

در نتیجه کبد سفت و چروکیده می شود و آن را می توان با کاهش اندازه ی لوب راست کبدی و قطعه ی مدیال لوب چپ و بزرگی جبرانی قطعه ی لترال لوب چپ مشاهده کرد.

کبد چرب: ناشی از تجمع برگشت پذیری گلیسیرین است و علل متداول آن چاقی، مصرف زیاد الکل و غیره می باشد. در سی تی شکم بدون کنتراست بصورت پررنگ دیده می شود.

همانژیوم: تومور بافت عروقی است و در ماهیچه، پوست، استخوان و مغز اغلب دیده می شود

کله سیست: این بی ماری به معنی التهاب دیواره ی کیسه صفرا می باشد و در دو نوع حاد یا مزمن دیده می شود. برای تشخیص کله سیست یا سنگ های صفراوی سی تی شکم روتین می تواند جوابگو باشد.

هپاتیت: می تواند ناشی از عوامل میکروبی یا ویروسی باشد. شایعترین مورد آن هپاتیت ویروسی است که منجر به نارسایی کبدی و سیروز می گردد و در سی تی شکم روتین قابل بررسی است.

سیروز: عارضه ایست که در آن سلول های فیروزیت جانشین سلول های کبدی نابود شده می گردند و

سی تی اسکن از کبد

کلمه هپاتیک به معنی (مربوط به کبد) می باشد سی تی اسپیرال در نشان دادن بیماری های هپاتیک حساسیت بسیار بالایی دارد. آندسته از بیماری های هپاتیک که در سی تی قابل توجه می باشند به قرار زیر هستند:

کیست هیداتیک: عفونت هیداتیک در اثر کرم های کوچکی به نام تینا کینو کوک بوجود می آید. در دیواره ی سیست کلسیفیکاسیون پاتولوژیکی بوجود می آید که به وسیله رادیوگرافی یا سی تی بخوبی قابل رویت است.

صورتی که متاسازهای کم عروق با منشاء کارسینوم کولون در مراحلی که کبد بیشترین تیرگی خود را دارد با بافت نسبتاً روشن و کم تراکم خود بهتر تشخیص داده می شوند.

که معمولاً بدون علائم هستند و در سی تی یا سونو تشخیص داده می شوند البته گاهی در تهوع و علائم شکمی نیز مشاهده می شود. در سی تی با کنتراست توده ها و متاسازها بسته به میزان خونی که به آنها می رسد نقش متفاوتی ایفا می کنند و با توجه به ساختار عروقی خود در مراحل مختلفی قابل تشخیص هستند مثلاً همانژیوم های کاورنوس که شایع ترین تومورهای خوش خیم کبدی هستند در مراحل تاخیری هنوز کدر دیده می شوند زیرا تخلیه کنتراست از آن ها کندتر از بافت طبیعی کبد انجام می شود. در

تهیه کننده: مانا مگوندی

واحد رادیولوژی

بیمارستان آیت... طالقانی آبادان