



Рис. 7.29а,б,в,г. Поджелудочная железа (*vi* - селезеночная вена, *L* - печень, *k* - правая почка, *ao* - аорта, *ivc* - нижняя полая вена, *st* - желудок, *sma* - верхняя брыжеечная вена):
 а,б - у новорожденного ребенка (стрелки): а - до заполнения желудка, б - после заполнения желудка;
 в - у ребенка 13 лет (стрелки);
 г - с нормальным вирсунговым протоком (стрелки).

При эхографии обычно в области головки поджелудочной железы санториниев проток визуализируется как анэхогенная узкая структура, расположенная, в отличие от вирсунгова протока, ближе к периферии органа.

Кисты поджелудочной железы. При локальном расширении протоков поджелудочной железы возникают врожденные кисты, которые могут быть множественными. Определяются в основном у детей старшей возрастной группы [18]. При ультразвуковом исследовании в паренхиме поджелудочной железы визуализируется одно или несколько округлых анэхогенных образований (рис. 7.30), размер которых может быть от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров. Дифференцировать врожденные кисты от приобретенных не удастся.