

## ВОЗМОЖНОСТИ ОДНОФОТОННОЙ ЭМИССИОННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ С $^{99m}\text{Tc}$ -МЕТОКСИ-ИЗОБУТИЛ-ИЗОНЕТРИЛОМ В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОРТАНИ И ГОРТАНОГЛОТКИ

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

*НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск*

**Актуальность.** В России ежегодно регистрируется более 6.000 новых случаев заболевания раком гортани. В структуре общей заболеваемости злокачественными новообразованиями рак гортани составляет 2–4%, а в структуре заболеваемости мужского населения занимает четвертое место. При анализе темпов прироста заболеваемости злокачественными новообразованиями гортани отмечается тенденция к ее увеличению.

**Цель исследования** – изучение возможностей однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОЭКТ) с  $^{99m}\text{Tc}$ -метокси-изобутил-изонетрилом (МИБИ) в диагностике злокачественных опухолей гортани и гортаноглотки.

**Материал и методы.** Однофотонную эмиссионную компьютерную томографию выполняли 26 больным раком гортани или гортаноглотки  $\text{T}_{2-4}\text{N}_{0-1}\text{M}_0$ , из них 12 пациентам проводили повторную ОЭКТ на этапах неoadъювантной химиотерапии. В контрольную группу вошли 20 женщин без признаков патологии гортани и гортаноглотки. Исследование проводили через 20 и 120 минут после внутривенной инъекции препарата. При обработке результатов исследования рассчитывали индексы опухоль/

подчелюстная слюнная железа и опухоль/околоушная слюнная железа.

**Результаты.** В контрольной группе ни у одного из пациентов не было выявлено участков патологической гиперфиксации индикатора в проекции гортани. Патологическое накопление  $^{99m}\text{Tc}$ -МИБИ в проекции опухоли визуализировалось у 25 больных раком гортани или гортаноглотки из 26 обследованных. Таким образом, чувствительность метода составила 96%. В группе пациентов, получивших химиотерапевтическое лечение, при повторном исследовании у 8 пациентов отмечалось снижение накопления препарата в опухоли, при этом индекс опухоль/подчелюстная слюнная железа уменьшался с  $0,71 \pm 0,35$  до  $0,41 \pm 0,09$ , а индекс опухоль/околоушная слюнная железа – с  $0,76 \pm 0,49$  до  $0,46 \pm 0,16$ . Данный факт был расценен как положительная динамика, что подтверждено данными фиброларингоскопии и компьютерной томографии.

**Выводы.** Однофотонная эмиссионная компьютерная томография с  $^{99m}\text{Tc}$ -МИБИ может применяться в диагностике злокачественных новообразований гортани и гортаноглотки, а также может быть использована для оценки эффективности химиотерапевтического лечения таких пациентов.