

**Матеріали і методи.** Аналіз літератури. Лучевые методи включали ультразвуковое исследование (УЗИ), компьютерную томографию (КТ) и магнитно-резонансную томографию (МРТ).

**Результаты исследований и их обсуждение.** «Золотым стандартом» диагностики патологии ЖП является МРТ. Но, несмотря на высокую информативность метода, существуют минусы, такие как продолжительность исследования в замкнутом пространстве, высокая стоимость исследования, эффекты, связанные с действием магнитного поля. КТ позволяет быстро получить информацию о состоянии ЖП, но имеет ограничение в диагностике рентггеннегативных конкрементов, минимальных изменений стенки пузыря из-за разрешающей способности различных аппаратов, является рентгенологическим методом исследования. УЗИ-достаточно информативный метод, с низкой стоимостью и возможностью динамической оценки состояния ЖП в режиме реального времени. К недостаткам данного метода относится операторозависимость, зависимость от подготовки пациента.

**Выводы.** Знание семиотики патологии желчного пузыря при использовании различных методов лучевой диагностики позволяет наиболее полно оценить изменения желчного пузыря.

#### **ВИВЧЕННЯ МОЖЛИВОСТЕЙ МРТ У ДІАГНОСТИЦІ РАКУ ЛЕГЕНІВ ТА МЕТАСТАТИЧНОГО УРАЖЕННЯ ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ МЕЖИСТІННЯ**

*Одарченко С.П., Горошенко О.В.,  
Сподін А.В., Гайдук Р.В.  
Український центр томотерапії, м.  
Кропивницький*

**Вступ.** Рак легенів на сьогодні посідає друге місце у світі за поширеністю (поступаючись лише ракові передміхурової залози у чоловіків та ракові молочних залоз у жінок) – близько 14% від усіх виявлених раків і спричиняє до 17% смертей). За даними канцер-реєстру, у 2014 р. в Україні на рак легенів хворіло 28 282 осіб; злоякісні утворення легенів разом із пухлинами шлунка, передміхурової залози, шкіри та товстої кишки мають найвищу питому вагу в структурі онкологічної захворюваності чоловічого населення України. Найвища захворюваність на рак легенів спостерігається у Кіровоградській, Чернігівській, Херсонській і Запорізькій областях. П'ятирічна виживаність хворих на рак легенів становлять близько 15%, десятирічна — близько 5%, що пов'язано із пізнім виявленням, коли захворювання перебуває на пізній стадії розвитку. Отже, саме несвоєчасне виявлення є причиною низького відсотка довготривалого виживання хворих. Правильне стадіювання раку легенів є надзвичайно важливим для визначення оптимальної лікувальної тактики. Поряд із традиційними методами діагностики захворювань органів грудної клітки – рентгенографією, КТ, ПЕТ-КТ, сьогодні у світі активно впроваджуються методики МРТ легенів. Особливу цінність МРТ легенів, за даними літератури, має для визначення й оцінки метастатичного ураження лімфатичних вузлів межистіння.

**Мета дослідження.** Оцінити можливості МРТ для діагностики та стадіювання раку легенів, визначення метастатичного ураження медіастинальних лімфатичних вузлів, порівняти їх із даними КТ, ПЕТ-КТ.

**Матеріали та методи.** Обстеження проводились на базі Українського центру томотерапії за допомогою МР-сканера TOSHIBAVantageTitan 1.5T з використанням багатоканальної котушки для тіла; протокол – 2D та 3D T1, T2 33, STIR із вільним диханням та затримкою дихання, дифузно-зважені зображення (DWI). Проводилося порівняння отриманих даних із даними МСКТ, а якщо це було можливим – із даними ПЕТ-КТ, ПГЗ. За період січень – серпень 2017 р. проведено аналіз 56 випадків.

**Результати.** Аналіз даних, отриманих під час МР-обстеження, показав, що чутливість методу для виявлення, оцінки легеневих мас та вузликів знаходиться на рівні КТ. Переважна більшість виявлених пухлин (38) мала розміри 3-8 см, що відповідає стадіям T2a-T3 за TNM 7. Отримані дані вказують на можливість визначення метастатичного ураження медіастинальних лімфатичних вузлів (мало місце у 45 випадках) та структур поза межами грудної клітки, насамперед надниркових залоз, позаочеревинних лімфатичних вузлів, печінки (15 хворих). Використання різних протоколів дозволяє оптимізувати їх для діагностики, стадіювання раку легенів, виявлення метастатичного ураження лімфатичних вузлів.

**Висновки.** Завдяки високій роздільній здатності, високій швидкості отримання даних, можливості вивчення дифузії, за відсутності іонізуючого випромінювання МРТ є цінним практичним інструментом для виявлення та стадіювання раку легенів, оцінки легеневих вузликів, виявлення та оцінки метастатичного ураження медіастинальних лімфатичних вузлів. Подальше вдосконалення МР-сканерів у напрямку скорочення часу обстеження, зменшення артефактів, можливості проведення функціональних досліджень та вивчення легеневої перфузії обіцяють зроби МРТ методом вибору в даній сфері онкології.

#### **КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖЕНСКОГО ТАЗА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ МЕТОДОВ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ**

*Петров К.С.  
Медскан, г. Москва*

В традиционных обзорах лучевой анатомии внутренних половых органов у женщин нередко не учитываются структуры, которые имеют важнейшее значение для хирургов и онкогинекологов для определения тактики лечения и объема оперативного вмешательства. К таким структурам относятся латеральные параметрии, париетальная брюшина, внутренний зев матки и др.

Лекция посвящена обзору:

1. Зональной анатомии тела матки с учетом репродуктивного статуса и гормонального фона женщины.
2. Анатомии шейки матки и параметриев.
3. Структуре связочного аппарата матки и яичников.
4. Анатомии яичников с учетом репродуктивного статуса и гормонального фона женщины.
5. Визуализации тазовой брюшины и внебрюшинных компартментов малого таза.

Все указанные аспекты будут детально анализироваться с применением многоплоскостных МР-изображений. Это позволит слушателям более уверенно ориентироваться в анатомических структурах малого таза у женщин и применять полученные знания при анализе МР-изображений.