

ID: 2013-02-2467-T-1912

Тезис

Щукина О.Е.

Информативность ультразвукового метода в диагностике рака печени

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

Научные руководители: д.м.н., профессор Чехонацкая М.Л.; д.м.н., профессор Блувштейн Г.А.

Проблема диагностики рака печени имеет на сегодняшний момент несомненную актуальность. По данным ВОЗ в развитых странах в 2012 году смертность от рака печени стоит на 3 месте (9,1%), уступая раку легких – 18,0% и желудка – 9,7%. Следует отметить, что по данным российской статистики рак печени – крайне редкое явление и составляет всего 1,5% от всех злокачественных новообразований.

Летальность определяется тем, что более 50% больных поступают в клинику в T₃₋₄-стадии процесса с наличием метастазов. Трудности диагностики определяются отсутствием специфических симптомов заболевания как на начальных, так и на поздних стадиях.

В период с 2008 по 2011 год было обследовано 27 пациентов, поступивших в хирургическое отделение ГКБ им. С.П. Миротворцева с подозрением на рак печени. Возраст больных варьировал от 36 до 70 лет и составил в среднем 53 года. Мужчин было 15(56%), женщин – 12(44%). В зависимости от особенностей опухолевого процесса ретроспективно были выделены 2 группы. Основную группу составили 18 пациентов с морфологически верифицированным раком печени. Группа сравнения – 9 пациентов с доброкачественной опухолью (гемангиомой) печени. По стадиям заболевания пациенты были распределены следующим образом: T₁-стадия не выявлена; T₂-стадия установлена у 5(27,8%) больных; T₃-стадия – у 5(27,8%); T₄-стадия – у 8(44,4%) пациентов.

Во всех наблюдениях было выполнено трансабдоминальное ультразвуковое исследование, как в режиме серой шкалы, так и с применением цветового доплеровского картирования, которое выполнялось по общепринятой методике на аппарате SA 9900 Medison, трансабдоминальным датчиком с частотой 3,5-5,0 МГц.

По результатам полученных данных проводились расчеты показателей информативности различных методов УЗИ. Было установлено, что чувствительность, специфичность, диагностическая точность ультразвукового метода исследования в режиме серой шкалы составили 81%, 54% и 70% соответственно. При УЗИ с использованием ЦДК получены следующие результаты: чувствительность – 85%, специфичность – 72%, диагностическая точность – 86%.

Таким образом, эхография является высокоинформативным методом диагностики рака печени, точность которого повышается при использовании УЗИ в сочетании с цветовым доплеровским картированием даже при малых размерах опухолей. В тоже время, отсутствие специфических симптомов и поздняя диагностика заболевания, диктует необходимость внедрения скринингового ультразвукового обследования пациентам после 40 лет.

Ключевые слова

информативность ультразвукового метода