



Рис. 3.1а,б,в. Измерение вилочковой железы.

а: 1 - поперечник, 2, 3 - передне-задние размеры левой и правой долей;

б: 1 - верхне-нижний размер левой доли;

в: 1 - верхне-нижний размер правой доли.

боковые поверхности органа. В связи с тем, что часто боковые поверхности железы прикрываются легкими и визуализируются в зависимости от вдоха или выдоха пациента, то желательно проводить несколько измерений, выбирая в итоге максимальный. Из этого же положения датчика определяется передне-задний размер левой и правой долей (рис. 3.1а). Далее на двух продольных срезах определяют верхне-нижний размер правой и левой долей (рис. 3.1б,в). На этих срезах форма доли железы напоминает форму печени. Метки устанавливаются на максимально верхнюю часть железы и максимально отдаленную.

Основным размером вилочковой железы является ее поперечник. Вместе с тем, мы полагаем, что исследование и измерение вилочковой железы должно проводиться и в продольном срезе, поскольку она может быть увеличенной только в этом направлении.

Рядом авторов, в том числе и нами, предлагалось определять объем вилочковой железы с дальнейшим перерасчетом на ее массу. Однако позже мы пришли к выводу, что, учитывая неправильную форму органа, объемные показатели грешат значительными неточностями. В связи с этим полагаем, что на практике можно ограничиться только линейными размерами.