

Кучин Ю.В., Кутуков В.Е., Ничога В.Д., Одишелашвили Г.Д.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПАРАЗИТАРНЫХ И НЕПАРАЗИТАРНЫХ КИСТ ПЕЧЕНИ

Кафедра госпитальной хирургии, кафедра хирургических болезней ФПО с курсом эндоскопии, Астраханская государственная медицинская академия, Астрахань, Россия

По данным ряда авторов, % дифференциально-диагностических критериев паразитарных кист печени при использовании УЗИ + КТ + серологические исследования составляет 98-100%.

Нами проанализированы результаты 21 наблюдения больных с кистозными заболеваниями печени. Всем больным проводились серологические, УЗИ и КТ исследования (компьютерный томограф SOMATOM AR.NP).^{2*}

По данным компьютерной томографии у 11 больных определялось наличие солитарных и многочисленных простых кист печени, в виде правильной округлой формы дополнительных образований, размерами от 0,5 до 10 см, с четкими и гладкими контурами, гомогенной структуры и плотностными показателями 3-10 ед. Н, что совпадало с интраоперационными данными. У 8 пациентов выявлена гидатидозная форма эхинококкоза в виде солитарных и мультилокулярных кистевидных образований, размерами от 4,0 до 25 см, с четкими и ровными наружными контурами, неравномерной, от 0,3 до 0,5 см капсулой, с фрагментарным или тотальным обызвествлением (5 случаев). В 4 случаях в образованиях большого размера отмечены тончайшие перегородки без признаков обызвествления. Денситометрические показатели содержимого эхинококковых кист были высокими - до 18-22 ед.Н.

В двух случаях наблюдали сморщивание и частичную отслойку капсулы в виде «двойного контура». При оперативном вмешательстве у этих больных были выявлены эхинококковые кисты с нежизнеспособным паразитом.

Таким образом, компьютерная томография является высокоинформативным методом рентгенологической диагностики непаразитарных и паразитарных кист печени. Признак «двойного контура» при эхинококкозе может служить при знаком нежизнеспособности паразита.