

8. Khalkhali I., Baum J.K., Villanueva-Meyer L. et al. ^{99m}Tc sestamibi breast imaging for the examination of patients with dense and fatty breasts: multicenter study // Radiology. — 2002. — Vol. 222. — P. 149-155.

РЕЗЮМЕ. Целью исследования было изучение возможностей планарной сцинтиграфии молочной железы по методу BSGI (специализированная гамма-визуализация для молочной железы) (ПСМЖ) в ранней диагностике рака молочной железы (РМЖ). В исследование были включены 120 женщин в возрасте от 31 до 81 лет с подозрением на РМЖ. ПСМЖ проводилась с помощью портативной гамма-камеры DILON 6800 с применением ^{99m}Tc-МИБИ активностью от 370 до 700 МБк с укладкой молочной железы в прямой (кранио-каудальной) и косой (медιο-латеральной) проекциях. Достоверность результатов ПСМЖ проводилась в сравнении с результатами цитологической и морфологической верификации биологического материала. По результатам исследования были выведены сцинтиграфические признаки пяти категорий BI-RADS (система интерпретации и протоколирования визуализации молочной железы). Результаты исследования показали, что чувствительность и специфичность ПСМЖ по методу BSGI в выявлении РМЖ составили 95 и 98% соответственно. Таким образом,

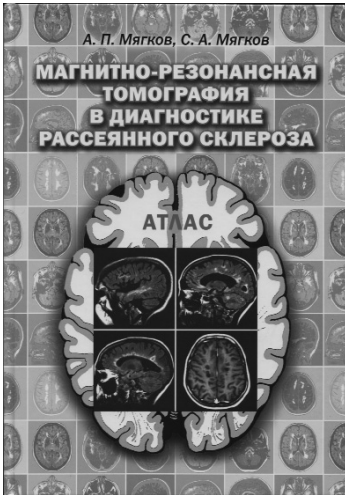
данную диагностическую методику необходимо использовать в алгоритме ранней диагностики РМЖ.

Ключевые слова: молочная железа, рак, сцинтиграфия, ^{99m}Tc-МИБИ, специализированная гамма-визуализация для молочной железы, BI-RADS.

SUMMARY. The purpose of the study was to explore the possibilities of planar scintigraphy breast by using BSGI (Breast Specific Gamma Imaging) (PSB) in the early diagnosis of breast cancer (BC). The study were included 120 women aged 31 to 81 years with suspected breast cancer. PSB carried out using a portable gamma camera DILON 6800 with ^{99m}Tc-MIBI activity from 370 to 700 MBq and were imaged in craniocaudal and mediolateral oblique projections. Reliability of results PSB was conducted in comparison with the morphological and cytological results of biological material verification. Were derived scintigraphic features five categories of BI-RADS (interpretation system and logging breast imaging). The results showed that sensitivity and specificity of method PSB in the detection of breast cancer were 95% and 98%, respectively. The same way, this diagnostic procedure should be used in the algorithm of early diagnosis of breast cancer.

Key words: breast, cancer, scintigraphy, ^{99m}Tc-MIBI, breast specific gamma imaging, BI-RADS.

НОВІ КНИГИ



УДК 616.832-004-073.763.5(084.4)/ББК56.1Я69+53.6Я69 М99/ISBN 978-966-96967-9-5

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным методическим советом Запорожской медицинской академии последиplomного образования от 09.02.2011 года, протокол № 1

РЕЦЕНЗЕНТЫ: **Спузяк Михаил Иванович** д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой лучевой диагностики и детской рентгенологии Харьковской медицинской академии последиplomного образования

Бучакчийская Наталья Михайловна д-р мед. наук, профессор, заведующая кафедрой нервных болезней государственного учреждения "Запорожская медицинская академия последиplomного образования Министерства здравоохранения Украины"

Мягков А. П. Магнитно-резонансная томография в диагностике рассеянного склероза: атлас/А. П. Мягков, С. А. Мягков. — К.: ВБО "Украинский Допплеровский Клуб", 2012. — 208 с. + 8 с. цв.вклейка: ил.

Несмотря на то, что МРТ впервые была применена у пациентов с рассеянным склерозом (РС) в 1981 году, данная книга является первым отечественным атласом, в котором представлены методические и сканологические особенности МРТ-изображения головного и спинного мозга при данной патологии. При этом рассмотрены и проанализированы изображения патологических изменений при различных импульсных последовательностях (T2ВИ, протонной плотности, FLAIR, STIR), пре- и

постконтрастные изображения (T1ВИ) и т. н. "черные дыры" при данной патологии. Приведены также изображения осложнения РС в виде атрофии ГМ и СМ, ошибки в описании РС, обусловленные МРТ, и критерии его диагностики. Отдельный раздел посвящен дифференциальной диагностике РС с другими заболеваниями, симулирующими как по клинике, так и по МРТ. Кроме этого, авторами описана МРТ-диагностика РС с помощью расширенного протокола МРТ-исследований (T1-взвешенные изображения с переносом поляризации, диффузионно-взвешенные изображения; двумерные и трехмерные спектроскопические изображения — по данным протонной МРС in vivo).

Книга предназначена для специалистов по лучевой диагностике, невропатологов, врачей других специальностей, а также может являться учебным пособием для врачей-интернов и студентов медицинских учебных заведений.

Все названия продуктов являются зарегистрированными торговыми марками соответствующих фирм.

Все права защищены. Никакая часть этой книги не может быть воспроизведена в любой форме или любыми средствами, электронными или механическими, включая фотографирование, магнитную запись или иные средства копирования или сохранения информации, без письменного разрешения авторов.

© Мягков А. П., Мягков С. А., 2011
© ВБО "Украинский Допплеровский Клуб", 2012

Замовити книги можна за телефоном: +38044 587-55-70, +38044 503-04-39

34. Pavlichek M., Wahl A., Rutz T. et al. Right ventricular systolic function assessment: rank of echocardiographic methods vs. cardiac magnetic resonance imaging // *Eur. J. Echocardiogr.* — 2011. — Vol. 12 (11). — P. 871–880.
35. Senior R., Lahiri A. Визуалізація метаболічних процесів: прогнозування функціонального відновлення міокарда при серцевій недостаточності // *Серце і метаболізм.* — 2007. — № 20. — С. 11–14.
36. Selvanayagam J.B. Imaging quantification of infarct size // *Radiolige.* — 2006. — Vol. 17. — P. 239–61.
37. Van de Werf F., Ardissino D., Betriu A. et al. Task force on the management of acute myocardial infarction of the European Society of Cardiology // *Eur. Heart J.* — 2003. — Vol. 24 (1). — P. 28–66.
38. Van de Werf F., Bax J., Betriu A. et al. Management of acute myocardial infarction in patients presenting with persistent ST-segment elevation: The Task Force on the management of ST-segment elevation acute myocardial infarction of the European Society of Cardiology // *Eur. Heart J.* — 2008. — Vol. 29. — P. 2909–2945.
39. Voelkel N.F., Quaipe R.A., Leinwand L.A. et al. Right ventricular function and failure: report of National Heart, Lung, and Blood Institute Working Group on Cellular and Molecular Mechanisms of Right Heart Failure // *Circulation.* — 2006. —

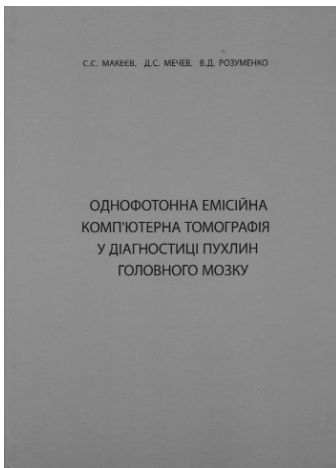
Vol. 114. — P. 1883–1891.

40. Wagner A., Mahrholdt H., Holly T.A. et al. Contrast-enhanced MRI and routine single photon emission computer tomography (SPECT) perfusion imaging for detection of subendocardial myocardial infarcts // *Lancet.* — 2003. — Vol. 9. — P. 361–374.

РЕЗЮМЕ. В статті розглянуті проблеми діагностики дисфункції правого желудочка і порушення гемодинаміки у хворих інфарктом міокарда правого желудочка. Проведен порівняльний аналіз даних літератури вітчизняних і зарубіжних спеціалістів по лучевій діагностиці даної патології. Визначено необхідність подальшого вивчення даної патології і стандартизації сучасних лучевих методів в діагностичному процесі.

SUMMARY. The problems diagnosing right ventricular dysfunction and hemodynamic instability in patients with myocardial infarction right ventricle. A comparative analysis of the literature of domestic and foreign experts in radiation diagnosis of this pathology. Identifies the need for further study of this disease and the standardization of modern radiation techniques in the diagnostic process.

НОВІ КНИГИ



С.С. МАКЕЄВ, Д.С. МЕЧЕВ, В.Д. РОЗУМЕНКО ОДНОФОТОННА ЕМІСІЙНА КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ У ДІАГНОСТИЦІ ПУХЛИН ГОЛОВНОГО МОЗКУ

Автори: доктор медичних наук С.С. Макеєв, доктор медичних наук, професор Д.С. Мечев,
доктор медичних наук, професор В.Д. Розуменко

Рецензенти: академік Національної академії медичних наук України, заступник директора з наукової роботи ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України", доктор медичних наук, професор В.І. Цимбалюк; завідувач відділу ядерної медицини Національного інституту раку, доктор медичних наук, професор О.І. Солодяникова

Монографія присвячена визначенню ролі ОФЕКТ у діагностиці мозкових пухлин, диференційній діагностиці пухлин різного ступеня злоякісності, пухлин і непухлинних утворень мозкової локалізації, у динамічному спостереженні за перебігом захворювання, оцінці результатів хірургічного і консервативного лікування нейроонкологічних пацієнтів, у діагностиці продовженого росту та малігнізації початково доброякісних пухлин. Поєднання ОФЕКТ головного мозку та сцинтиграфії всього тіла в багатьох випадках може уточнити характер мозкових патологічних вогнищ та діагностувати вогнища немозкової локалізації. Мульти-модальні зображення за участю ОФЕКТ дозволяють отримувати важливу інформацію про патологічні особливості новоутворень.

Монографія розрахована на радіологів, нейрохірургів, онкологів, лікарів загальної практики, слухачів академій, інститутів та факультетів післядипломної освіти.

Рекомендована до видання Вченою радою Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика (протокол № 7 від 14 вересня 2011 року).

Замовити книги можна за телефоном: +38044 503-04-39

РЕЗЮМЕ. Обстежено 100 осіб, що знаходилися на лікуванні з приводу ІІ. Хворі були розподілені на 2 групи: першу групу становили 60 пацієнтів, які страждають на ІХС, другу групу — 40 пацієнтів з ІІ мозку, але без ІХС. Середні показники ступеня стенозу у пацієнтів з ІХС були достовірно вищі, ніж в осіб без ІХС. Стенооклюзуючі ураження вище 70% в області ЗСА при ІХС були достовірно вище, ніж у хворих без ІХС. На ступінь стенозу достовірно впливали товщина комплексу інтима-медіа, ендотельна дисфункція, АГ і рівень холестерину в крові. Пацієнти мали протяжність бляшки в середньому $2,3 \pm 0,8$ см, рівна поверхня діагностована в 55% випадків, нерівна — у 40% і вкрита виразками — в 5%. У хворих з ІХС неоднорідні за структурою АСБ реєстрували достовірно частіше, ніж однорідні. При ІХС виявлено більше пацієнтів з багатосудинним ураженням магістральних артерій шиї, ніж у пацієнтів без ІХС.

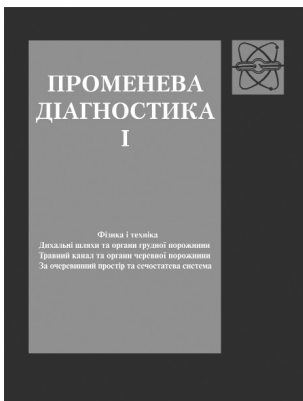
SUMMARY. The Study included 100 patients treated for brain ischemic stroke, were divided into 2 groups: the first group

consisted of 60 patients with coronary artery disease (CAD), the second group of 40 patients with ischemic stroke, but without CAD. Results showed that, average rates of stenosis in patients with CAD were significantly higher than in patients without this disease. The percent of stenosis lesions of the common carotid artery (CCA) higher than 70% in CAD were significantly higher than in case of patients without it. The degree of stenosis significant correlated with the thickness of the intima-media CCA, endothelium dysfunction, hypertension and cholesterol levels in the blood.

Patients had an average length of plaques about $2,3 \pm 0,8$ cm, smooth surface is diagnosed in 55% of cases, the irregular — in 40% and ulcerated — in 5%. In patients with CAD the non-homogeneous character of the plaque was founded significantly more often than homogeneous ones.

In the patients with CAD, identified more cases with multivessel disease arteries of the neck than patients without coronary artery disease.

НОВІ КНИГИ



Променева діагностика: [В 2 т.]/ Коваль Г.Ю., Мечев Д.С., Сиваченко Т.П. та ін./ За ред. Г.Ю. Коваль. — К.: Медицина України, 2009. — Т.І. — 832 с.: іл. ISBN 978-966-8796-13-5

Пропонований двотомний підручник з променевої діагностики на сьогодні не має аналогів у вітчизняній літературі та літературі країн СНД. У двотомнику викладено фізичні основи методів променевої діагностики, основні відомості з променевої анатомії та семіотики відповідно до способу діагностичної візуалізації (рентгенологічного, комп'ютерно-томографічного, магнітно-резонансного, ультразвукового, радіонуклідного). Висвітлено диференціально-діагностичні ознаки захворювань за органами і системами з алгоритмом променевих досліджень. Визначено дози променевого іонізуючого навантаження на організм, способи захисту від його дії та показання для застосування альтернативних неіонізуючих методів променевої діагностики.

Підручник суттєво допрацьовано та доповнено порівняно з першим виданням (1998 р). Розширені відомості з УЗ-, КТ- та МРТ-діагностики захворювань серцево-судинної системи та інших органів і систем. Створено розділ з інтервенційної радіології. Необхідність цього перевидання зумовлена швидким розвитком нових технологій та основних методів променевої діагностики. Значно розширений та покращений ілюстративний матеріал.

Двотомник базується на узагальненні сучасних досягнень, висвітлених у літературі, та результатах багаторічного досвіду роботи колективу кафедри радіології (1999-2007) Національної медичної академії післядипломної освіти (НМАПО). Він закладає підвалини в формуванні фахівця-радіолога, оснащеного інтегральними знаннями у всіх галузях променевої діагностики: рентгенології, комп'ютерної та магнітно-резонансної томографії, ультразвукової і радіонуклідної діагностики. Отримані знання допоможуть вибрати оптимальний алгоритм дослідження і, відповідно, прискорити і покращити діагностику. Підручник сприятиме стандартизації української термінології в усіх галузях променевої діагностики.

Для радіологів — фахівців з рентгенології, комп'ютерної томографії, радіонуклідної, магнітно-резонансної та ультразвукової діагностики, а також терапевтів, фізіотерапевтів, хірургів, ортопедів-травматологів, урологів, акушерів-гінекологів та інших.

Авторський колектив I тому: Коваль Г.Ю. д.м.н. професор, Мечев Д.С. д.м.н. професор, Сиваченко Т.П. д.м.н. професор, Загородська М. М. д.м.н. професор, Антонова Р.А. к.м.н. доцент, Виноградів С.Ю. к.м.н. доцент, Гладка Л.Ю. к.м.н. доцент, Гончар О.А. д.м.н. професор, Грабовецький С.А., Гудим-Левкович В.В. к.м.н. доцент, Коваленко Ю.М. к.т.н., Карева О.О. к.м.н. доцент, Кригін Ю.А. к.м.н. доцент, Літвінова Г.С. к.м.н. доцент, Мірошніченко С.І. д.т.н. професор, Пойда З.С. к.м.н. доцент, Остапенко Т.А. к.м.н. доцент, Романенко В.А. к.м.н. доцент, Топчій Т.В. д.м.н. професор, Яцик В.І. к.м.н. доцент.

Автори та упорядники атласів: Іванков О.П., к.м.н., Рогожин В.О., д.м.н.

Рецензенти: Ю.Т. Кіношенко д.м.н., професор, М.С. Каменецький д.м.н., професор, О.П. Шармазанова д.м.н., професор, М.І. Стузак д.м.н., професор, М.М. Ткаченко д.м.н., професор.

Редактори: Л.Ф. Петрова, Т.І. Чорниш

Замовити книги можна за телефоном: +38044 503-04-39

кровотока в ПА (Vps) корелюють з індексами периферического сопротивлення. На уровень периферического сопротивлення в ПА достоверное влияние оказывали длительность АГ, а у пациентов с ИБС — еще и длительность СД 2 типа. При наличии ИБС у больных с ИИ выявлялась тенденция к увеличению внутрисосудистого диаметра ПА, по мере прогрессирования систолической дисфункции отмечено снижение гемодинамических показателей ПА.

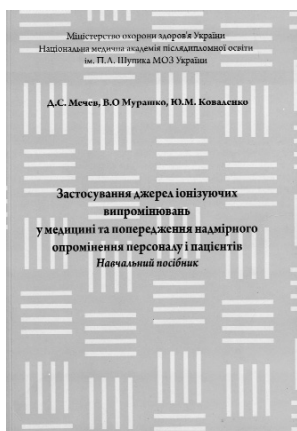
ЛИТЕРАТУРА

1. Абдуллаев Р.Я. Эхокардиографические показатели систолической и диастолической функций левого желудочка при ишемической кардиомиопатии / Р.Я. Абдуллаев // Украинський кардіологічний журнал. – 2002. – № 2. – С. 23-27.
2. Асимптомные стенозы сонных артерий: еще один взгляд на проблему / М.М. Танашян, О.В. Лагода, И.С. Клименко (и др.) // Анналы клинической и экспериментальной неврологии. – 2009. – № 2. – С. 17.
3. Инсульт: диагностика, лечение, профилактика / Под ред. З.А. Суслиной, М.А. Пирадова. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 288 с.
4. Комплексная нейрорадиологическая диагностика при атеросклеротическом поражении сонных артерий / Ф.Р. Мамедов, Н.В. Арутюнов, Д.Ю. Усачев (и др.) // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2011. – № 1. – С. 4-10.
5. Bailey C.M.H. et al. // Eur. J. Vasc. Endovasc. Surg. — 2003. — V. 25. — P. 131.

РЕЗЮМЕ. Обстежено 100 осіб з ішемічним інсультом (ІІ) мозку віком від 28 до 81 років, із них 60 пацієнтів, які страждають на ІХС, стабільну стенокардію напруження І-II-III ФК; 40 пацієнтів без ІХС. Порівняльний аналіз основних параметрів кровотоку у ХА у хворих та ІІ з ІХС та хворих без ІХС виявив достовірне збільшення всіх швидкісних параметрів та індексів щодо групи порівняння. На рівень периферичного опору у ХА достовірно впливали тривалість АГ, а у пацієнтів з ІХС — ще й тривалість ЦД 2 типу. За наявності ІХС у хворих з ІІ виявлялася тенденція до збільшення внутрішньососудистого діаметра ХА, у міру прогресування систолическої дисфункції відзначено зниження гемодинамічних показників ХА.

SUMMARY. The study included 100 people suffering from ischemic brain stroke (IS) from the age of 28 to 81 years, with in 60 patients with coronary artery disease (CAD), stable angina I-II-III functional class (FC) and 40 patients without CAD. The comparative analysis of the main parameters of blood flow in vertebral artery (VA) patients with CAD showed a significant increase of the velocity parameters and indices of the VA in patients with CAD relative to the comparison group. The level of peripheral resistance in VA is influenced by the duration of hypertension in both groups, and for patients with CAD also by the duration of type 2 diabetes. In the presence of CAD in patients with IS manifest tendency to increase intraluminal diameter VA, with the progression of systolic dysfunction we noted a decreased of hemodynamic parameters VA.

НОВІ КНИГИ



Застосування джерел іонізуючих випромінювань у медицині та попередження надмірного опромінення персоналу і пацієнтів / Д.С. Мечев, В.О. Мурашко, Ю.М. Коваленко. — К.: Медицина України, 2010. — 104 с.

Автори: доктор медичних наук, професор **Д.С. Мечев**
кандидат медичних наук, доцент **В.О. Мурашко**
кандидат технічних наук, доцент **Ю.М. Коваленко**

Рецензенти: завідувач кафедри радіології та радіаційної медицини Національного медичного університету ім. акад. О.О. Богомольця, докт. мед. наук, проф. **М.М. Ткаченко**; професор кафедри гігієни та екології Національного медичного університету ім. акад. О.О. Богомольця, докт. мед. наук, проф. **С.Т. Омельчук**.

У навчальному посібнику висвітлені питання застосування джерел іонізуючих випромінювань для проведення діагностичних і лікувальних процедур, дана характеристика радіаційно-гігієнічних вимог до приміщень, обладнання та роботи з закритими, відкритими та нерадіонуклідними джерелами в умовах медичних закладів. Основна увага приділена питанням дотримання правил радіаційної безпеки та зниження променевих навантажень на персонал і пацієнтів при медичному опроміненні.

Навчальний посібник призначений для слухачів закладів післядипломної освіти, лікарів-радіологів та медичних фізиків закладів охорони здоров'я, які оформлюють ліцензії на право використання джерел іонізуючих випромінювань для діагностики і лікування, лікарів з радіаційної гігієни, які здійснюють нагляд за використанням ДІВ в медичних закладах, а також співробітників регулюючих органів.

Рекомендовано до видання Вченою радою Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика МОЗ України (протокол № 9 від 25.11.2009 р.)

Рекомендовано Центральним методичним кабінетом з вищої медичної освіти МОЗ України для лікарів-слухачів закладів (факультетів) післядипломної освіти (протокол № 3 від 09.06.2010 р. засідання науково-методичної комісії з медицини Міністерства освіти і науки України)

Замовити книги можна за телефоном: +38044 503-04-39

Выводы

1. У пацієнтів, страдаючих ХП, при еластографії на основі сдвигової волни виявлені закономірні зміни еластичності (жесткості) паренхіми ПЖ, а також пряма кореляція з порушенням зовнішньосекреторної функції.
2. Проведення еластометрії на основі сдвигової волни з кількісним визначенням жесткості паренхіми ПЖ може стати важливим (суттєвим) діагностичним критерієм в комплексній діагностиці ступеня тяжкості порушень зовнішньосекреторної функції ПЖ при ХП.
3. Показатели жесткості паренхіми ПЖ не залежать від стандартної ехографічної картини органу.

ЛИТЕРАТУРА

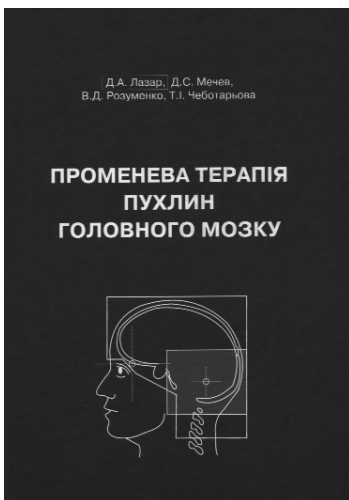
1. Ахмедов В.А., Ширинская Н.В., Шадевский В.М. Патологические и терапевтические аспекты хронического панкреатита. — М: Анахарсис, 2007. — 120 с.
2. Губергриц Н.Б., Христин Т.Н. Клиническая панкреатология. — Донецк: Лебедь, 2000. — 415 с.
3. Лазебник Л.Б., Звенигородская Л.А. Хроническая ишемическая болезнь органов пищеварения. — М: Анахарсис, 2003. — 136 с.
4. Маев И.В., Казюлин А.Н., Кучерявый Ю.А. Хронический панкреатит. — М: ОАО «Издательство Медицина», 2005. — 504 с.
5. Мишукин О.Н. Хронические панкреатиты // Тер. архив. 2001. — 63(1). — С. 62-65.

6. Хронический панкреатит (Текст) / Я.М. Вахрушев (и др.) ; Под. общей ред. проф. Я.М. Вахрушева. — Ижевск, 2006. — 220 с.
7. Шалимов А.А. Хронический панкреатит. Современные концепции патогенеза, диагностики и лечения (Текст) / А.А. Шалимов, В.В. Трубник. — К.: Здоровье, 2000. — 256 с.
8. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы: методы диагностики и коррекции / С.В. Бельмер (и др.). // Методические аспекты. — М., 2001.
9. Lankisch P.G. Chronic pancreatitis. / P.G. Lankisch // *Bockus Gastroenterology*. — 5th ed. — Philadelphia, 1995. — Vol.4. — P. 2930 — 2958.
10. No effect of long term treatment with pancreatic extract on recurrent abdominal pain in patient with chronic pancreatic / A. Malesci (et al.) // *Scand. J. Gastroenterol.* — 1995. — Vol. 30. — P. 392.
11. Prevalence and determinants of exocrine pancreatic insufficiency among older adults: results of a population-based study / D. Rothenbacher (et al.) // *Scand. J. Gastroenterol.* — 2005. — № 40. — P. 697–704. (PMID 16036530).

РЕЗЮМЕ. В данной статье было оценено диагностическую эффективность эластографии на основе сдвиговой волны (ЭСВ) паренхимы ПЖ при диагностике ХП. Рассмотрено применение эластографии сдвиговой волной в комплексной диагностике хронического панкреатита.

SUMMARY. This article assesses the diagnostic efficacy of elastography on the basis of the shear wave in diagnostics of pancreatic parenchyma in chronic pancreatitis. The application of shear wave elastography in the complex diagnostics of chronic pancreatitis is considered.

НОВІ КНИГИ



Лазар Д.А., Мечев Д.С., Розуменко В.Д., Чеботарьова Т.І

Променева терапія пухлин головного мозку — К.: Телеоптик, 2010. — 190 с.

Автори: доктор мед. наук, професор **Д.А. Лазар**, доктор мед. наук, професор **Д.С. Мечев**, доктор мед. наук, професор **В.Д. Розуменко**, кандидат мед. наук, доцент **Т.І. Чеботарьова**

Рецензенти: завідувач кафедри радіології та радіаційної медицини Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, доктор мед. наук, професор **М.М. Ткаченко**; керівник відділу променевої терапії Національного інституту раку доктор мед. наук, професор **В.С. Іванкова**.

В монографії висвітлені основні дані відносно епідеміології, класифікації пухлин головного мозку, описана клінічна симптоматика та сучасні методи діагностики і лікування. Особлива увага приділена новітнім методам та методикам променевої терапії й хірургії пухлин головного мозку залежно від гістологічної форми новоутворень, їх радіобіологічних особливостей та локалізації. Описані питання хіміотерапії та супровідної терапії злоякісних

пухлин головного мозку. Матеріали монографії базуються на результатах власних досліджень та на даних вітчизняної і світової літератури.

Монографія розрахована на радіологів, нейрохірургів, онкологів, лікарів загальної практики, слухачів академії, інститутів та факультетів післядипломної освіти.

Рекомендовано до видання Вченою радою Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика (протокол № 4 від 18.04. 2009 р.).

Друкуються згідно з свідоцтвом про внесення академії до державного реєстру видавництв (серія ДК, № 1337).

Замовити книги можна за телефоном: +38044 503-04-39

the common bile duct and to the duodenum: a radiological and anatomical study / E. Millbourn // *Acta Anat.* — 1950. — Vol.9. - P.1-34.

13. Post-ERCP pancreatitis: Randomized, prospective study comparing a low- and high-osmolality contrast agent / S. Sherman, R.H. Hawes, S.W. Rathgeber et al. // *Gastrointestinal Endoscopy.* — 1994. — Vol.40, Is.4. — P. 422-427.

14. Ravinov K.R. Peroral cannulation of the ampulla of Vater for direct cholangiography and pancreatography. Preliminary report of a new method / K.R.Ravinov., M. Simon // *Radiology* — 1965. — Vol.85 — P. 693-697.

15. Risk factors for post-ERCP pancreatitis: a prospective, multicenter study / M.L. Freeman, J.A. DiSario, D.B. Nelson et al. // *Gastrointestinal Endoscopy.* — 2001. — Vol.57. — P. 425-434.

16. Role of osmolality of contrast media in the development of post-ERCP pancreatitis: a meta-analysis / S. George, A.A. Kulkarni, G. Stevens et al. // *Dig Dis Sci.* — 2004. — Vol. 49. — P. 503-508.

17. Woods K.E. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography associated pancreatitis: A 15-year review / K.E. Woods, F.F. Willingham // *World J Gastrointest Endosc.* — 2010. — Vol. 2(5). — P.165-178.

РЕЗЮМЕ. Проведене довготривале клінічне дослідження ускладнень ЕРХПГ у 1597 пацієнтів з 2003-2011 рр. з різними захворюваннями панкреатобіліарної системи, яким проводилась ендоскопічна черезпапілярна канюлізація протокових систем за допомогою різних методик. З 2007 р. при проведенні ЕРХПГ використовується алгоритм профілактики небажаного контрастування/маніпуляцій у вірсунговій протоці, чільними компонентами якого є провідникова черезпапілярна канюлізація з глибоким селективним контрастуванням гепатикохоледоха. Проаналізувавши дані в 2-х групах хворих, визначалось значне зниження кількості п/о ускладнень, особливо пост-ЕРХПГ

панкреатиту в 2007 – 2011 рр. до 0,35%, зменшення показника загальної летальності до 0,4%.

Ключові слова: ЕРХПГ, після-ЕРХПГ панкреатит, провідникова черезпапілярна канюлізація.

РЕЗЮМЕ. Проведено длительное клиническое исследование осложненных ЭРХПГ у 1597 пациентов с 2003-2011 гг. с различными заболеваниями панкреатобилиарной системы, которым проводилась эндоскопическая чрезпапиллярная канюлизация протоковых систем с помощью различных методик. С 2007 г. при проведении ЭРХПГ используется алгоритм нежелательного контрастирования/манипуляций в вирсунговом протоке, главными компонентами которого являются проводниковая чрезпапиллярная канюлизация с глубоким селективным контрастированием гепатикохоледоха. Проанализированы данные в 2-х группах больных, определялось значительное снижение количества п/о осложнений, особенно пост-ЭРХПГ панкреатита в 2007-2011 гг. до 0,35%, снижение показателя общей летальности до 0,4%.

Ключевые слова: ЭРХПГ, пост-ЭРХПГ панкреатит, проводниковая чрезпапиллярная канюлизация.

SUMMARY. During 2003-2011 a long-term clinical trial of ERCP complications in 1,597 patients was carried out with various pancreatobiliary diseases. All patients underwent endoscopic inapillary cannulation ducts systems, using different methods. Since 2007 during ERCP prevention algorithm of side effects of contrast /manipulation in pancreatic duct is used. Its main components are: inapillary guide wire cannulation, with deep selective common bile duct contrast. Comparison of this 2 groups of patients revealed significant reduction of PC rate, especially post-ERCP pancreatitis in 2007-2011 to versus 0,35% in 2003-2006, overall mortality rate to versus 0,4%.

Key words: ERCP, post-ERCP pancreatitis, guide wire cannulation.

НОВІ КНИГИ

УДК 616053.2073.7/ББК 57.3 У69

Урина Л.К. Опыт лучевой диагностики в педиатрии (наблюдения из практики). — К.: Медицина Украины, 2009. — 124 с.

В сборнике обобщен многолетний опыт работы автора, а также данные отечественной и зарубежной литературы в области применения рентгенологического и ультразвукового методов диагностики преимущественно в педиатрической практике.

Назначение сборника — оказание практической помощи врачам по вопросам организации работы в рентгенкабинете детского лечебно-профилактического учреждения, выбора необходимого метода обследования детей в конкретной клинической ситуации, особенностей обследования детей и путей снижения лучевой нагрузки во время рентгенологического обследования. В сборнике представлен опыт работы автора на первом отечественном цифровом рентгенодиагностическом аппарате.

Представленные работы посвящены диагностике острых воспалительных заболеваний легких и синусопневмопатий, порокам развития желудочно-кишечного тракта, патологии опорно-двигательного аппарата, в частности дисплазии тазобедренных суставов. Подробно изложена методика обследования детей при различных патологических процессах, обращено особое внимание на функциональные изменения, а также ошибки,

которое допускаются при диагностике. Приведены результаты ультразвукового скрининга-дисплазии тазобедренных суставов.

Комплектация автоматизированного рабочего места врача-рентгенолога ультразвуковым аппаратом позволила автору представить первый опыт комплексного исследования патологии опорно-двигательного аппарата.

Практически все лекции и статьи были опубликованы в журнале "Радіологічний вісник", три работы были представлены на международных форумах.

Книга рассчитана на широкий круг врачей-педиатров, рентгенологов, врачей ультразвуковой диагностики, ортопедов, работающих в детской сети на этапе первичной диагностики.

Заказать книгу можно по телефону: +38044 503-04-39



Критерием успешного лечения считали отсутствие внутритуморального кровотока в узле через 1 неделю после вмешательства. Наблюдали уменьшение объема опухоли, неоднородность структуры узла, изменение эхогенности, появление гиперэхогенных включений; формирование ангио- или гипоехогенных полостей. Из 24 женщин, планировавших беременность после лечения, она наступила у 5 и у 3-х завершилась срочными родами.

Показано, что ультразвуковое исследование позволяет провести отбор пациенток для лечения миомы матки путем эмболизации маточных артерий, оценить эффективность лечения в динамике. Установлено, что эмболизация маточных артерий не исключает последующей беременности с успешным родоразрешением.

Ключевые слова: ультразвуковое исследование, миома матки, эмболизация маточных артерий.

РЕЗЮМЕ. Метою роботи є оцінка ролі ультразвукового дослідження в супроводі емболізації маткових артерій при міомі матки. На матеріалі 67 пацієнток вивчена й описана ехографічна картина вузлів до лікування й у строки від 1 тижня до 24 місяців після нього.

Критерієм успішного лікування вважали відсутність внутрішньотуморального кровотоку у вузлі через 1 тиждень після втручання. Спостерігали зменшення обсягу пухлини, неоднорідність структури вузла, зміну ехогенності, появу гіперехогенних включень; формування ан- або гіпоехогенних порожнин. Із 24 жінок, що планували вагітність після ліку-

вання, вона настала в 5 та в 3-х завершилася терміновими пологоми.

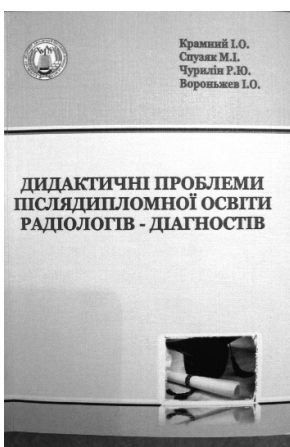
Показано, що ультразвукове дослідження дозволяє провести відбір пацієнток для лікування міоми матки шляхом емболізації маткових артерій, оцінити ефективність лікування в динаміці. Встановлено, що емболізація маткових артерій не виключає наступної вагітності з успішними пологоми.
Ключові слова: ультразвукове дослідження, міома матки, емболізація маткових артерій.

SUMMARY. The aim is to evaluate the role of ultrasound accompanied by uterine artery embolization for uterine fibroids. On a material of 67 patients studied and documented ultrasound picture of nodes before treatment and in a period of 1 week. up to 24 months. thereafter. The criterion for successful treatment is the lack of intratumoral blood flow in the node after 1 week the intervention. Observed reduction in tumor volume, structure node heterogeneity, change echogenic appearance of the hyperechoic inclusions, the formation an- or hypoechoic cavities. Of the 24 women who planned pregnancy after treatment, she came in 5 and 3 ended with timely delivery.

It is shown that ultrasound diagnostic allows to select patients for the treatment of uterine fibroids by uterine artery embolization, to assess the effectiveness of treatment over time. Found that uterine artery embolization does not preclude a subsequent pregnancy with a successful delivery.

Key words: ultrasound diagnostic, uterine fibroids, uterine artery embolization.

НОВІ КНИГИ



Дидактичні проблеми післядипломної освіти радіологів-діагностів (навчальний посібник для викладачів кафедр променевої діагностики) /Крамний І.О., Спужак М.І., Чурилін Р.Ю., Вороньжев І.О. — Харків: ХМАПО, 2011. — 107 с.

Автори: кандидат медичних наук, доцент кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти **І.О. Крамний**; доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти **М.І. Спужак**; кандидат медичних наук, доцент кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти **Р.Ю. Чурилін**; кандидат медичних наук, доцент кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти **І.О. Вороньжев**.

Рецензенти: кандидат філософських наук, доцент, завідувач кафедри гуманітарних дисциплін Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України **І.О. Храброва**; декан педіатричного факультету Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України, доктор медичних наук, професор **О.В. Грищенко**; доктор медичних наук, професор кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України **Ю.Т. Кіношенко**.

У посібнику наведені методики проведення занять за сучасними освітянськими технологіями, особливо при навчанні лікарів променевих діагностів, викладений досвід кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України по перебудові навчального процесу на засадах Болонської декларації, висвітлені актуальні проблеми підготовки променевих діагностів та проблеми якості навчання лікарів-рентгенологів у післядипломній освіті, наведена система післядипломного відбору слухачів для подальшого навчання у магістратурі і аспірантурі за фахом "Рентгенологія".

Даний посібник може бути корисним не тільки викладачам кафедр променевої діагностики, а і викладачам академії післядипломної освіти інших фахів.

Затверджено та рекомендовано до друку Вченою Радою Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України (протокол № 2 від 18 лютого 2011 р.).

Замовити книги можна за телефоном: +38044 503-04-39

взрослого населення, а також для розробки реабілітаційних індивідуальних програм, направлених на відновлення, компенсацію порушених або втрачених функцій організму.

В перспективі необхідно розробити алгоритми лучевого обстеження і рекомендації по лучевій експертно-реабілітаційній діагностиці з метою удосконалення критеріїв експертної оцінки хворих і інвалідів.

ЛИТЕРАТУРА

1. Закон України “Про реабілітацію інвалідів в Україні” № 2961-IV від 06.10.2005 р.
2. Положення про медико-соціальну експертизу N 1317, від 03 грудня 2009 р.
3. НАКАЗ «Про затвердження Інструкції про встановлення груп інвалідності» № 561 від 05.09.2011 р.
4. НАКАЗ «Про затвердження Порядку та Критеріїв встанов-

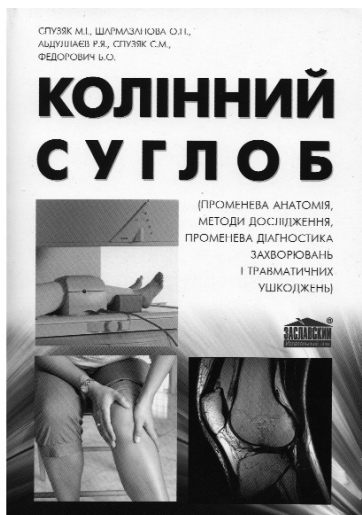
лення медико-соціальними експертними комісіями ступеня стійкої втрати професійної працездатності у відсотках працівникам, яким заподіяно ушкодження здоров'я, пов'язане з виконанням трудових обов'язків» № 420 від 05.06.2012.

5. Черняк С.І., Іпатов А.В., Мороз О.М. та ін. Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України за 2012 рік: Аналітико-інформаційний довідник. – Дніпропетровськ: Пороги, 2013. – 147 с.

РЕЗЮМЕ. В дослідженні представлена медико-соціальна експертиза і лучева діагностика. Изложены основные задачи Украинского НИИ медико-социальных проблем инвалидности.

SUMMARY. The research presents medical-social examination and radiological diagnostics. The main challenges of Ukrainian Research Institute of Medical and Social Problems of disability are described.

НОВІ КНИГИ



УДК 616.728.3-073 ББК 54.18 К60

Автори:

Михайло Іванович Спужак — доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти; **Олена Петрівна Шармазанова** — доктор медичних наук, професор кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти; **Ризван Ягубович Абдуллаєв** — доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри ультразвукової діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти; **Сергій Михайлович Спужак** — кандидат медичних наук, доцент кафедри лікувальної фізкультури, спортивної медицини та реабілітації Харківської медичної академії післядипломної освіти; **Богдан Олександрович Федорович** — аспірант кафедри променевої діагностики Харківської медичної академії післядипломної освіти.

Рецензенти:

Пилипенко М.І., д.м.н., професор;
Кіношенко Ю.Т., д.м.н., професор.

Колінний суглоб (променева анатомія, методи дослідження, променева діагностика захворювань і травматичних ушкоджень) / М.І. Спужак, О.П. Шармазанова, Р.Я. Абдуллаєв та ін. — Донецьк: Видавець Заславський О.Ю., 2011. — 208 с. ISBN 978-617-7001-97-2

У монографії наведені дані про вікову рентгеноанатомію, променеву анатомію, методики променевого дослідження і променеву діагностику захворювань і травматичних пошкоджень колінного суглоба в дітей та дорослих, що сприятимуть покращенню діагностики та своєчасному лікуванню. Монографія розрахована на лікарів-рентгенологів, ортопедів-травматологів, педіатрів та ін.

Замовити книги можна за телефоном: (044) 503-04-39