

ID: 2014-04-24-T-3495

Тезис

Николенко О.А.

Информативность и алгоритм лучевых методов в диагностике рака ворот печени*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии*

Актуальность. Ранняя диагностика злокачественных поражений печени - актуальная проблема современной медицины.

Цель исследования: оценка информативности и определение алгоритма лучевых методов диагностики злокачественных образований ворот печени.

Материал и методы: анализ историй болезни и теневых изображений 18 пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении КБ им. С.Р. Миротворцева СГМУ с наличием объемного образования ворот печени. Всем пациентам проводились трансабдоминальное ультразвуковое исследование (ТА УЗИ), рентгенологические исследования - эндоскопическая ретроградная холецисто-холангио-панкреатография (ЭРХПГ), чрескожная чреспеченочная холангиохолецистография (ЧЧХГ), компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ). Критерием точности послужило гистологическое исследование, при котором у 11 пациентов выявлен гепатоцеллюлярный рак (ГЦР), у 3 – холангиокарцинома (ХАЦ), у 4 больных – метастатическое поражение печени (МТС). В 13 случаях заболевание осложнялось механической желтухой.

Результаты. При оценке сравнительной информативности лучевых методов диагностики злокачественное поражение печени определялось одинаково точно во всех случаях. При УЗИ, КТ, и МРТ была возможность оценки паренхимы печени, при этом у 14 пациентов выявлена первичная опухоль, у 4- мтс. При УЗИ у 13 пациентов с механической желтухой выявлялось расширение внутripеченочных протоков, общий печеночный проток не визуализировался. При КТ патологическое сужение желчных протоков обнаруживалось у 12 пациентов из 13 случаев механической желтухи, при МРТ у 11 из 13. При ЭРХПГ выявлялось циркулярное сужение общего печеночного протока с подрытостью контуров на различном протяжении и расширение внутripеченочных протоков. В 7 из 13 случаев в процессе ЭРХПГ проведено стентирование протоков для их проходимости.

Выводы. Методом первой очереди при подозрении на рак печени является ТА УЗИ, позволяющее определить первичное и вторичное злокачественное поражение. Дополнительными методами выбора являются КТ и МРТ для уточнения характера изменений печени и желчных протоков. ЭРХПГ необходимо во всех случаях механической желтухи для оценки степени поражения желчных протоков и проведения стентирования.

Ключевые слова: лучевая диагностика рака ворот печени