

Лучевая диагностика и лучевая терапия

ID: 2015-05-24-T-4492

Тезис

Крючков И.А.

Методы лучевой диагностики рака поджелудочной железы

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии**Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.*

Актуальность. Рак поджелудочной железы (РПЖ) занимает 10-е место по частоте и 4-е – по причинам смертности от рака. Коэффициент однолетней выживаемости - 26%; 5-летней около 6%. При обнаружении опухоли на ранней стадии возможно ее хирургическое удаление, коэффициент 5-летней выживаемости увеличивается до 23%.

Цель исследования: оценка возможностей методов лучевой диагностики при РПЖ.

Материал и методы. Материал исследования - 20 пациентов, в возрасте от 40 до 65 лет, поступивших с подозрением на РПЖ в Клиническую больницу им. С.Р. Миротворцева СГМУ. Всем пациентам проводились: рентгеноскопия желудка (РСЖ), эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ), ультразвуковое исследование (УЗИ), компьютерная (КТ) и магнитно-резонансная (МРТ) томография брюшной полости. Морфологически у 11 пациентов был подтвержден РПЖ (у 6 – в головке, у 3 – в теле, у 2 – тотальный), у 3 – панкреанекроз. В остальных случаях – панкреатит.

Результаты. При РСЖ у всех 6 пациентов высказано подозрение на рак головки ПЖ., в 4 случаях – с прорастанием стенки желудка. При ЭРХПГ у всех 11 пациентов РПЖ выявлены признаки обструкции и протяженного сужения главного панкреатического протока, у других 5 пациентов – камни в желчных путях (КЖП), как причина желтухи, в остальных случаях проток не изменен. При УЗИ у 8 из 11 пациентов заподозрен РПЖ, у 2 из 3 – панкреанекроз, в остальных случаях – панкреатит. При КТ у 10 из 11 пациентов определялся РПЖ, у 6 – с инфильтрацией перипанкреатической клетчатки и стенки желудка, у них же – увеличение регионарных лимфатических узлов и инфильтрация сосудов, у 3 – панкреанекроз, у остальных - панкреатит. МРТ во всех случаях подтвердила данные КТ, однако дополнительно у 1 пациента выявлен РПЖ на ранней стадии и у 5 – КЖП. Метастазы в печень у 4 пациентов определялись при УЗИ, КТ и МРТ.

Выводы. Всем пациентам с подозрением на РПЖ необходимы РСЖ и УЗИ брюшной полости. Для проведения дифференциальной диагностики РПЖ и выявления камней в желчных протоках необходима ЭРХПГ. КТ и МРТ являются методами выбора, хотя МРТ не дает лучевой нагрузки и несколько информативнее при выявлении РПЖ, в том числе ранних стадий, его распространенности и диагностике КЖП. Следовательно, при РПЖ необходима комплексная лучевая диагностика.

Ключевые слова: рак, поджелудочная железа, лучевая диагностика