



Рис. 1.3а,б. Усиление сосудистого рисунка ткани поджелудочной железы (ПЖ) в первые часы острого панкреатита.

В режиме ЦДК в первые часы заболевания возможно выявление усиления сосудистого рисунка ткани железы (рис. 1.3а,б). Главный панкреатический проток может быть расширен. Определяется свободная жидкость в полости малого сальника.

Острый деструктивный панкреатит. Размеры железы прогрессивно увеличиваются. Нарастает нечеткость, размытость контуров. Исчезает дольчатость рисунка ткани железы. Эхогенность ткани неравномерно снижена, может сливаться с изображением гипоехогенной отечной парапанкреатической клетчаткой и с изображением селезеночной вены. Ткань железы неоднородна за счет наличия различной величины гипо- и анэхогенных включений, отграниченных от окружающих тканей - формирующиеся очаги некроза (рис. 1.4а-з). При разрушении капсулы происходит прорыв неоднородных некротических масс в окружающие железу ткани (чаще в сальниковую сумку). Контур поджелудочной железы в этом месте становится неровным.

