ID: 2020-07-2467-T-19314 Тезис

Лесняк Ж.М., Волкова Н.М.

Возможности лучевых методов исследования в диагностике опухолей тонкой кишки

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.

Актуальность. Диагностика опухолей тонкой кишки, на долю которых приходится всего от 1 до 5% от всех опухолей желудочно-кишечного тракта, была и остается одной из наиболее сложных проблем клинической медицины. Тонкая кишка-«terra incognita» на карте ЖКТ. Внедрение оптимальных методов диагностики опухолей тонкой кишки (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии) расширяет возможности рентгенологов.

Цель: оценить возможности лучевых методов исследования в диагностике опухолей тонкой кишки.

Задачи: изучить методы лучевой диагностики опухолей тонкой кишки, определить возможности каждого метода в выявлении опухолей данной локализации.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ данных обследования 14 пациентов с предварительным диагнозом: Новообразование тонкой кишки. Проанализированы результатов рентгеноскопии (РС) желудка с пассажем бария по тонкой кишке, ирригоскопии (ИС), компьютерной томографии (КТ) органов брюшной полости, магнитно- резонансной томографии (МРТ) органов брюшной полости. У 3 (21,4%) пациентов диагностировано новообразование двенадцатиперстной кишки. Новообразование подвздошной кишки выявлено у 10 (71,4%) обследованных. Все пациенты находились на лечении в КБ им. С.Р.Миротворцева СГМУ.

Результаты. Было обследовано 14 пациентов с жалобами на длительную анемию, дискомфорт в животе, нарушение стула. Была проведена РС желудка с пассаже бария по тонкой кишке. В 4 (28,3%) случаях заподозрено новообразование тонкой кишки (двенадцатиперстной кишки). При проведении ИС у 8 (57,1%) пациентов выявлена опухоль купола подвздошной кишки. Данные КТ подтвердили опухоль двенадцатиперстной кишки у 3 (21,4%) пациентов. По результатам КТ выявлена опухоль подвздошной кищки у 10 (71,4%) обследованных. МРТ подтвердила данные КТ и позволила оценить распространение опухоли за пределы кишки, поражение лимфоузлов и наличие отдаленных метастазов.

Выводы. Наиболее информативными в выявлении опухоли тонкой кишки является КТ. МРТ уточняет данные о стадии опухолевого процесса. ИС является достаточно чувствительным методом в выявлении опухолей дистального отдела тонкой кишки. РС желудка позволяет обнаружить новообразования двенадцатиперстной кишки.

Ключевые слова: лучевая диагностика, опухоль тонкой кишки