

Научная информация

По страницам научных журналов

Scientific information

Scientific Journal articles

Хирургическое лечение опухолей головного мозга с использованием интраоперационной сонографии

Хирургия. 2010. № 2. С. 38-43

С. А. Васильев, А. А. Зуев, Е. П. Фисенко, Н. Н. Ветшева изучили возможности интраоперационной сонографии (ИС) как метода нейровагинации в хирургии внутримозговых опухолей при удалении опухоли у 62 больных. Диаметр опухолевых образований был от 10 до 80 мм, глубина от поверхности мозга составляла от 0 до 45 мм. Было установлено, что с помощью ИС можно точно локализовать опухоль, оценить ее объем, определить окружающие анатомические структуры, оптимальные методы для энцефалотомии. ИС позволяет определить радикальность удаления патологического очага и максимально сохранить непораженные ткани. Статья иллюстрирована МР-томограммами и интраоперационными сонограммами.

Клиническое значение ¹¹C-methionine PET при лечении больных с новообразованиями мозга

Nuclear Medicine a. Molecular Imaging. 2010. V.37. Nu 4. P. 685-690.

Tomohiko Yamane, Setsu Sakamoto a. Michio Senda исследовали клиническую

эффективность ¹¹C-MET PET при лучевом лечении больных с новообразованиями головного мозга. Исследования с ¹¹C-MET было проведено с диагностической целью 20 пациентам и с целью дифференциации опухоли и радиационного некроза – 69 пациентам. Чувствительность, специфичность и точность исследования составили 87,8, 80,0 и 85,9 %. Намеченное лечение было изменено в связи с результатами позитронной эмиссионной томографии в 50 % случаев. Благоприятный эффект исследования был зафиксирован в 36,2 % случаев.

Ассоциация между факторами риска развития рассеянного склероза и показателями МРТ головного мозга

Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2010. Т.110. С. 84-88.

А. Н. Бойко и С. А. Сиверцева изучили взаимосвязь между наследственными факторами риска развития рассеянного склероза, клиническими особенностями заболевания и данными 0,5Т МРТ у 120 больных (119 женщин и 81 мужчина, в возрасте от 18 до 61 года). Томограммы выполняли в аксиальной, сагиттальной и фронтальной проекциях с помощью импульсных последовательностей T2 FSE. Толщина среза – 5 мм.

В результате исследования были выявлены различия в степени выраженности атрофии головного мозга по значению межядерного показателя на томограммах у больных с мягким и быстро прогрессирующими вариантами течения рассеянного склероза, а также с ремитирующим и вторично прогрессирующим типами течения болезни. Установлена взаимосвязь количества очагов демиелинизации с возрастом дебюта и продолжительностью 1-й ремиссии. Установлена взаимосвязь между количеством очагов демиелинизации на магнитно-резонансных томограммах и наличием локуса у больных рассеянным склерозом.

Остеоартроз в височно-нижнечелюстном суставе у старых людей

Dentomaxillofacial Radiology. 2010. V. 39. P. 231-234.

М. Schmitter et al. провели магнитно-резонансное исследование височно-нижнечелюстных суставов с контрастированием у 30 пациентов в возрасте 73-75 лет. Только один из этих пациентов предъявлял жалобы на боли в височно-нижнечелюстном суставе. При клиническом исследовании ни грубой, ни нежной крепитации в этих суставах не было отмечено. Но при МРТ признаки остеоартроза были обнаружены в 70 % (по крайней мере в одном из височно-нижнечелюстных суставов). Каких либо гендерных различий при этом не было установлено.

Эндолюминальные вмешательства на протоках слюнных желез

CardioVascular and Interventional Radiology. 2010.V. 33. Nu 2. P. 307-314.

I. Nagra, C. Jones and J. Dyer ретроспективно оценили результаты четырех-

летнего опыта интервенционных вмешательств на протоках слюнных желез.

В период с июня 2004 г. до октября 2008 г. было проведено 50 операций у 43 пациентов (30 женщин и 13 мужчин). 26 пациентам были выполнены 32 процедуры для удаления камней. У 13 больных камни удалялись из подчелюстной слюнной железы и у 13 – из околоушной слюнной железы. Полное удаление камней было достигнуто у 18 из 26 пациентов (69 %), причем с первой попытки у 14 (54 %).

17 пациентам было осуществлено 18 вмешательств для ликвидации стриктуры слюнных протоков (в 16 случаях – в околоушной железе и у одного больного – в подчелюстной слюнной железе). У 17 больных со стриктурой протоков успех операции был достигнут с первой попытки у 16 пациентов. Осложнения интервенционных вмешательств были только у двух пациентов: у одного был отмечен преходящий паралич лицевого нерва, у второго – сиалоаденит, излеченный с помощью антибиотиков.

Поражения легких при гриппозной пандемии H1N1 2009

British Journal of Radiology. 2010. V.83. Nu 6. P. 499-504.

R. E. McEwen et al. описали рентгенологическую картину легких у 52 взрослых пациентов с лабораторно доказанной гриппозной инфекцией H1N1 («свиной грипп»). Респираторные нарушения были отмечены у 42 из этих пациентов. Но при рентгенологическом исследовании патологические изменения в легких были выявлены лишь у 12 человек. У 6 из них были обнаружены инфильтративные изменения в обоих легких (у 3 – в базальных отделах, у 3 – широко распространенные), а также на-

личие жидкости в плевральной полости. У других 6 больных была установлена инфильтрация легочной ткани только в одном из легких, причем преимущественно в базальном отделе легкого (у одного из больных было скопление жидкости в плевральной полости).

Диагностика злокачественных мезотелиом плевры

Der Pneumologe. 2010. V.7. Nu 1. P. 19-27.

S. Sackman рассматривает злокачественную мезотелиому плевры (МТП) как редкую опухоль с плохим прогнозом, частота которой в последние годы возрастает. Большинство этих опухолей распознается в продвинутой стадии. Пациент обычно жалуется на прогрессирующую одышку и боль в груди. При КТ и при МРТ может обнаруживаться жидкость в плевральной полости, а также диффузное утолщение плевры или солидное образование на плевральной поверхности. «Золотым стандартом» диагностики является видеоторакоскопия. Окончательный диагноз ставится по гистологическим и иммунохимическим данным.

Последствия стентирования почечной артерии

CardioVascular and Interventional Radiology. 2010. V.33. Nu 3. P. 475-483.

M. Saproval, I. Tamari, P. Goffette et al. представили результаты проспективного многоцентрового исследования, посвященного оценке эффективности реваскуляризации почечной артерии с применением Tsunami peripheral stent (Teruma Corporation, Tokyo, Japan). Наблюдения включили 251 пациента (276 почечных артерий) по материалам 36 Европейских центров. Пациенты были в возрасте 70 ± 10 лет. 33 % больных стра-

дали диабетом, 95 % имели повышенное кровяное давление. Прямое стентирование было предпринято в 76 %. Успех был зарегистрирован в $2,5 \pm 5,4$ %. Систолическое/диастолическое кровяное давление снижалось в среднем от 171/89 мм первоначального до 142/78 через 6 месяцев и 141/80 через 12 месяцев. По материалам многоцентрового исследования стентирование почечной артерии у пациентов с гипертонией и атеросклерозом почечной артерии является безопасным реваскуляризационным мероприятием с вероятным полезным влиянием на функцию почки.

Эффект снижения нагрузки на трубку при КТ-детекции камней в почках

Radiology. 2010. V. 255. Issue 1. P. 100-107.

Daniel H. Jin et al. размещали 3-5 почечных камней размерами 2,0 – 4,0 мм в 14 почках человеческих трупов. Сканирование выполняли на 16-детекторных КТ при 100, 60 и 30 mAs и неизменных других условиях компьютерной томографии. Было установлено, что снижение нагрузки на рентгеновскую трубку от 100 до 30 mAs не влияло на обнаружение почечных камней, но вело к сокращению экспозиции на 70 %. Таким образом диагностика почечных камней при мультidetекторной компьютерной томографии может выполняться при минимизации радиационного воздействия на пациента.

Лечение гиперплазии предстательной железы с помощью эмболии ее артерий

CardioVascular and Interventional Radiology. 2010. V. 33. Nu 2. P. 355-361.

Francisco Cesar Carnevale et al. сообщили о предварительных результатах успешного лечения двух пациентов с

нарушением мочеиспускания на почве доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Обоим пациентам были проведены все необходимые исследования: пальцевое исследование прямой кишки, оценка уродинамики, биопсия предстательной железы, трансректальное ультразвуковое исследование и МРТ. После эмболизации артерий предстательной железы выполняли урофлюорометрию и определяли объем остаточной мочи через 30, 90 и 180 дней. Одному пациенту была произведена двусторонняя эмболия артерий предстательной железы, а второму — односторонняя. Через 6 месяцев с помощью УЗИ и МРТ было обнаружено уменьшение предстательной железы на 39,7 % и 47,8 % у первого пациента и на 25,5 % и 27,8 % у второго.

Маммографический скрининг: результаты, перспективы оценки репродуктивного здоровья и профилактики рака

Вопросы онкологии. 2010. Т. 56. № 1. С. 58-61.

В. Г. Черепков, Т. В. Чистякова, А. В. Хазов представили результаты маммографического скрининга 8542 женщин Великого Новгорода и прилегающих территорий. Возраст обследованных был преимущественно в пределах 40-70 лет. У 3409 женщин (39,9 %) из 8542 было установлено отсутствие патологических изменений, липома или жировая инволюция, соответствующая возрасту. У 5133 женщин были обнаружены различные патологические изменения в молочной железе, в том числе у 2248 человек (26,3 ± 5,3 %) узловые образования неясного генеза и процессы с высоким риском возможной малигнизации. Рак молочной железы был найден у 21

женщины (0,24±0,14%, в том числе в 16 случаях опухоль не прощупывалась).

Анкилозирующий спондилит

Врач. 2010. № 3. С. 2-5

Н. Бунчук, А. Бочкова и А. Левшакова обрисовали в своей статье новые подходы к ранней диагностике анкилозирующего спондилита (АС), основанные на усовершенствовании критериев «воспалительных» болей в позвоночнике и возможности выявления сакроилеита с помощью МРТ в «дорентгеновской» стадии. Новые критерии хронической боли воспалительной природы в области позвоночника были предложены в 2009 г. экспертами Международного общества по изучению спондилоартритов (ASAS) и полностью приведены в статье. Но авторы статьи указывают, что метод рентгенографии и даже рентгеновской компьютерной томографии не обеспечивают раннюю диагностику АС. Обследование больных надо начинать с обзорной рентгенографии, но затем необходимо выполнять МРТ крестцово-подвздошных суставов. Это важно для выявления зон отека костного мозга и субхондральных отделов костной ткани, типичных для анкилозирующего спондилита.

Ультразвуковое и компьютерно-томографическое исследование при тупой травме шеи

Медиц. радиологии и радиац. безопасность. 2010. Т.55. № 1. С. 36-38.

И. Б. Климова и М. В. Выключок выполнили УЗИ и спиральную КТ 45 пациентам с тупой травмой шеи. Возраст пострадавших был в пределах 16 – 50 лет. Все пациенты были обследованы в острый период (в течение первого часа после поступления в стационар). КТ и УЗИ высокого разрешения позволили в

полном объеме оценить состояние жизненно важных структур шеи и шейного отдела позвоночника. Было установлено, что для каждого вида (механизма) травмы и зоны ее воздействия характерны специфические повреждения передних и задних структур шеи и позвоночника. Специфичность, чувствительность и точность УЗИ в выявлении травмы шеи составили 93,0 %, 92,2 %, 96,0 %, а КТ – 96,0 %, 98,0 % и 98,7 %. Важно отметить, что у 11 пострадавших с тупой травмой передней зоны шеи изменения определялись только при УЗИ и КТ.

Рентгенография и МРТ в диагностике переломов бедра и костей таза

Amer. Journal of Roentgenology. 2010. V.194. Issue 4. P. 1054-1060.

Matthew W. Kirby and Charles Spritzer сообщили о результатах рентгенографии

и МРТ в диагностике переломов костей таза и бедренной кости у 92 пациентов. В этой группе было 77 женщин и 15 мужчин в возрасте 19-94 лет (средний возраст – 70,8 года).

Все исследования выполнялись в отделении неотложной медицинской помощи в 2005-2008 гг. Была установлена низкая чувствительность рентгенографии: у 13 пациентов (14 %) с нормальной рентгенографической картиной при МРТ было найдено 6 переломов бедренной кости и 17 переломов костей таза. Но у 11 пациентов (12%), у которых при рентгенографии было предположено наличие переломов, при МРТ таковых не было обнаружено. Однако, у 43 из 59 пациентов (73 %) без признаков перелома при МРТ были выявлены отек и разрывы мышц, бурситы или повреждения связок.

От редколлегии:

До последнего времени в отечественной литературе мало освещалась проблема патологических изменений трехгранного фиброзно-хрящевого комплекса лучезапястного сустава. В связи с этим рекомендуем читателям познакомиться со статьей Е. А. Кадубовской, Г. Е. Труфанова, Р. М. Тихилова и И. Г. Пчелина, опубликованной в журнале «Травматология и ортопедия России» (2010, 1 (55), с. 58-61).

На основании МРТ области лучезапястного сустава у 110 человек, в том числе 40 с подозрением на повреждение, авторами статьи показано, что методически правильно проведенное исследование позволяет выявлять патологические изменения компонентов трехгранного фиброзно-хрящевого комплекса и дифференцировать свежие травматические повреждения от дегенеративно-дистрофических процессов.