



Рис. 4.11. Предеструктивные изменения легочной паренхимы (красные стрелки):

а — рентгенограмма в прямой проекции: субтотальные инфильтративные изменения правого легкого;

б — крупный участок предеструктивных изменений (белые стрелки — пневмонический очаг);

в — крупный участок предеструктивных изменений, выпот в плевральной полости;

г — неправильной формы участок предеструктивных изменений в центральной части пневмонического очага при воздушной бронхограмме в его периферических отделах;

д, е — один и тот же пневмонический очаг, разные режимы сканирования.

Необходимо отметить, что визуализация пневмонического очага, структуры ткани является в значительной степени операторозависимой. Так, если не использовано высокочастотное сканирование, то патологический процесс вполне может быть расценен как проявление воспалительной инфильтрации, тогда как высокочастотное сканирование линейным датчиком позволяет достоверно визуализировать зоны инфильтрации и разряжения легочной ткани — пре- и деструктивные изменения (рис. 4.11д, е).