

ID: 2020-07-2467-T-19294

Тезис

Клеопов Н.Д., Атаева Ф.М.

Дифференциальная рентгенодиагностика первичных злокачественных опухолей костей

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. Приезжева В.Н.

Актуальность. Саркома кости – редкая злокачественная опухоль, развивающаяся в костной системе.

К факторам риска развития сарком костей можно отнести предшествующую лучевую терапию, состояние иммунодефицита, болезнь Педжета, болезнь Олье, доброкачественные опухолевые поражения кости так же могут приводить к злокачественной трансформации. Однако, у большинства пациентов специфических этиологических факторов не выявляется.

Первичные злокачественные опухоли костей составляют 0,001% от всех впервые выявленных злокачественных новообразований. В России заболеваемость первичными злокачественными опухолями костей составляет 1,03 случая на 100 тыс. населения, что соответствует данным по заболеваемости в других странах.

Цель исследования: установить наличие общих и отличительных признаков при первичных злокачественных опухолей костей на основании анализа рентгенограмм, и уточнить возможности рентгенографии в дифференциальной диагностике этих заболеваний.

Материал и методы. Проведен анализ историй болезни 15 пациентов, которым в КБ им. С. Р. Миротворцева СГМУ была проведена рентгенография, в обследовании были обнаружены у 7 пациентов ‘Остеогенная саркома’, у 8 пациентов ‘Саркома Юинга’.

Результаты. При анализе патологических симптомов, полученных при РГ костного аппарата выявлено: поражение диафиза трубчатых костей у пациентов с остеосаркомой 1(14%) с саркомой Юинга 8(100%) случаев, поражение эпиметафизарного конца с остеосаркомой в 6 (86%) случаев, с саркомой Юинга в 0(0%); расширение костно-мозгового канала отмечалось у пациентов с саркомой Юинга в 7(87,5%), сужение костно-мозгового канала у пациентов с остеосаркомой в 6(86%) случаев; для саркомы Юинга характерно множественное поражение в 6 (75%) случаев, для остеосаркомы единичное поражение в 7(100%) случаев; периостальная реакция по типу ‘спикул’ отмечался у пациентов с остеосаркомой в 3 (42%) случаев, периостальная реакция по типу ‘луковицы’ отмечалась у больных с саркомой Юинга в 5 (62%); наличие метастазов в кости при остеосаркоме в 1(14%) случаев, при саркоме Юинга в 6 (75%) случаев.

Выводы. Таким образом, рентгенография, является достаточно информативным методом исследования, позволяющим провести дифференциальную диагностику первичных злокачественных опухолей костей, с выявлением общих и отличительных рентгенологических признаков.

Ключевые слова: остеогенная саркома, опухоль Юинга