

ID: 2014-04-24-T-3347

Тезис

Базанова Т.С., Мельникова Е.В.

УЗИ и МРТ в диагностике острого деструктивного панкреатита (преимущества и недостатки)

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

Научный руководитель: асс. Климашин Д.Ф.

Актуальность. Острый панкреатит (ОП) занимает особое место среди острых заболеваний органов брюшной полости в связи с распространенностью и тяжелым течением. За последнее десятилетие его частота возросла в 10–15 раз, особенно увеличилось количество деструктивных форм. Уточнение формы ОП необходимо для определения дальнейшей тактики лечения. Основным методом диагностики является ультразвуковое исследование, дополнительными — магнитно-резонансная томография и компьютерная томография.

Цель: изучение диагностических возможностей различных методов лучевой диагностики при выявлении острого деструктивного панкреатита (ОДП).

Материал и методы. *Методы исследования:* ультразвуковое исследование (УЗИ) и магнитно-резонансная томография (МРТ) органов брюшной полости. *Материал исследования:* 19 больных ОДП, в возрасте от 28 до 60 лет, находившихся на лечении в Клинической больнице им. С.П. Миротворцева СГМУ за 2013 г.

Результаты. По данным УЗИ у всех пациентов с ОДП было выявлено изменение эхогенности паренхимы поджелудочной железы (ПЖ) (в 74.6% выявлялось ее понижение и в 25.4% — повышение); у 18 пациентов (95.9%) выявлена неоднородность эхоструктуры ПЖ и более чем в 80% обнаружен воспалительный инфильтрат в проекции ПЖ. Выпот в брюшной и плевральных полостях отмечался у 13 (75.1%) и 6 (27.2%) пациентов соответственно. В позднем периоде заболевания выявлены участки некроза у 6 (28%) пациентов. По данным МРТ увеличение и отек ПЖ выявлено в 78% и 97% соответственно; у всех пациентов выявлен отек жировой клетчатки и скопление свободной жидкости. Секвестры ПЖ выявлены у 5 (21%), а некроз ПЖ у 7 (36%) пациентов.

Выводы:

1. УЗИ остается методом первой очереди в ранней диагностике ОДП, однако имеет меньшую чувствительность и специфичность.
2. Наиболее информативным методом считается МРТ, однако оптимальным сроком для его выполнения служат 7-10 суток с момента начала заболевания.
3. Прогнозирование, либо раннее выявление ОДП позволяет избрать адекватную лечебно-диагностическую тактику.

Ключевые слова: панкреатит, диагностика, УЗИ, МРТ