

ID: 2015-05-24-T-4491

Тезис

Лазарева Е.Н., Чехонацкий В.А.

**Оценка информативности рентгенологической диагностики лейомиомы пищевода**  
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.** Лейомиомы составляют 50 - 70% от доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, то есть встречаются нередко. Практически во всех случаях их диагностика и дифференциальная диагностика затруднена, что делает необходимым уточнение возможностей рентгенодиагностики при их выявлении.

**Цель:** уточнение информативности рентгеноскопии в диагностике лейомиомы пищевода.

**Задачи:** оценка рентгенологических симптомов, позволяющих установить наличие лейомиомы пищевода.

**Материал и методы.** Материалом послужили 11 пациентов, находившиеся на лечении в ФХК СГМУ. Проводился анализ историй болезни и теневых изображений, полученных при рентгенографии легких (РГ) и рентгеноскопии (РС) желудка. Для уточнения информативности РС, проведено сопоставление с данными гастроскопии (ГС). Критерием точности диагностических данных служили результаты морфологического исследования препаратов, удаленных во время операции.

**Результаты.** РС позволила обнаружить лейомиому во всех 11 случаях, ГС – в 6. При ГС лейомиома не выявлялась в 2 случаях за счет экзоорганного роста, в 1 случае - из-за маленьких размеров (1,5 см) и у 2 пациентов принята за рак (биопсия была затруднена из-за подслизистого расположения образования и некроза в опухоли). РС в последних случаях позволила дифференцировать лейомиому от рака. При РС более точно, чем при ГС, определялась локализация в средне-грудном отделе пищевода: у 5 пациентов при РС, у 2 – при ГС. Форма опухоли одинаково точно определялась при РС и ГС, размеры до 2-3 см у всех 7 пациентов определялись при РС, у 3 - при ГС. РС, в отличие от ГС, позволила уточнить направление роста опухоли: у 4 пациентов - эндоэзофагеальный, у 4 – экзо-эндоорганый и у 3 –экзоорганый, который выявлялся при РС органов грудной клетки в виде расширения тени средостения. Изъязвление в опухоли одинаково точно определялось при РС и ГС в 5 из 11 случаев.

**Выводы.** РС является основным высокоинформативным методом при выявлении лейомиомы пищевода, чему при экзоорганном росте помогает РГ легких. ГС уступает в результативности диагностики, однако при эндоорганном распространении дает дополнительные сведения, поэтому необходимо комплексное применение РС и ГС.

**Ключевые слова:** лейомиома, рентгеноскопия желудка, пищевод