

ID: 2015-05-26-T-4836

Тезис

Андреева Н.А., Магомедова Е.М., Максакова Е.А.

Роль лучевых методов исследования в дифференциальной диагностике неспецифического язвенного колита и болезни Крона

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

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

Актуальность. В последнее время отмечается тенденция к увеличению частоты неспецифических воспалительных поражений толстой кишки. Частота встречаемости по данным различных авторов 30-240 случаев на 100 тысяч населения. Заболевания могут начинаться в любом возрасте, однако при неспецифическом язвенном колите (НЯК) чаще страдают достаточно молодые люди (20-40 лет), а при болезни Крона (БК) отмечаются два пика заболеваемости - в возрасте 15-35 лет и 60-79 лет.

Цель исследования: изучить роль лучевых методов исследования при дифференциальной диагностике НЯК и БК.

Материал и методы. Основным методом диагностики является колоноскопия. В качестве дополнительного метода исследования используется ирригоскопия.

Материалом для исследования послужили результаты обследования 15 пациентов с диагнозом НЯК и 7 пациентов – с БК, в возрасте от 20 до 60 лет. Всем пациентам проводилось рентгенологическое исследование толстого кишечника и эндоскопическое.

Результаты. Анализ данных ирригоскопии выявил следующие признаки НЯК: ускоренное заполнение кишки, сглаженность гаустрации, изменение рельефа слизистой, псевдополипоз, поражение прямой кишки. Признаки БК: сужение и укорочение кишки, сегментарные сужения, свищи, утолщение складок и их деформация. При НЯК в основном субтотальное и тотальное поражение толстой кишки - 68%; при БК - сегментарное поражение у 94% пациентов, из них у 71% поражение илеоцекальной области. Прямая кишка при НЯК поражена у 80%, при БК у 6,6% пациентов.

Выводы. В результате проведенного исследования было установлено, что лучевые методы диагностики имеют неоспоримые преимущества по сравнению с эндоскопическими методами, так как позволяют увидеть ряд дифференциально-диагностических признаков НЯК и БК; выявить их специфические симптомы; обладают богатым арсеналом видов исследования: обзорная рентгенография брюшной полости, исследование толстой кишки с двойным контрастированием, ирригоскопия. Эндоскопические и лучевые методы исследования являются взаимодополняющими исследованиями, которые должны выполняться каждому пациенту с подозрением на НЯК или БК.

Ключевые слова: язвенный колит, болезнь Крона, ирригоскопия