

РОЛЬ СОВМЕЩЕННОЙ ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННОЙ И КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Н.И. Дергунова, Г.Е. Труфанов, В.В. Рязанов, И.В. Бойков, Е.М. Михайловская

Военно-медицинская академия, Санкт-Петербург

Рак молочной железы представляет собой одну из важнейших проблем здравоохранения в современных промышленных странах. Это наиболее часто встречающийся рак у женщин, он является второй ведущей причиной смертности у женщин.

Цель. Изучение возможностей совмещенной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии (ПЭТ-КТ) с ^{18}F -фтордезоксиглюкозой (^{18}F -ФДГ) в диагностике опухолей молочной железы и оценке эффективности оперативного и химиолучевого лечения.

Материалы и методы. Обследовано 26 пациентов: 10 — с первичными опухолями молочной железы и 16 пациенток, находящихся на различных этапах химиолучевого лечения после проведенного оперативного вмешательства. Исследование проводили на аппарате «Биограф». Всем больным было выполнено ПЭТ-КТ-исследование (через 90 мин после внутривенного введения 300—420 МБк ^{18}F -ФДГ).

Результаты. Первичные злокачественные опухоли молочной железы были выявлены у 10 пациенток, из них при гистологической верификации у 6 больных были определены протоковые карциномы, у 4 — дольковые карциномы. У одной больной протоковая карцинома имела мультифокальный рост в одном квадранте.

Для оценки эффективности оперативного и комбинированного лечения злокачественных новообразований молочных желез было обследовано 16 больных в послеоперационном периоде. У 8

больных не было определено ПЭТ-КТ-признаков, свидетельствующих о рецидивировании процесса или отдаленном метастазировании.

Первичные злокачественные новообразования молочной железы определялись как очаги гиперфиксации ^{18}F -ФДГ (SUV 2,5—8), что превышало уровень метаболизма глюкозы в здоровой железе в 3,5—4,5 раза. При КТ-исследовании им соответствовало патологическое образование в ткани молочной железы гетерогенной структуры за счет участков некротизированной ткани с нечеткими неровными, изъязвленными контурами, накапливающее рентгенконтрастное вещество. В одном случае очаговой гиперфиксации радиофармпрепарата в одной из желез не было выявлено никаких соответствующих структурных изменений при КТ, УЗИ и МРТ. Однако при гистологическом исследовании пунктата, выполненного по наведению ПЭТ-КТ, была верифицирована протоковая карцинома *in situ*. Признаками, свидетельствующими об отсутствии рецидивирования процесса или продолженного роста, являлись послеоперационные рубцовые изменения в области хирургического вмешательства без повышения уровня накопления радиофармпрепарата и отсутствие метастазирования.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о высокой информативности совмещенной ПЭТ-КТ в диагностике злокачественных опухолей молочной железы и оценке эффективности оперативного и комбинированного лечения.

ПЛАНАРНАЯ МАММОСЦИНТИГРАФИЯ И ОДНОФОТОННАЯ ЭМИССИОННАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ВЫЯВЛЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

В.С. Декан, Н.Я. Рожникова, Е.В. Кротова

Военно-медицинская академия, Санкт-Петербург

Выявление и детальная характеристика непальпируемых новообразований молочных желез является актуальной проблемой современной маммологии. Диагностика злокачественных образований на ранних стадиях позволяет применять радикальные способы лечения и улучшать прогноз заболевания у больных со злокачественными опухолями.

Цель. Сравнение возможностей традиционной планарной маммосцинтиграфии и томосцин-

тиграфии молочных желез в визуализации злокачественных новообразований различных размеров.

Материалы и методы. Обследовано 26 женщин в возрасте от 25 до 70 лет. Всем больным выполнены рентгеновская маммография, ультразвуковое исследование молочных желез, магнитно-резонансная томография, планарная сцинтиграфия и однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОЭКТ) молочных желез.