

ID: 2015-05-24-T-4788

Тезис

Романова М.А., Хамзах Джаафар Абдуллах Хамзах

**Дифференциальная диагностика изъязвлений желудка***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии**Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.*

**Актуальность.** Распространенность язвенной болезни (ЯБ) среди взрослого населения составляет в разных странах от 5 до 15% (в среднем 7-10%). ЯБ выступает, как основная причина кровотечений (46–56%), а показатели летальности при этом осложнении - 10%. При обнаружении ЯБ необходимо проводить дифференциальную диагностику (ДД) между доброкачественными язвами (ДЯ), малигнизацией язвы (МЯ), (7 - 10 %) и первично-язвенной формой рака (ПЯР) желудка (10-40%). Поэтому важнейшую роль в обнаружении и правильной постановке диагноза ЯЖ играет ранняя и грамотная ДД.

**Цель исследования:** выявление определяющих ДД признаков изъязвлений желудка методами лучевой диагностики

**Материал и методы.** Материал исследования - 15 пациентов, в возрасте от 35 до 70 лет, поступивших с подозрением на ЯБ в Клиническую больницу им. С.П. Миротворцева СГМУ. Методы исследования: рентгеноскопия желудка (РСЖ), эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС), данные цитологического исследования (ЦИ), все больные - оперированные. Морфологически подтвержденный рак желудка (РЖ) - у 10 больных, у 5 – ЯЖ.

**Результаты.** У всех 15 пациентов направляющий диагноз – ЯБ. У 12 больных было подозрение на РЖ при РСЖ, у 3 - ЯЖ. При РСЖ симптом «ниши» выявился у 12 больных. Плоское депо бария – у 3. Глубина превышала длину – у 5 больных. Длина превышала глубину – у 7 больных. Конвергенция складок слизистой наблюдалась у 5 больных, а прерывание складок у 10. Симптом «подрытости контуров» выявился у 10 пациентов. Симметричность воспалительного вала наблюдалась у 5 пациентов. Ассиметричность – у 10. У всех 15 больных при ФГДС ставился вопрос о МЯ, но по данным ЦИ только у 10 больных подтвердился РЖ

**Выводы.** РСЖ, как лучевой метод диагностики, является достаточно информативным методом выявления определяющих дифференциально-диагностических признаков изъязвлений желудка. Но для более точного подтверждения диагноза следует проводить комплексное обследование с привлечением ФГДС и данных цитологического исследования.

**Ключевые слова:** язва, желудок, рак, лучевая диагностика