

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΑΠΟ ΤΑ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΑ

1. **Έλλειψη ανάπτυξης (απλασία) του ενός ημιδιαφράγματος:** συνηθέστερα του αριστερού, συνοδεύεται συνήθως από υποπλασία ή απλασία του συστοίχου πνεύμονα. Τα ενδοκοιλιακά σπλάγχνα μπαίνουν μέσα στο θώρακα και στην ακτινογραφία διακρίνονται οι αεροπληθείς έλικες του εντέρου ενδοθωρακικά ή ο περιορισμένος αριθμός των εντερικών ελίκων μέσα στην κοιλία και η μετατόπιση των οργάνων του μεσοθωρακίου προς το υγιές πλάγιο.
2. **Αναρροφητικός διχασμός:** οφείλεται στην ατελή ανάπτυξη ενός τμήματος του διαφράγματος και δημιουργεί σημείο ελαττωμένης αντίστασης που υποχωρεί στη μεγαλύτερη ενδοκοιλιακή πίεση. Αποτέλεσμα στην ακτινογραφία θώρακα είναι μια ομαλή ανύψωση ενός τμήματος του ενός ημιδιαφράγματος, συχνότερα του δεξιού. Η ανωμαλία αυτή, δεν έχει άλλη σημασία, εκτός από την πιθανότητα να θεωρηθεί λανθασμένα σαν αποτέλεσμα πίεσεως από υποκείμενη παθολογική επεξεργασία π.χ. κύστη ή όγκο στο ήπαρ.
3. **Αμφοτερόπλευρη άνωση ημιδιαφραγμάτων:**
 - α) παχύσαρκα άτομα.
 - β) ασκίτης.
 - γ) ειλεός.
 - δ) διόγκωση υποχονδρίων σπλάγχνων (ήπαρ και σπλήνας).
4. **Άνωση ενός ημιδιαφράγματος:**
 - α) υπερδιαφραγματικά αίτια:
 - αλλοίωση υπεζωκότα (συμφύσεις).
 - αλλοιώσεις πνεύμονα (ίνωση, ατελεκτασία, φλεγμονή).
 - ψευδής άνωση: από συλλογή υγρού στο διαφραγματικό υπεζωκότα.
 - β) υποδιαφραγματικά αίτια:
 - διόγκωση ήπατος ή σπληνός από κύστη, όγκο ή αιμάτωμα.
 - υποδιαφραγματική φλεγμονώδης επεξεργασία.
 - γ) παράλυση ημιδιαφράγματος: ακτινοσκοπικά διαπιστώνεται παράδοξη κινητικότητα του παθολογικού ημιδιαφράγματος.
5. **Τοπική γωνιώδης άνωση ημιδιαφράγματος:**
 - α) έλξη από συμφύσεις της υπεζωκοτικής κοιλότητας (κατάληψη πλευροδιαφραγματικής γωνίας και ευθειασμός του ημιδιαφράγματος).
 - β) πλευρίτιδα με μικρή ποσότητα υγρού.

6. Χαμηλή θέση των δύο ημιδιαφραγμάτων:

- α) αμφοτερόπλευρο πνευμονικό εμφύσημα.
- β) αμφοτερόπλευρη πλευρίτιδα.

7. Χαμηλή θέση ενός ημιδιαφράγματος:

- α) ετερόπλευρο εμφύσημα.
- β) πνευμοθώρακας.
- γ) πλευρίτιδα.

8. Αέρας κάτω από τα ημιδιαφράγματα σε όρθια θέση: οφείλεται σε ύπαρξη αέρα ή άλλων αερίων στην περιτοναϊκή κοιλότητα.

Ακτινογραφικά παρατηρείται μία μηνοειδής διαύγαση συνήθως κάτω από το δεξιό ημιδιάφραγμα.