

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ХИМИЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ГОРТАНИ ПРИ ПОМОЩИ СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

П.В. НОВИКОВА

*НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск*

**Актуальность.** Современная диагностика заболеваний верхних дыхательных путей является актуальной проблемой современной онкологии. Заболеваемость раком гортани составляет 20–25% всех злокачественных новообразований. Методы лучевой диагностики злокачественных опухолей гортани позволяют правильно оценить распространенность первичных и рецидивных злокачественных образований гортани.

**Цель исследования.** На основании данных результатов динамической контрастированной спиральной компьютерной томографии выявить и разработать наиболее информативные диагностические критерии.

**Материал и методы.** Проведено исследование 28 пациентов со злокачественными опухолями гортани на спиральном компьютерном томографе «Somatom Emotion 6». Сканирование зоны интереса производилось с задержкой в 10–15 с от момента начала введения контрастного вещества. Это позволяет одновременно получить фазы заполнения контрастным веществом сосудов и тканей шеи – артериальную и венозную. Аксиальная плоскость сканирования параллельна голосовым складкам. При этом зона исследования включает область от корня языка до нижнего перстневидного хряща. Оптимальная толщина среза – 3 мм, при наклоне спирали 1,5. Компьютерная томография гортани производилась в трех основных режимах – во время небольшого вдоха, при фонации звука «и» и в условиях пробы Вальсальвы. Повторное исследование в условиях контрастного уси-

ления (внутривенозного введения контрастного вещества) проводилось для уточнения границ новообразования и определения параметров опухолевого кровотока.

**Результаты.** Выявлено, что при локализации опухоли в надсвязочном пространстве характерными компьютерно-томографическими признаками являлись отсутствие или деформация черпало-надгортанных складок, в проекции которых определялось образование. При наличии образования в проекции складочного отдела отмечена асимметрия складок, их деформация и утолщение. При проведенном исследовании с фонацией буквы «и» хорошо визуализировалась ригидность складок и более четко определялись контуры опухоли, выходящие за пределы складок. В 64% случаев поражение складок было односторонним, приводящим к сужению просвета гортани. Реже злокачественный процесс локализовался в подскладочном отделе, когда определялось наличие дополнительного образования ниже складок гортани. Поражение двух и трех отделов гортани с переходом на переднюю комиссуру было выявлено почти у половины больных, что говорило о более распространенном процессе.

**Выводы.** Возможности СКТ и детальный анализ каждого скана, включая денситометрию изображения, полученного после реконструкции, давали возможность оценивать локализацию, размеры и распространенность опухолевого процесса.