

ID: 2019-12-27-T-19043

Тезис

Прошакова М.А., Игошин П.А.

**Дифференциальная диагностика болезни Крона и неспецифического язвенного колита**

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

Научный руководитель: к.м.н. Кондратьева О.А.

Болезнь Крона (БК) - хроническое, рецидивирующее заболевание желудочно-кишечного тракта неясной этиологии, характеризующееся трансмуральным, сегментарным, гранулематозным воспалением с развитием местных и системных осложнений.

Язвенный колит, или неспецифический язвенный колит (НЯК) хроническое заболевание толстой кишки, характеризующееся иммунным воспалением ее слизистой оболочки.

Неспецифический язвенный колит возникает в возрасте 15-30 лет, чаще у мужчин, второй пик заболеваемости отмечается в возрастной группе старше 60 лет. Считается, что в патогенезе играет роль сочетание генетических факторов и воздействие окружающей среды, хотя заболевания относится к идиопатическим. Курение увеличивает риск возникновения болезни. Болезнь Крона чаще встречается в индустриально развитых странах преимущественно у городского населения. У женщин болезнь Крона развивается несколько чаще. Пик заболеваемости приходится на 15-35 лет.

**Цель:** определить рентгенологические признаки, позволяющие провести дифференциальную диагностику болезни Крона и язвенного колита.

**Результаты.** Для диагностики болезни Крона и неспецифического язвенного колита находят применение следующие рентгенологические методы диагностики:

1. обзорная рентгенография органов брюшной полости;
2. рентгеноскопия желудка;
3. ирригоскопия;
4. КТ;

Для болезни Крона характерным является наличие афтоидных язв с четкими границами, прерывистое асимметричное поражение, признак «Булыжная мостовая».

Неспецифический язвенный колит проявляется чаще следующими симптомами; язвами без четко очерченных границ, непрерывным симметричным поражением, укорочением кишки.

И болезнь Крона, и неспецифический язвенный колит могут иметь следующие рентгенологические признаки; псевдодивертикулы, псевдополипоз, стриктуры и свищи.

**Вывод.** Рентгенологический метод – высокоинформативный метод, позволяющий провести дифференциальную диагностику данных заболеваний. В диагностически сложных случаях возможно применение КТ.

**Ключевые слова:** болезнь Крона, неспецифический язвенный колит