

ID: 2013-11-24-T-3103

Тезис

Базанова Т.С., Мельникова Е.В., Климашин Д.Ф.

Возможности УЗИ и МРТ в диагностике острого деструктивного панкреатита

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии СГМУ

Научный руководитель: асс. Климашин Д.Ф.

Актуальность. Острый панкреатит (ОП) занимает особое место среди острых заболеваний органов брюшной полости в связи с распространенностью и тяжелым течением. За последнее десятилетие его частота возросла в 10–15 раз, особенно увеличилось количество деструктивных форм. Уточнение формы ОП необходимо для определения дальнейшей тактики лечения. Основным методом диагностики является ультразвуковое исследование, дополнительными — магнитно-резонансная томография и компьютерная томография.

Цель: уточнение информативности различных методов лучевой диагностики в диагностике острого деструктивного панкреатита (ОДП).

Методы исследования: ультразвуковое исследование (УЗИ) и магнитно-резонансная томография (МРТ) органов брюшной полости.

Материал исследования: 19 больных ОДП, в возрасте от 28 до 60 лет, находившихся на лечении в Клинической больнице им. С.П. Миротворцева СГМУ за 2013 г.

Результаты

По данным УЗИ у всех пациентов с ОДП было выявлено изменение эхогенности паренхимы поджелудочной железы (ПЖ) (в 74.6% выявлялось ее понижение и в 25.4% — повышение); у 18 пациентов (95.9%) выявлена неоднородность эхоструктуры ПЖ и более чем в 80% обнаружен воспалительный инфильтрат в проекции ПЖ. Выпот в брюшной и плевральных полостях, отмечался у 13 (75.1%) и 6 (27.2%) пациентов соответственно. В позднем периоде заболевания выявлены участки некроза у 6 (28%) больных. По данным МРТ увеличение и отек ПЖ выявлено в 78% и 97% соответственно; у всех пациентов выявлен отек жировой клетчатки и скопление свободной жидкости. Секвестры ПЖ выявлены у 5 (21%), а некроз ПЖ у 7 (36%) больных.

Выводы

1. Прогнозирование, либо раннее выявление ОДП позволяет избрать адекватную лечебно-диагностическую тактику.
2. УЗИ остается методом первой очереди в ранней диагностике ОДП, однако имеет меньшую чувствительность и специфичность.
3. Наиболее информативным методом считается МРТ, однако оптимальным сроком для его выполнения служат 7-10 сутки с момента начала заболевания.

Ключевые слова: деструктивный панкреатит, УЗИ, МРТ, лучевая диагностика