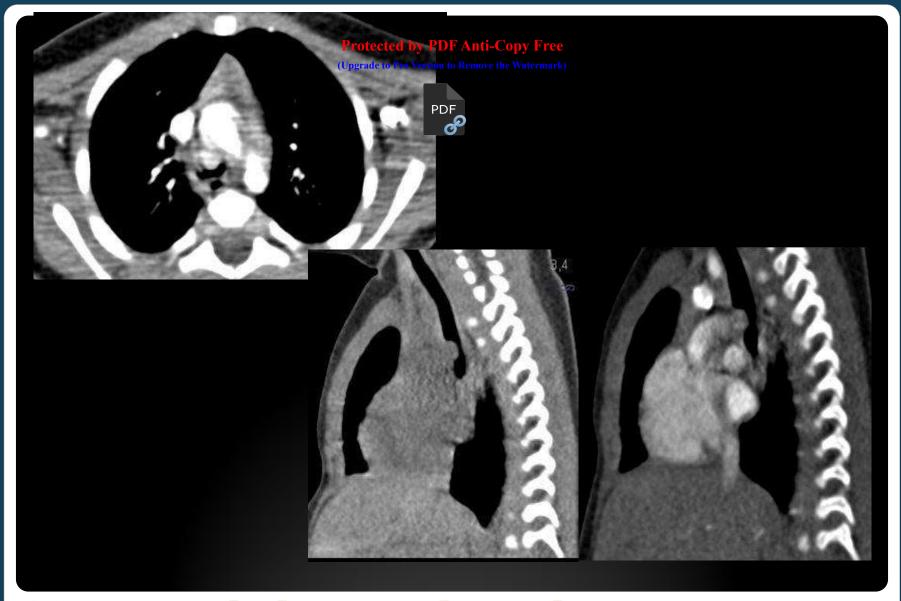




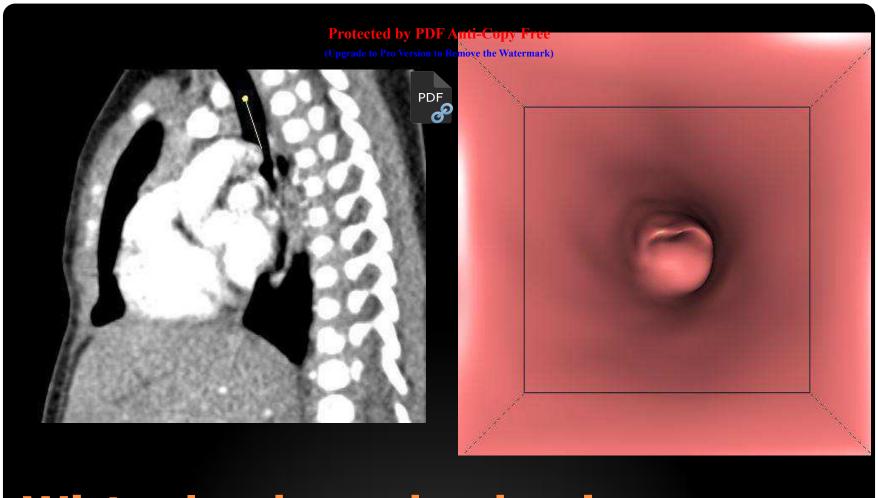


#### Zmiany ogniskowe i rozlane

- Zmiany ogniskowe w drogach oddechowych
- Zmiany ogniskowe płucne
- Zmiany rozlane
- W miąższu
- W zrębie
- Zmiany pozapłucne: struktury śródpiersia, opłucna, ściana klatki piersiowej
- Zapalne
- Nowotworowe



Naczyniak w tchawicy

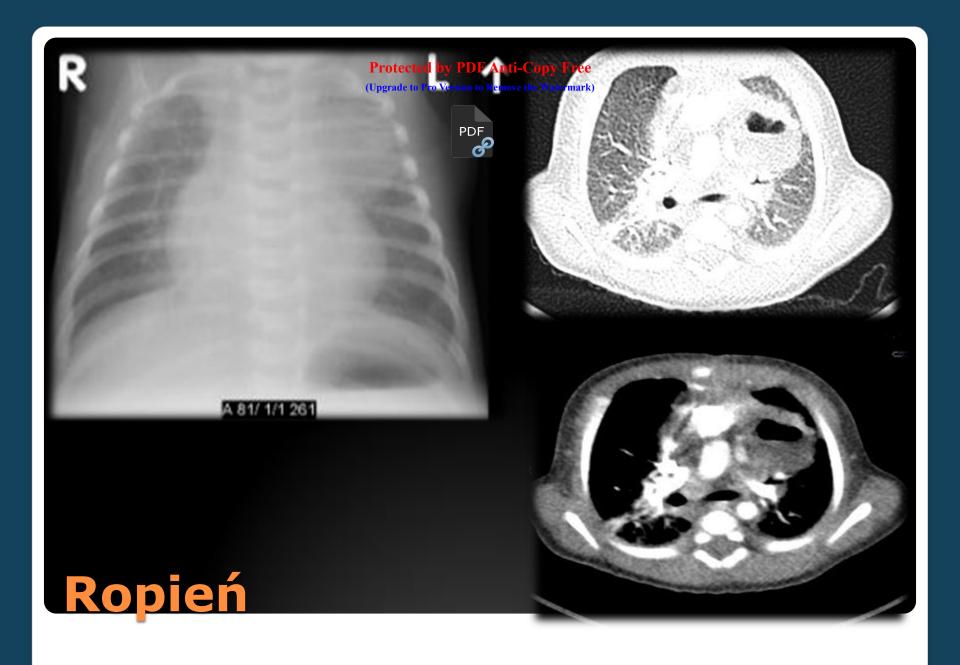


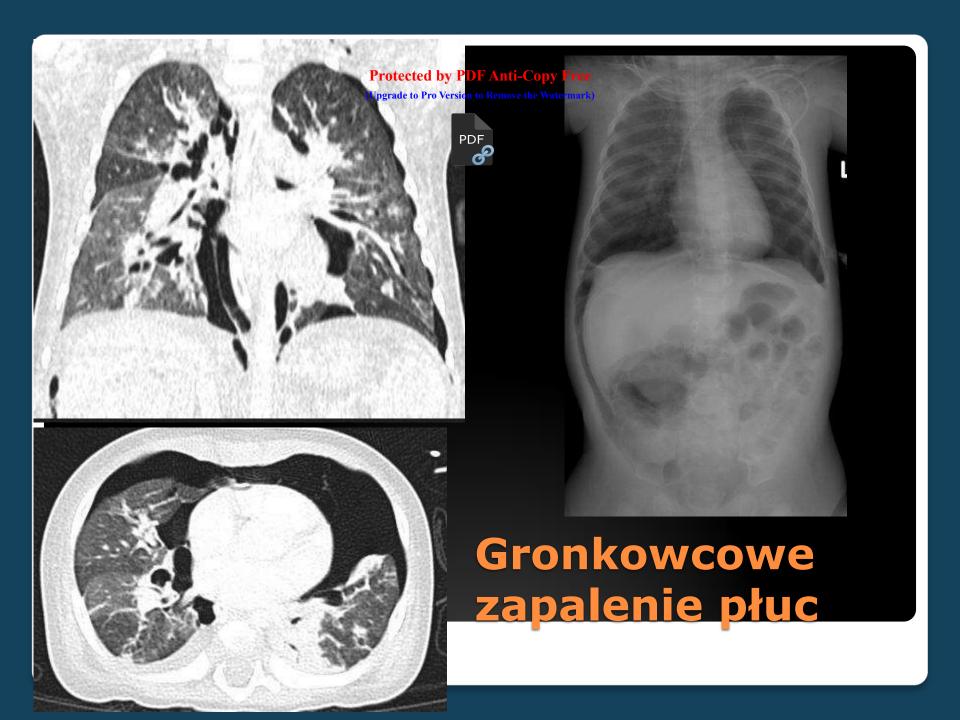
Wirtualna bronchoskopia, naczyniak w tchawicy

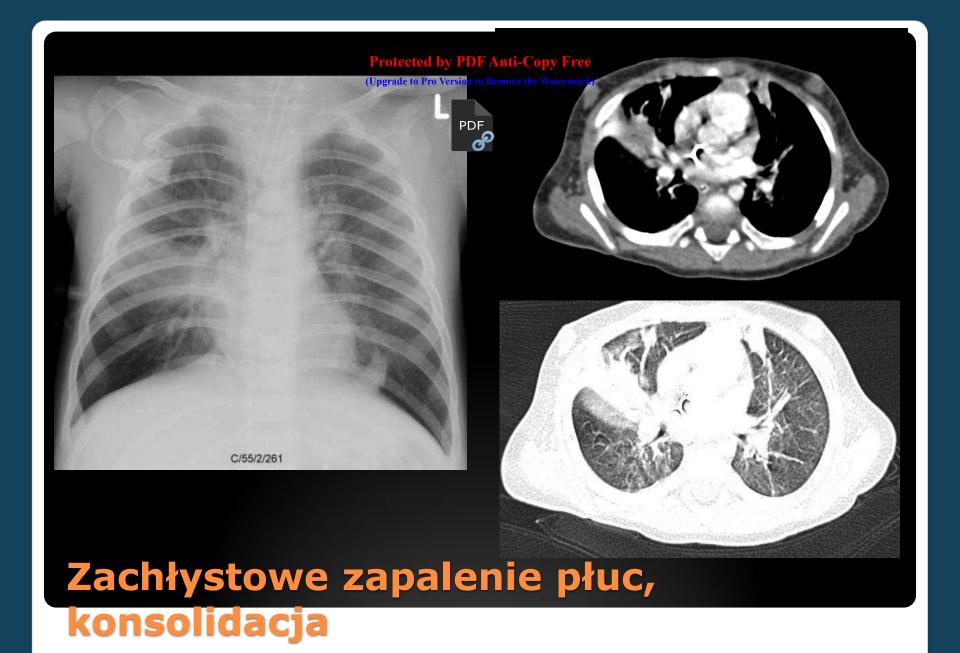


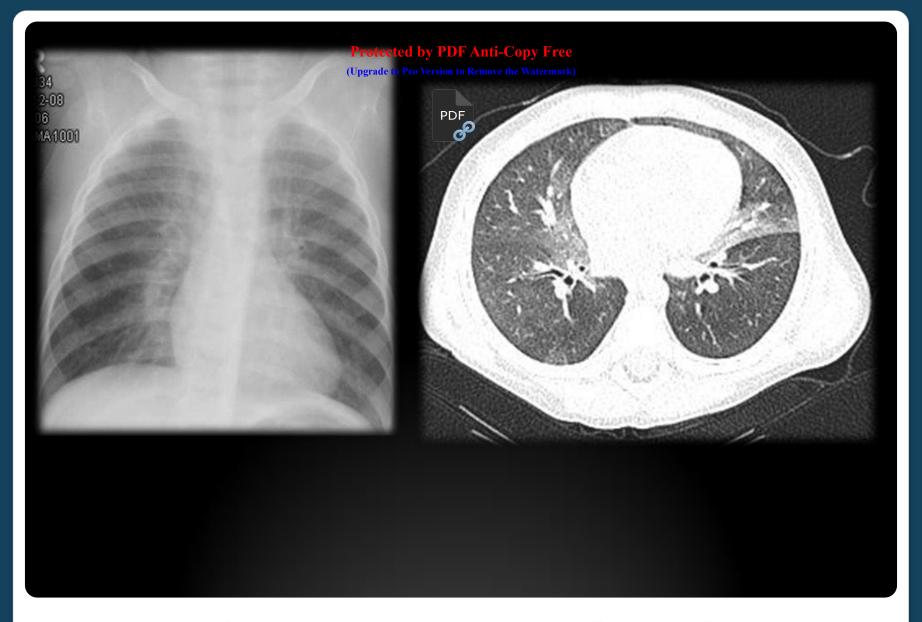


guzki z rozpadem

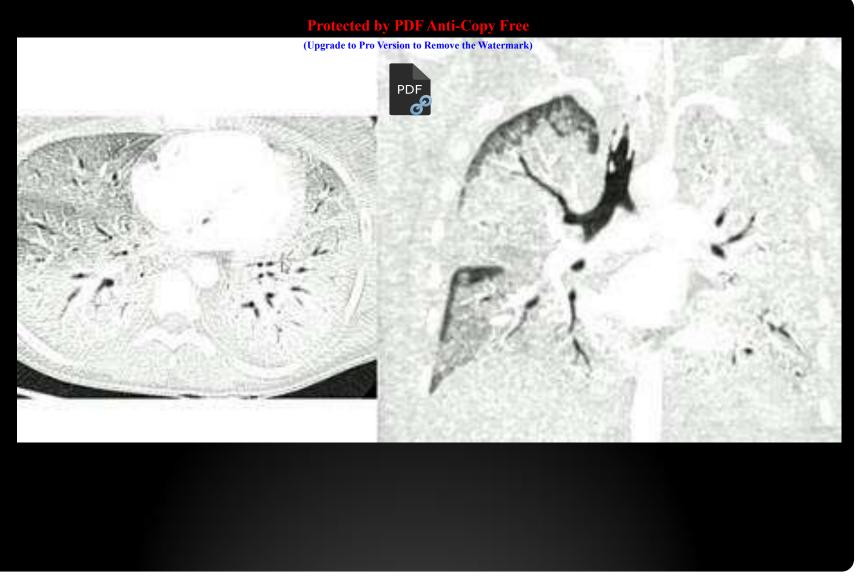






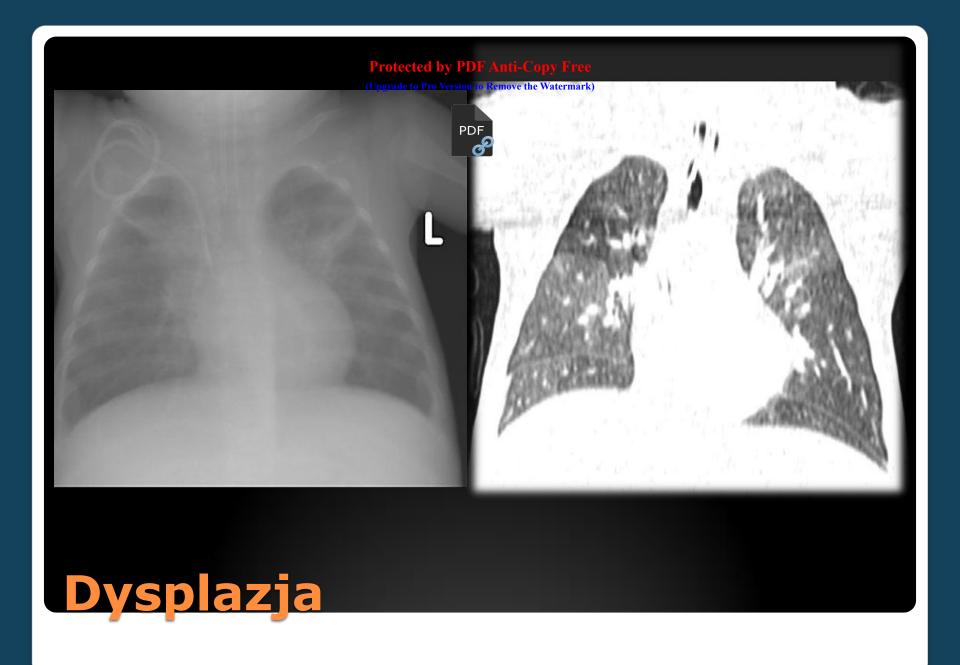


obszary matowej szyby









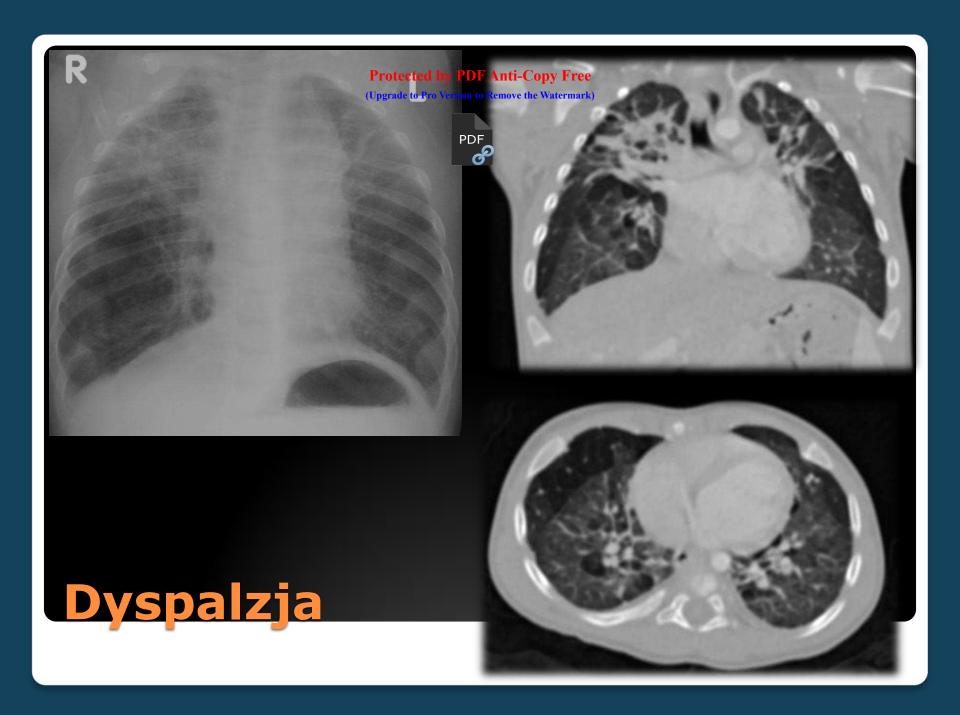
#### **Protected by PDF Anti-Copy Free**

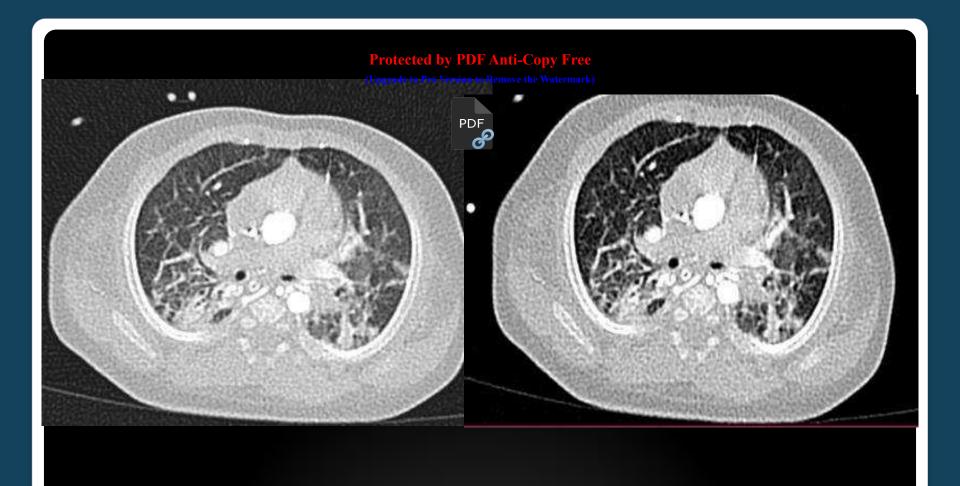
(Upgrade to Pro Version to Remove the Watermark)



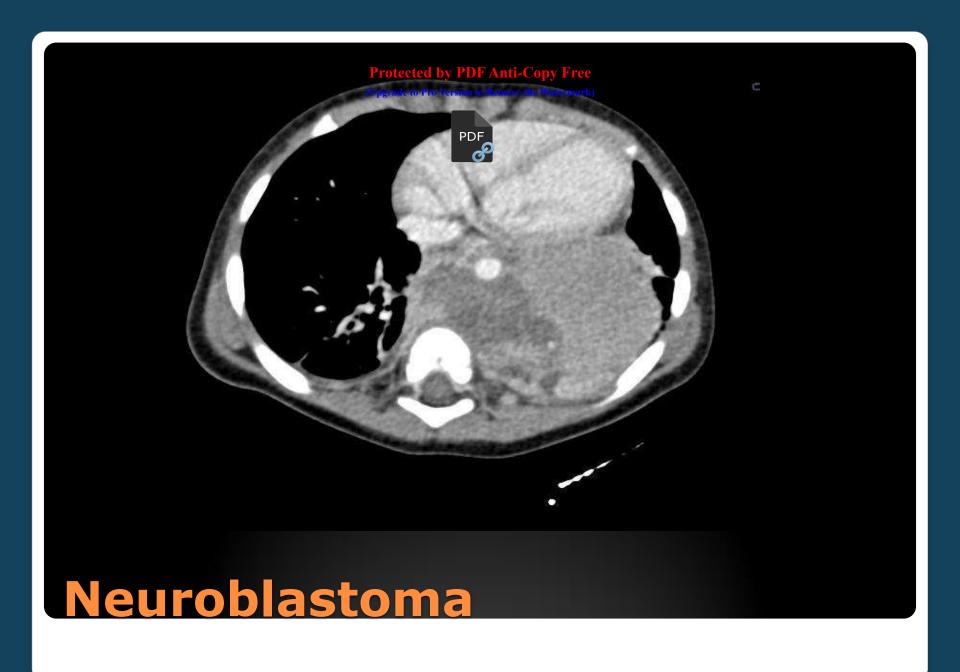


Dysplazja



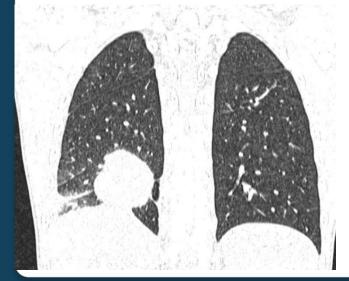


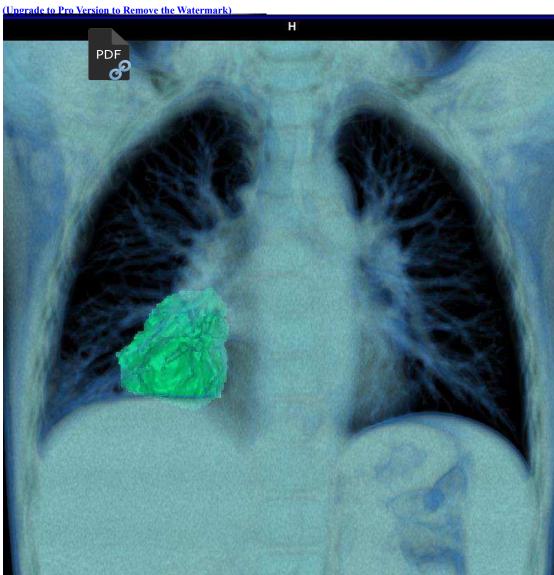
Włóknienie, rozstrzenia



#### IgG4-zależna choroba płuc









#### **Protected by PDF Anti-Copy Free**

(Upgrade to Pro Version to Remove the Watermark)





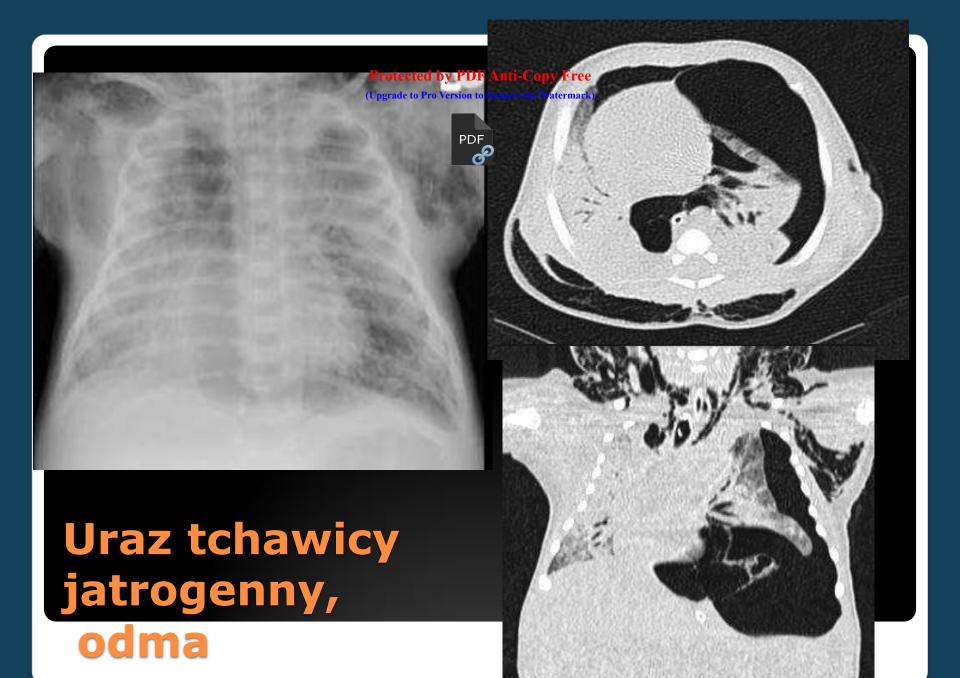
Przerzuty guz zarodkowy

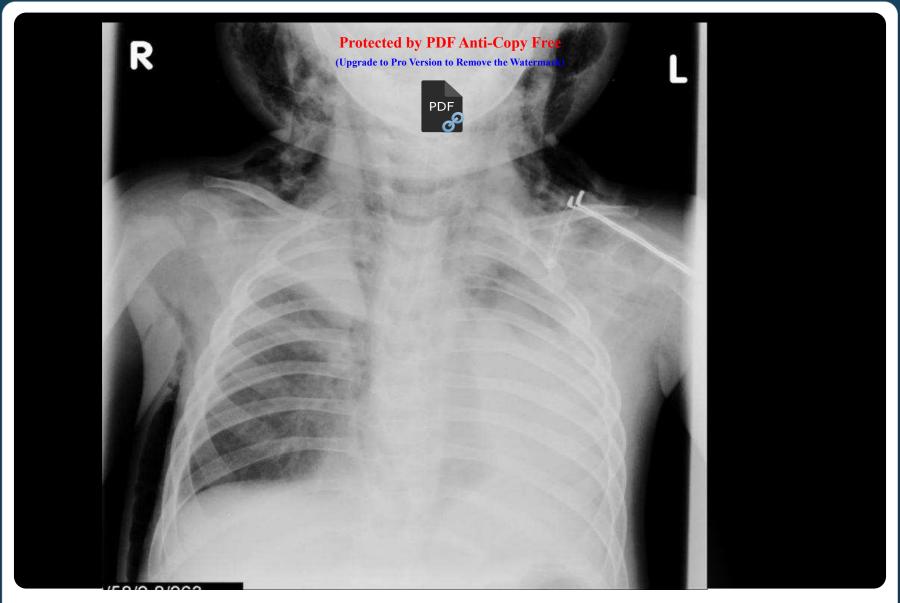
#### Zmiany pourazowe

PDF

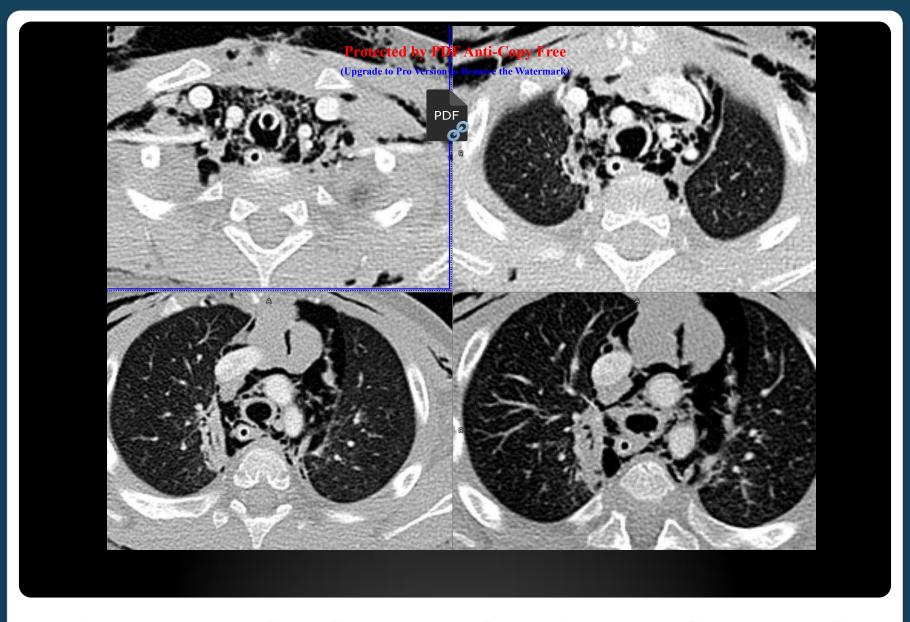
- Płucne: drogi
  oddechowe, miąższ, zrąb
- Pozapłucne



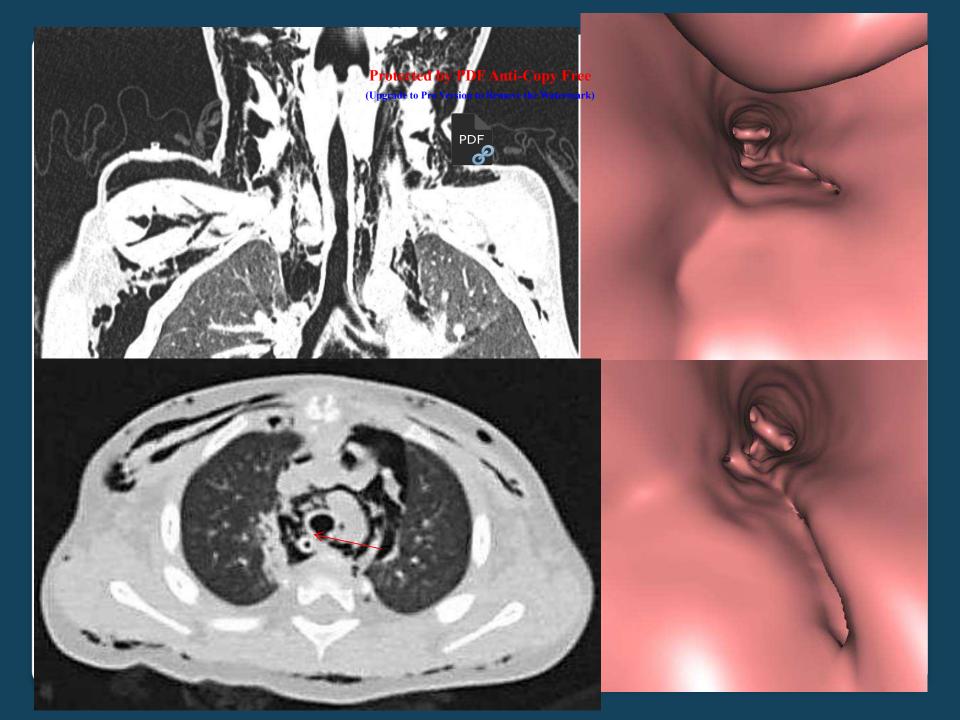


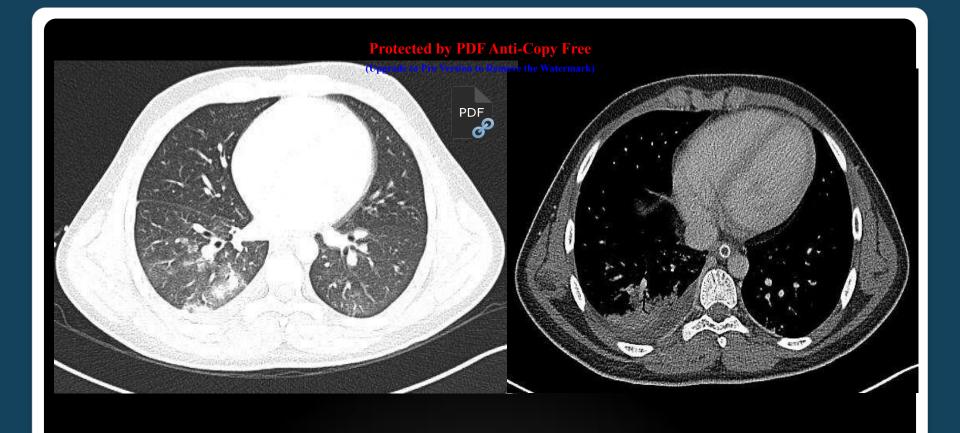


Stan po balonoplastyce krtani



Stan po balonoplastyce krtani





### Stłuczenie płuca



jonczyk@ump.edu.pl