

PŘEDMLUVA	7
ÚVOD	10
I. ČÁST: POUŽITÉ METODIKY	13
RENTGENOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ TENKÉHO STŘEVA	13
VÝZNAM DRUHU KONTRASTNÍ LÁTKY PŘI RTG VYŠETŘOVÁNÍ TENKÉHO STŘEVA	13
RENTGENOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ ŽLUČNÍKU A ŽLUČOVODŮ	15
NERENTGENOLOGICKÉ METODIKY	16
<i>Váha nemocných</i>	16
<i>Posuzování klinických známek hypovitaminosy</i>	16
<i>Hladiny vitaminů v krvi</i>	16
<i>Krevní obraz</i>	17
<i>Plasmatické bílkoviny</i>	17
<i>Žaludeční sekrece</i>	17
<i>Hladina plasmatického železa</i>	17
<i>Resorpční test pomocí d-xylosy</i>	18
<i>Dusíková bilance</i>	18
<i>Tuková bilance</i>	18
<i>Schillingův test</i>	19
<i>Bioptická sonda</i>	19
II. ČÁST: HODNOCENÍ RTG OBRAZŮ TENKÉHO STŘEVA ZÍSKANÝCH NEVLOČKJÍCÍ KONTRASTNÍ LÁTKOU	20
I. RENTGENOLOGICKÝ PRŮKAZ ZMĚN ANATOMICKÉ STRUKTURY TENKÉHO STŘEVA	20
<i>Kongenitální anomálie</i>	20
<i>Crohnova choroba</i>	21
<i>Invaginace</i>	22
<i>Vnitřní píštěle, zkratky, slepé klíčky</i>	23
<i>Divertikly</i>	23
<i>Nádory tenkého střeva</i>	24
<i>Adhezivní perivisceritidy</i>	24
2. CIZOPASNÍCI	24
3. CHARAKTERISTIKA JEDNOTLIVÝCH SKUPIN VYŠETŘOVANÝCH OSOB	25
<i>Kontrolní skupina zdravých dobrovolníků</i>	25
<i>Skupina dispensarizovaných pacientů po resekci žaludku</i>	25
<i>Skupina hospitalizovaných pacientů po resekci žaludku</i>	26
<i>Skupina nemocných po cholecystektomii</i>	26
<i>Skupina nemocných s malabsorpčním syndromem</i>	26
<i>Skupina nemocných po resekci tenkého střeva</i>	27

4. RENTGENOLOGICKÉ NÁLEZY PŘI ZMĚNÁCH PŘEVÁŽNĚ FUNKČNÍHO CHARAKTERU . . . . .	27
A. Popis a kritické hodnocení jednotlivých změn . . . . .	27
<i>Šířka klíček tenkého střeva</i> . . . . .	27
<i>Rentgenologické projevy přítomnosti nekontrastních tekutin a hlenů         v tenkém střevě.</i> . . . . .	28
<i>Význam nálezu střevních plynů v tenkém střevě</i> . . . . .	29
<i>Segmentace náplně tenkého střeva</i> . . . . .	30
<i>Změny rtg obrazu slizničního reliéfu</i> . . . . .	31
B. Význam kombinace několika změn rtg obrazu pro hodnocení funkce tenkého střeva . . . . .	32
<i>Normální obraz tenkého střeva</i> . . . . .	32
<i>Lehce patologický obraz tenkého střeva</i> . . . . .	32
<i>Středně patologický obraz tenkého střeva</i> . . . . .	32
<i>Těžce patologický obraz tenkého střeva</i> . . . . .	32
C. Studie některých faktorů, ovlivňujících rychlost pasáže tenkým střevem. . . . .	33
<i>Stanovení a kritika některých použitých pojmů</i> . . . . .	33
<i>Vliv rychlosti evakuace žaludku na rychlost pasáže tenkým střevem</i> . . . . .	35
<i>Diagnostická cena trvání ileostasy hlavy kontrastní látky</i> . . . . .	45
<i>Vliv žaludeční acidity na rychlost pasáže tenkým střevem u nemocných         po resekci žaludku</i> . . . . .	48
<i>Vliv žluče na rychlost pasáže tenkým střevem</i> . . . . .	49
DISKUSE . . . . .	52
III. ČÁST: VZTAH RENTGENOLOGICKÉHO OBRAZU TENKÉHO STŘEVA K PORUCHÁM RESORPČNÍ FUNKCE . . . . .	56
NÁLEZY U ZDRAVÝCH DOBROVOLNÍKŮ . . . . .	56
NÁLEZY U SKUPINY 70 DISPENSARISOVANÝCH OSOB PO RESEKCI ŽALUDKU . . . . .	57
NÁLEZY U SKUPINY 42 HOSPITALISOVANÝCH NEMOCNÝCH PO RESEKCI ŽALUDKU . . . . .	63
NÁLEZY U SKUPINY NEMOCNÝCH S MALABSORPČNÍM SYNDROMEM . . . . .	66
NÁLEZY U SKUPINY NEMOCNÝCH PO RESEKCI TENKÉHO STŘEVA . . . . .	72
DISKUSE . . . . .	79
SOUHRN . . . . .	82
PÍSEMNICTVÍ . . . . .	87
OBRAZOVÁ PŘÍLOHA . . . . . za str.	92