

ID: 2016-05-23-T-6373

Тезис

Чехонацкий И.А., Чехонацкий В.А.

Информативность магнитно-резонансной томографии при внутримозговых внутриопухолевых кровоизлияниях

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии им. проф. Н.Е. Штерна

Актуальность. Кровоизлияние в опухоль является частой нетравматической причиной возникновения внутримозгового кровотечения, в 50% случаев может быть первым клиническим признаком опухоли.

Цель исследования: уточнить информативность магнитно-резонансной томографии (МРТ) при выявлении внутримозговых внутриопухолевых кровоизлияний (ВВОК).

Материал и методы. 377 пациентам с подозрением на внутримозговое кровоизлияние. Всем пациентам проводилась бесконтрастная МРТ со стандартным набором импульсных последовательностей (T1, T2 ВИ, Flair, GRE ИП), в 101 случае - с контрастным усилением (Омнискан 10 мл.в/в), в 58 случаях - МР-ангиография. Критерием точности в 143 наблюдениях служили результаты оперативного вмешательства, в 97 — патологоанатомическая картина, в остальных случаях — с клинической картиной в динамике.

Результаты. При МРТ из 377 наблюдений у 34 (9%) выявлено внутриопухолевое (вторичное) кровоизлияние. Локализация ВВОК в лобных долях отмечалась у 11 (32,4%) пациентов, в височных долях — у 6 (17,6%), в теменных долях — у 4 (11,8%), в затылочных долях — у 4 (11,8%), в области базальных структур — у 6 (17,6%), в области мозжечка — у 3 (8,8%). Одиночная гематома выявлена во всех 34 (100%) случаях. Форма была округлой у 19 (56%) пациентов, овальной — у 15 (44%). У всех 34 пациентов объём кровоизлияния был до 50 мл. МР-сигнал: гипо T1 ВИ, гипер T2 ВИ — в 3 (8,8%) случаях, гиперинтенсивный T1, T2 ВИ — в 31 (91,2%). Контуры гематомы во всех 34 случаях были неровными и нечёткими, структура неоднородной, а при контрастном усилении - быстрое кольцевидное накопление контраста по периферии. Смещение срединных структур отмечалось при локализации в лобных, височных и теменных долях у 21 (61,8%) пациента. При динамическом МРТ-контроле через 2—3 недели во всех случаях отмечалось увеличение зоны изменений.

Выводы. Информативность МРТ при уточнении причины внутримозгового кровоизлияния как внутриопухолевого является достаточно высокой.

Ключевые слова: информативность магнитно-резонансной томографии