

ID: 2013-03-2467-T-2538

Тезис

Саакян М.А.

Возможности компьютерной томографии в диагностике опухолей опорно-двигательного аппарата

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Цель данного исследования заключалась в оценке возможностей и эффективности компьютерной томографии при опухолях опорно-двигательного аппарата.

Материал и методы. В течение 2012 года было обследовано 23 пациента с первичными костными опухолями трубчатых костей (у всех проводилась морфологическая верификация). Из них остеосаркомы у 8 пациентов, хондросаркомы в 12 случаях и гигантоклеточная опухоль в 3. Возраст пациентов соответствовал периоду 18-40 лет. Всем пациентам было выполнено стандартное рентгенологическое исследование, которое было дополнено компьютерной томографией.

Результаты исследования. Типичная рентгенологическая картина большинства злокачественных опухолей костей представлена одиночными или множественными очагами литической, склеротической или смешанной деструкции с нечеткими контурами, разрушением кортикального слоя и выходом процесса в мягкие ткани, образованием периостального козырька и формированием различной периостальной реакции: спикуловидной, линейной однослойной, «луковичной».

Таким образом, преимущества рентгенографии заключаются в доступности, относительной технической простоте, хорошей визуализации костной ткани, детально изученной рентгеносемиотике опухолевого процесса.

Однако общеизвестна и недостаточная чувствительность метода в обнаружении небольших деструктивных очагов. Также в силу физических ограничений метода затруднена точная оценка взаимоотношений опухоли с окружающими мягкими тканями, особенно сосудисто-нервными стволами, а также определение степени инфильтрации костного мозга, что делает необходимым применение дополнительных лучевых методов исследования, таких как компьютерная томография.

Преимущество КТ состоит в более точном отражении состояния костных структур, уточнения наличия внекостного мягкотканого компонента, его структуру, отношение с окружающими мягкими тканями. КТ-исследование с внутривенным болюсным контрастным усилением позволяет выявить оттеснение, сдавление или инвазию магистральных сосудов опухолью. Кроме того, КТ-ангиография базируется на изучении морфологических и функциональных особенностей кровотока в очаге поражения. Доказана прямая связь между количеством сосудов в опухоли и степенью дифференцировки ее клеток. Так, гипervasкуляризированные саркомы имеют более агрессивное течение и худший прогноз.

Таким образом, полученные нами данные подтвердили целесообразность использования КТ при диагностике опухолей опорно-двигательного аппарата. Использование современных методов лучевых методов диагностики позволяет охарактеризовать весь спектр возможных изменений, затрагивающих как повреждения костных структур, так и различные изменения прилежащих тканей и кровеносной системы.

Ключевые слова

опухоли опорно-двигательного аппарата