

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВМЕЩЕННЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ ОДНОФОТОННОЙ ЭМИССИОННОЙ И КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ГОРТАНИ И ГОРТАНОГЛОТКИ

Р.В. ЗЕЛЬЧАН, А.А. ТИЦКАЯ, И.Г. СИНЛКИН, С.Ю. ЧИЖЕВСКАЯ,
П.В. СУРКОВА, В.И. ЧЕРНОВ, Е.Л. ЧОЙНЗОНОВ

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Цель исследования – изучение возможности применения методики совмещения ОЭКТ и КТ изображений в комплексной диагностике и оценке эффективности неоадьювантной химиотерапии злокачественных опухолей гортани и гортаноглотки.

Материал и методы. В исследование включены 36 больных раком гортани или гортаноглотки, которым проводилась однофотонная эмиссионная компьютерная томография с ^{99m}Tc -МИБИ и спиральная компьютерная томография на этапе первичной диагностики и после 2 курсов неоадьювантной химиотерапии. При обработке данных, полученных при исследовании, применялась методика совмещения ОЭКТ и КТ изображений.

Результаты. У больных раком гортани или гортаноглотки при исследовании с ^{99m}Tc -МИБИ очаги асимметричной гиперфиксации индикатора в проекции гортани визуализировались у 35 (97 %) из 36 пациентов. Чувствительность метода составила 96 %. При вычислении количественных показателей получены следующие результаты: среднее значение индекса $O/\text{подчел. жел.}_p$ – $0,73 \pm 0,35$, среднее значение индекса $O/\text{околоушн. жел.}_p$ – $0,76 \pm 0,49$ и среднее значение $O/\text{скальп}_p$ – $5,81 \pm 2,98$. Однако какой-либо связи вычисленных показателей с гистологическим типом опухоли, степенью ее дифференцировки или стадией процесса мы не обнаружили. У 2 пациентов было выявлено накопления индикатора

в проекции метастатически пораженных лимфатических узлов. В группе пациентов, которые обследовались повторно после проведения химиотерапии в неоадьювантном режиме, у 14 человек визуально отмечалось выраженное снижение накопления индикатора в опухолевой ткани. Этот факт был расценен как положительный эффект от проведенного лечения, что подтверждалось данными КТ и фиброларингоскопии, при выполнении которых визуально отмечалось уменьшение размеров опухоли. При этом индекс $O/\text{подчел. жел.}_p$ уменьшался с $0,73 \pm 0,37$ до $0,51 \pm 0,09$ ($p < 0,05$), индекс $O/\text{околоушн. жел.}_p$ с $0,76 \pm 0,47$ до $0,46 \pm 0,19$ ($p = 0,06$), индекс $O/\text{скальп}_p$ с $5,81 \pm 2,98$ до $4,47 \pm 1,22$ ($p > 0,08$), что свидетельствует о возможности использования индекса $O/\text{подчел. жел.}_p$ для оценки эффективности неоадьювантной химиотерапии.

Выводы. Исследование показало, что ОЭКТ с ^{99m}Tc -МИБИ в будущем может стать не только одним из дополняющих методов диагностики рака гортани и гортаноглотки, но и объективным методом оценки эффекта неоадьювантной химиотерапии. При этом наиболее информативным полуколичественным показателем определения результатов лечения является динамика индекса $O/\text{подчел. жел.}_p$. Кроме того, из исследования видно, что применение методики совмещения изображений приближает чувствительность методов к 100 %.