

ID: 2014-04-2467-T-3510

Тезис

Бобылев Д.А., Завьялова А.О., Никольский Ю.Е.

Магнитно-резонансная томография в диагностике «малых» опухолей почек

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Научный руководитель: к.м.н., доцент Приезжева В.Н.

Введение. В мире ежегодно растет число впервые выявленных опухолей почечной паренхимы за счет использования томографических методов диагностики, в частности магнитно-резонансной томографии. При обнаружении ракового узла размером до 4 см можно выполнить органосохраняющую операцию.

Цель исследования: определить возможности МРТ в диагностике «малых» опухолей почек.

Материал и методы. МРТ органов брюшного пространства было выполнено 17 пациентам, проходивших лечение в урологических отделениях Клинической больницы им. С. П. Миротворцева СГМУ. Критерием точности обследования явилось морфологическое исследование операционных препаратов. Исследование было выполнено на аппарате Philips Achieva 1,5 Т. Протокол МР исследования включал T2 ВИ и T1 ВИ в 3-х взаимно перпендикулярных плоскостях, программы с подавлением МР сигнала от жировой ткани.

Результаты. Были выявлены опухоли паренхимы почки диаметром от 1,3 до 3,8 см. Патоморфологически в 10 случаях (58%) верифицирован светлоклеточный рак почки (РП), в 4 случаях (24%) – папиллярная карцинома, в 2 (12%) - верифицирована ангиомиолипома, в 1 (6%) случае - аденома почки. По данным исследования у пациентов с РП в 9 случаях (54%) было выявлено наличие псевдокапсулы, а в 2 (12%) неоднородность структуры за счет кистозных компонентов и кровоизлияний. У больных со светлоклеточным РП в 8 случаях (48%) на T1-ВИ наблюдался гипоинтенсивный сигнал, в 2 (12%) — изоинтенсивный, в то время как на T2-ВИ в 8 случаях (48%) гиперинтенсивный, в 2 случаях (12%) изоинтенсивный. При этом у пациентов с несветлоклеточным раком на T1-ВИ в 2 случаях (12%) определялся изоинтенсивный сигнал, в 2 (12%) гипоинтенсивный; на T2-ВИ в 2 случаях (12%) гиперинтенсивный и в 2 (12%) изоинтенсивный. У пациентов с ангиомиолипомой (12%) в свою очередь на T1- и T2-ВИ наблюдался гиперинтенсивный сигнал, а также выявлено изменение МР сигнала от опухоли на программах с подавлением сигнала от жировой ткани. У больного с аденомой (6%) на T1-ВИ и T2-ВИ определялся изоинтенсивный сигнал.

Выводы. МРТ — высокоинформативный метод диагностики «малых» опухолей паренхимы почки. Протокол МР исследования органов брюшного пространства при подозрении на наличие «маленькой» опухоли почки должен включать программы с подавлением сигнала от жира.

Ключевые слова: МРТ, рак, опухоль, почка, ангиомиолипома