

Группа специалистов во главе с F. Vicini (Journal of Clinical Oncology. April 2001) сравнила истории болезни 174 женщин с ранними формами рака молочной железы, подвергавшихся лучевой терапии. Применены два варианта облучения молочной железы: 1) курс дистанционной лучевой терапии продолжительностью 4 нед и 2) курс брахитерапии, заключающийся во введении радиоактивных препаратов в специальном катетере в область удаленного узла опухоли и длившийся 5 дней. По данным пятилетнего наблюдения, результаты лечения оказались сходными в обеих группах: 93% выживаемости пациенток после брахитерапии и 90% после стандартного курса наружного облучения. Рецидив опухолевого роста не был обнаружен в течение 5 лет у 91% больных первой группы и у 87% больных второй группы. После курса дистанционного облучения отмечалось более выраженное утомление пациенток и покраснение кожи молочной железы. Все же F. Vicini полагает, что необходимы дальнейшие исследования для определения условий, при которых брахитерапия предпочтительнее дистанционного облучения при раке молочной железы.

\* \* \*

Точный диагноз поражения костей при миеломной болезни и лимфоме кости может быть своевременно и быстро поставлен при комплексном использовании рентгенографии и тонкоигольной биопсии кости. Об этом сообщила группа исследователей из Каролинского госпиталя в Стокгольме (Cytopathology. 2001. V. 12. P. 157–167). При обследовании 83 больных с солитарным поражением кости была установлена невозможность рентгенологически дифференцировать изменения кости на почве миеломы и неходжкинской лим-

фомы. Ценность рентгенологического метода заключалась в обнаружении деструктивного процесса в кости и визуальном контроле за выполнением тонкоигольной биопсии. Сочетание рентгенографии и пункционной биопсии обеспечило распознавание во всех 40 случаях лимфомы и в 41 из 43 случаев миеломной болезни. Материал, полученный при пункционной биопсии, мог использоваться для иммуноцитохимического исследования.

\* \* \*

В майском номере журнала Cancer были опубликованы результаты наблюдений группы шведских исследователей над почти 7000 женщин в двух округах, у которых за период в 29 лет был диагностирован рак молочной железы. Пациентки были в возрасте от 20 до 69 лет. В течение последних лет 85% этих женщин регулярно подвергались маммографии. Сравнивая полученные данные с результатами маммографического скрининга в начале 70-х годов, авторы пришли к выводу, что уровень смертности от рака молочной железы снизился на 50%. В настоящее время благодаря регулярному маммографическому скринингу смертность от рака молочной железы на обследованных территориях снизилась на 63%.

\* \* \*

H.E. Daldrup-Link et al. (Amer. J. Roentgenol. 2001. V. 177. № 1) оценили диагностическую роль магнитно-резонансной томографии, позитронной эмиссионной томографии и сцинтиграфии в выявлении метастазов опухолей в скелет. Обследован 21 пациент в возрасте от 2 до 19 лет. Обнаружен 51 метастаз в костях скелета. Источником метастазирования являлись опухоль Юинга, остеогенная саркома, лимфома, рабдомиосаркома, гистиоцитоз. Чувствительность ПЭТ составила 90%, МРТ всего тела – 82%, остеосцинти-

графии – 71%. Авторы пришли к выводу, что МРТ всего тела в диагностике метастазов опухолей в скелет превосходит остеосцинтиграфию, но уступает ПЭТ.

\* \* \*

Рентгенологам хорошо известен ценкеровский дивертикул пищевода. Значительно менее известны дивертикулы Killian–Jamieson, которые встречаются в боковых отделах шейной части пищевода. Они бывают односторонними или двусторонними, их диаметр в среднем составляет 1,4 см. S.E. Rubesin, M.S. Levine (Amer. J. Roentgenol. 2001. V. 177. № 1) описали 16 случаев подобных дивертикулов. Лишь у двух из этих пациентов были симптомы супрастернальной дисфагии, и одного пациента беспокоил кашель. Между тем, из 26 пациентов, у которых авторы обнаружили ценкеровский дивертикул пищевода, супрастернальная дисфагия отмечена у 16, а у трех больных развилась аспирационная пневмония.

\* \* \*

Группа американских авторов во главе с T.D. Boyse (Radiographics. 2001. V. 21. № 5. P. 1251–1256) обосновала ценность ультразвукового исследования в диагностике инородных тел в мягких тканях. С помощью эхографии выявляются обломки дерева, осколки стекла, частицы металла или пластика. Все они обнаруживаются в виде эхогенных образований. В сомнительных случаях диагностику облегчает наличие гипоэхогенной зоны вокруг инородного тела, акустической тени или реверберации. Распознаются также сопутствующие осложнения (разрыв сухожилия, теносиновит).

\* \* \*

S. Peer et al. (Amer. J. Roentgenol. 2001. V. 177. № 2) произвели ультразвуковое исследование 18 больных с поражениями периферических нервов в результате операции на самих нервах или в связи с

развитием рубца после какого-либо хирургического вмешательства (открытая биопсия или ортопедическая операция в анамнезе). Изображение поврежденного нерва было получено во всех случаях. Местное утолщение нерва было обнаружено у трех больных, сдавление рубцовой тканью или имплантатом – у десяти, неврома – у трех, неполное заживление после операции – у двух. Данные эхографии были подтверждены при последующей хирургической операции у 17 пациентов из 18. Ценность ультразвукового исследования по сравнению с электрофизическими тестами заключается в точной локализации повреждения и оценке его типа и распространенности.

\*\*\*

В статье В.М. Тимирбулатова с соавт. (Хирургия. 2001. № 9. С. 26–29) представлены результаты обследования и лечения 172 больных с внутренними желчными свищами. Частота этого поражения у больных, госпитализированных с желчнокаменной болезнью, составила 0,22%. Авторы подробно описали клинические симптомы внутренних желчных свищей и оценили роль инструментальных, эндоскопических, рентгенологических и ультразвуковых методов в их диагностике. К сожалению, статья не снабжена иллюстрациями.

\*\*\*

В журнале “Кардиология” (2001. № 9. С. 4–10) опубликована содержательная статья Т.А. Батыралиева и Ю.Н. Беленкова “Инвазивная кардиология: возможности и перспективы”. В ней изложена история инвазивной кардиологии, начиная с первой селективной коронарной ангиографии (М. Sones, 1959) и кончая современными методами транслюминальной ангиопластики и стентирования коронарных сосудов. Приведена рентгеноморфологическая характеристика

стенозов коронарной артерии. Сформулированы показания к коронарной ангиопластике и проанализированы ее результаты и осложнения. Библиография к статье включает 66 работ.

\*\*\*

В “Вестнике Российской академии медицинских наук” (2001. № 9), посвященном 50-летию Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина, собраны обзорные работы сотрудников центра. В них отражена история центра, вопросы эпидемиологии и профилактики рака, организации онкологической службы, диагностики и лечения онкологических заболеваний. В частности, в статье Г.В. Голдобенко с соавт. рассмотрены проблемы лучевой терапии злокачественных опухолей. Читатель найдет здесь подробные данные о гиперфракционном облучении опухолей, роли модификаторов в процессе лучевой терапии, а также сведения о результатах контактной и интраоперационной лучевой терапии по данным Онкологического центра. Б.И. Долгушин с соавт. представил обзор современных методов лучевой диагностики и их возможностей в распознавании опухолей.

\*\*\*

В журнале Radiologia (Мадрид. 2001. V. 43. № 3. P. 99–104) заслуживает внимания статья E. Fernandez et al. Авторы произвели магнитно-резонансную панкреатохолангиографию (МРПХГ) 85 больным. Каждому из этих пациентов кроме того была выполнена эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография или же чрескожная чреспеченочная холангиография. Сравнительный анализ результатов этих исследований показал, что чувствительность МРПХГ при диагностике заболеваний желчных путей составила 98,4%, специфичность – 94,7%, позитивная прогностическая ценность – 98,4%,

негативная прогностическая ценность – 94,7%. Чувствительность МРПХГ в распознавании холедохолитиаза равна 100%, а специфичность – 89,5%.

\*\*\*

Jose Luis del Cura et al. (Radiologia. 2001. № 4. P. 175–186) сравнили результаты эхографии и рентгеновской компьютерной томографии в диагностике острого аппендицита у 152 больных. Чувствительность КТ в распознавании острого аппендицита составила 82%, специфичность – 95%, а ультразвукового исследования – 83 и 97%. Высоко оценивая роль обоих методов, авторы полагают, что применение ультразвукового исследования рекомендуется в первую очередь у детей и у пациентов с четким клиническим предположением о наличии острого аппендицита. КТ целесообразно использовать у больных с менее ясными клиническими проявлениями болезни.

\*\*\*

Несомненный интерес представляет небольшая статья M. Elorz et al. (Radiologia. 2001. № 4. P. 211–213). Они сообщили о двух случаях рака молочной железы с длительно стабильной (не меняющейся) маммографической картиной. В первом случае у женщины 57 лет не было изменений в рентгеновской картине группы микрокальцификатов в течение 44 мес при наличии инвазивного протокового рака. Во втором случае у женщины 56 лет свыше 20 мес на маммограммах наблюдали участок перестройки структуры молочной железы (у нее оказался протоковый рак in situ). Эти два наблюдения дают авторам основание рекомендовать биопсию во всех случаях подозрения на рак, даже при длительной стабильной маммографической картине.

\*\*\*

T. Higuchi et al. (Radiology. 2001. V. 221. № 1. P. 201–206) произ-

вели однофотонную эмиссионную компьютерную томографию (ОФЭКТ) с радиоактивным таллием-201 46 больным с миастенией (*myasthenia gravis*). ОФЭКТ выполняли через 15 (ранняя фаза) и 180 мин (поздняя фаза) после инъекции радиофармпрепарата. Все больные были подвергнуты тимэктомии с последующим гистопатологическим исследованием. У 19 пациентов обнаружена нормальная ткань вилочковой железы, у 16 – лимфоидная фолликулярная гиперплазия и у 11 – тимомы. Для тимомы характерно более интенсивное накопление таллия-201, чем для нормальной железы и для лимфоидной фолликулярной гиперплазии в ранней фазе. Это облегчает предоперационную дифференциацию указанных состояний вилочковой железы.

\*\*\*

В статье W.A. Berg et al. (*Radiology*. 2001. V. 221. P. 495–503) приведены сведения о результатах 150 стереотаксических биопсий молочной железы. Биопсии были выполнены по поводу выявленных при маммографии аморфных или рассеянных отложений извести в молочной железе, динамику которых при повторных исследованиях было трудно оценить. При биопсии в 30 случаях (20%) был распознан рак (в 27 случаях протоковый рак *in situ* и в 3 случаях протоковый рак с низкой степенью инвазии и интрадуктальным ростом в пределах 2–5 мм). На основании данных стереотаксических биопсий у 57 пациентов (46%) из 123 хирургическое вмешательство было отклонено.

\*\*\*

На страницах *HospitMedica International* (2001. V. 19. № 4) появилось сообщение о новом радиофармацевтическом препарате Тс-99m-депреотиде. На 48-й ежегодной научной сессии Общества ядерной медицины в Торонто

(Канада) были приведены данные об использовании этого препарата для определения степени распространенности рака легкого. Чувствительность препарата в выявлении одиночного ракового узла в легком составила 94%, а специфичность – 78%. Его чувствительность в обнаружении переносов в корень легкого и в средостение оказалась равной 100%, а специфичность – 80%. Но у 22% больных были получены ложноположительные результаты.

\*\*\*

Группа исследователей из Барселонского университета (Испания) в статье в журнале *Amer. J. Roentgenol.* (2001. V. 77. P. 99–105) сообщила о результатах ультразвуковой гидроколоноскопии у 68 пациентов с острым воспалительным поражением кишечника (язвенный колит или болезнь Крона), 12 пациентов с неактивным воспалительным процессом в кишечнике и 10 здоровых людей (контрольная группа). Чувствительность данного метода составила при остром воспалительном процессе в кишечнике 100%. При этом точность ультразвуковой гидроколоноскопии в определении распространенности процесса (87%) оказалась выше, чем при скинтиграфии с мечеными лейкоцитами (77%).

\*\*\*

Определенный интерес представляет сообщение Badia O. Helal et al. в октябрьском номере 2001 г. *J. Nuclear Medicine*. Авторы применили позитронную эмиссионную томографию (ПЭТ) с флюородооксиэтилоксиэтилом для выявления рецидива рака щитовидной железы. Из 37 обследованных пациентов наличие рецидива было установлено у 28. Между тем, с помощью УЗИ, КТ, МРТ и рентгенографии рецидив рака удалось установить только у 10 из них. Использование ПЭТ у этих 10 больных позволило дополнительно обнаружить 11 очагов ра-

ка, в том числе у 5 пациентов дистантные метастазы. Благодаря ПЭТ тактика лечения была изменена у 29 больных.

\*\*\*

S.S. Caplan (*Radiology*. 2001. V. 221. P. 641–649) провел ультразвуковое исследование обеих молочных желез у 1862 женщин с плотной структурой молочных желез, у которых при клиническом осмотре и маммографии не было выявлено патологических изменений. На основании данных УЗИ были рекомендованы 57 биопсий у 56 женщин. При дальнейшем обследовании 51 женщины из этих 56 пациенток было обнаружено 6 раков молочной железы.

\*\*\*

D.K.W. Yeung et al. (*Radiology*. 2001. V. 220. № 1. P. 40–46) оценили клиническое значение магнитно-резонансной спектроскопии в диагностике рака молочной железы. Исследование было выполнено у 24 женщин с раком этой железы (размеры опухоли от 2,0 до 11,2 см; в среднем 4,7 см) и у 6 женщин с доброкачественными образованиями в молочной железе (размеры участка поражения от 1,8 до 3,8 см; в среднем 2,7 см). Наличие холина в патологическом очаге было установлено у 22 из 24 пациенток с раком молочной железы и лишь у одной женщины из шести с доброкачественным поражением. По данным авторов, чувствительность магнитно-резонансной спектроскопии составила 92%, специфичность – 83%, точность – 90%.

\*\*\*

В журнале “Хирургия” (2001. № 10) привлекает внимание статья П.С. Ветшева с соавт. Они проанализировали истории болезни 135 пациентов (112 женщин и 23 мужчин) с дооперационным диагнозом аденомы щитовидной железы из фолликулярных клеток. Было установлено, что наиболее эффективным ком-

плексом методов для диагностики этого заболевания является сочетание ультразвукового исследования с цветовым доплеровским картированием и тонкоигольной пункции под ультразвуковым наведением. Чувствительность УЗИ в В-режиме составила 65,2%, специфичность — 82,4%, а при доплеровском картировании — 74,6 и 89,1%. Чувствительность УЗИ в комбинации с тонкоигольной пункцией была равна 78,4%, а специфичность — 91,3%. В случае дополнительного применения интраоперационной лазерной аутофлуоресцентной спектроскопии чувствительность диагностического комплекса возросла до 96,8%, а специфичность до 94,5%.

\* \* \*

В том же номере журнала “Хирургия” Н.А. Кузнецов с соавт. описали опыт динамического ультразвукового исследования в диагностике инородных тел брюшной полости. Инородные тела были обнаружены у 23 больных, оперированных в различных клиниках Москвы в сроки от 5 сут до 3 мес после разных хирургических вмешательств. В статье обрисована характерная эхо семиотика инородных тел брюшной полости, а также некоторые трудности, возникающие при дифференциальной диагностике с другими патологическими образованиями, особенно при повышенной пневматизации кишечника. Указано также на необ-

ходимость учета клинической картины и данных рентгенологических и эндоскопических исследований. Во всех случаях данные ультразвуковой диагностики были подтверждены при релапаротомии.

\* \* \*

В передовой статье журнала “Терапевтический архив” (2001. № 10) В.И. Чиссов с соавт. подробно рассмотрели причины ошибок в диагностике и лечении рака легкого. В 1997 г. рак легкого у мужчин занимал в России первое место в структуре смертности (32%) от злокачественных новообразований. При этом рак легкого в 1–2 стадиях был установлен лишь в 19,6%, а годовичная летальность составила 56,9%. Ошибки в диагностике рака связаны с многими причинами и, в частности, с недостаточным техническим оснащением многих лечебно-профилактических учреждений, неполным использованием диагностических методов и, особенно, морфологической верификации, недостаточной профессиональной грамотностью отдельных специалистов, необоснованно длительным наблюдением за больными. Авторы статьи подтверждают необходимость развертывания массовых проверочных флюорографических обследований и указывают, что совершенствование организационных форм флюорографии позволит повысить выявляемость легочного рака на 25–30%.

Отмечается низкий уровень диагностики при первичном обращении больных к терапевтам поликлиник (центральная форма рака заподозривается лишь у 14% больных, а периферический рак — у 27%). Подчеркивается значение цитологического исследования мокроты и бронхоскопии, которые при центральной форме легочного рака обеспечивают точную диагностику в 96–98% случаев. На материале МНИОИ им. П.А. Герцена достигнута высокая эффективность трансторакальных пункций у больных с округлыми образованиями в легких (83,5%).

\* \* \*

Salah D. Qanadli et al. (Amer. J. Roentgenol. 2001. V. 177. № 5) обследовали 41 больного с подозрением на реноваскулярную гипертензию, используя доплерографию, радионуклидную сцинтиграфию почек, магнитно-резонансную ангиографию и катетерную ангиографию. В диагностике стеноза почечной артерии, равного 50% или более просвета сосуда, наиболее точным неинвазивным методом оказалась магнитно-резонансная ангиография с применением гадолиния (чувствительность метода составила 96,6%). Чувствительность доплерографии с каптоприлом равнялась 69%, а сцинтиграфии почек с каптоприлом — 41,4%. По специфичности заметных различий между указанными методами не обнаружено.

## Книги Издательского дома Видар-М

**“Компьютерная томография в диагностике дегенеративных изменений позвоночника”**, авторы А.Ю. Васильев, Н.К. Витько.

Монография посвящена возможностям рентгеновской компьютерной томографии в диагностике дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника. Представлена методика проведения исследования, описана семиотика протрузий и грыж межпозвонковых дисков, показана дифференциальная диагностика различных заболеваний позвоночника.

Книга предназначена врачам лучевой диагностики, невропатологам и нейрохирургам, а также студентам медицинских вузов. 120 с.