

ID: 2013-03-24-T-1973

Тезис

Якунина Е.Н., Никольский Ю.Е., Чехонацкий В.А.

**Диагностические возможности лучевых методов при выявлении осложнений рака желудка***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии.**Научный руководитель: к.м.н., доцент Илясова Е.Б.*

**Актуальность проблемы:** рак желудка (РЖ) по-прежнему занимает 1-2 место по частоте в структуре онкологической заболеваемости. Смертность нередко обусловлена осложнениями данного заболевания, которые необходимо своевременно диагностировать.

**Цели и задачи:** определение информативности методов лучевой диагностики в выявлении осложнений рака желудка.

**Материалы и методы исследования:** анализ историй болезни и теневых изображений лучевых методов исследования 25 пациентов с осложнениями РЖ, находившихся на лечении в КБ им. С.П. Миротворцева СГМУ. Методы лучевой диагностики: обзорная рентгеноскопия (ОРС) брюшной полости, рентгеноскопия желудка (РС), ультразвуковое исследование (УЗИ) и компьютерная томография (КТ) брюшной полости. Критерием точности диагностики служили данные операции и морфологического исследования препаратов.

Полученные **результаты:** у 3 из 25 пациентов выявлена перфорация опухоли при ОРС брюшной полости, что подтвердилось при КТ. Еще у 3 из 25 пациентов выявлены признаки пенетрации при РС желудка, также подтвержденные при КТ. У 13 из 25 пациентов были клинические признаки кровотечения, обусловленные изъязвлением РЖ, выявленным как при РС желудка, так и при КТ. У 7 из 25 пациентов было выявлено осложнение РЖ внутренними свищами при РС желудка, при КТ их наличие было подтверждено только у 3 пациентов, в остальных случаях не выявлялись, хотя на операции они были обнаружены. У 3 из 7 пациентов выявлены желудочно-толстокишечные свищи при РС желудка, у 2 из 3 пациентов – при КТ. У 4 из 7 пациентов определялись желудочно-тонкокишечные свищи при РС желудка, при КТ - у 1 из 3 пациентов. При УЗИ у 9 из 25 пациентов в брюшной полости выявился опухолевый конгломерат, который был предположительно отнесен к РЖ с прорастанием окружающих тканей, что было подтверждено при КТ. При УЗИ и КТ у 4 из 25 пациентов выявлялись метастазы в печени и в регионарных лимфатических узлах.

**Выводы:** достаточно информативным методом выявления таких осложнений РЖ является РС желудка, которая превосходит данные КТ и УЗИ в выявлении внутренних свищей. КТ имеет преимущества в выявлении осложнений РЖ, по сравнению с УЗИ. УЗИ и КТ одинаково информативны в уточнении метастазирования РЖ.

**Ключевые слова**

лучевая диагностика