

Научная информация

По страницам научных журналов

Scientific information

Scientific Journal articles

Сонографическая картина фиброаденомы молочной железы в детской популяции

Pediatric Radiology. 2010. V. 40. Nu 10. P. 1681-1689.

Для оценки пальпируемого уплотнения в молочной железе в детской практике обычно используют сонографию. При этом почти всегда обнаруживается фиброаденома и ставится вопрос о биопсии и эксцизии.

Ramon Sanchez et al. изучили данные обследования 332 юных пациентов (282 девушек и 50 юношей) моложе 19 лет за период с января 2001 г. до июня 2009 г. При ультразвуковом исследовании уплотненное образование было обнаружено у 91 девушки и ни у одного юноши.

У 43 детей было в сумме выявлено 49 доказанных образований в грудной железе. Среди них были 44 фиброаденомы, одна гамартома, одна неходжинская лимфома, одна тубулярная аденома, одна псевдоангиоматозная стромальная гиперплазия и в одном случае – мо-

лочные выделения. Таким образом, большинство солидных масс в грудной железе у девушек по гистологическим данным были доброкачественной природы. Из них 91 % составляли фиброаденомы. Общими для них признаками были овальная форма и пониженная эхогенность. В 57 % отмечена дольчатость образования. Следовательно, сонографическая картина фиброаденомы типична и незначительно отличается от картины у взрослых. Злокачественное поражение у детей исключительно редко, и радиолог должен быть осторожен, требуя гистологического подтверждения диагноза у детей.

Спектр ненормальностей щитовидной железы, обнаруженных при УЗИ шеи у детей без тиреоидных нарушений

Pediatric Radiology. 2010. V. 40. Nu 11. P. 1774-1780.

Shivaram Avula с соавторами представили данные ретроспективного анализа

ультразвукового исследования шеи у 1228 детей, у которых по клиническим данным не было поражения щитовидной железы. Исследование проводилось в период с января 2006 г. до декабря 2007 г. Изображение щитовидной железы было получено у 287 детей (средний возраст пациентов составил 6,2 года). «Случайные» попутные ненормальности щитовидной железы были отмечены у 52 (18%) детей (средний возраст – 8,1 года). У 35 из них были обнаружены маленькие (менее 4 мм) четко очерченные кисты, некоторые из которых с точечными гиперэхогенными участками. У 9 детей были найдены гипоэхогенные солидные узлы с четкими ровными контурами; по эхогенности они были сходны с вилочковой железой, что заставляло предполагать ее эктопию в щитовидную железу (средний возраст этих детей составлял 2,5 года). У 3 детей были крошечные гиперэхогенные фокусы без наличия узлового образования. Кроме того, были найдены другие ненормальности: гипоэхогенные поражения (2), изоэхогенные узлы (1), множественные фокусы (2) и невидимость доли щитовидной железы из-за прилежащего абсцесса (1). При дальнейшем наблюдении ни у одного ребенка не развилось дисфункции щитовидной железы или злокачественного процесса.

Возможности 3-Т МРТ при исследовании детей с болезнью Крона

Pediatric Radiology. 2010. V. 40. Nu 10. P. 1615-1624.

Болезнь Крона – хроническое воспалительное заболевание кишечника, которое может поражать все части гастроинтестинального тракта от ротовой полости до анального канала. Эта бо-

лезнь бывает у людей любого возраста и является важной причиной смертности детей. Интерес к магнитно-резонансной томографии при болезни Крона у детей возник в связи с данными о кумулятивной дозе радиации при контрастной рентгенографии и при компьютерной томографии. Было установлено, что МРТ с напряжением магнитного поля в 1,5 тесла – ценная методика для исследования детей с болезнью Крона. Увеличение напряженности магнитного поля позволяет сократить время сканирования.

Charuta Dagia et al. оценили результаты сканирования 46 детей в возрасте от 8 до 19 лет, у которых при биопсии была установлена болезнь Крона. Было выполнено 68 магнитно-резонансных исследований на 3-Т сканере (42 исследований живота и 26 – таза и промежности). Анализ этих исследований дает авторам основание утверждать, что при правильной организации и проведении МРТ возможна высококачественная диагностика проявлений болезни Крона в кишечнике в области таза и промежности.

Состояние червеобразного отростка при болезни Крона по данным МДКТ

Abdominal Imaging. 2010. V. 35. Nu 6. P. 654-660.

Philippe Soyer et al. изучили состояние червеобразного отростка у 76 пациентов с болезнью Крона. С помощью мультидетекторной компьютерной томографии и колонографии были определены видимость червеобразного отростка, степень его увеличения и размер наибольшего диаметра отростка. Полученные данные были сопоставлены с активностью заболевания и сравнены с результатами подобных исследований в контрольной

группе. Значительное утолщение стенки червеобразного отростка было найдено у 18,9 % больных с активным течением болезни, но не отмечалось в неактивном периоде заболевания и в контрольной группе ($p=0.0023$). Этот симптом был

специфичным в 100 % для дифференциации активного и неактивного периода течения болезни Крона и, следовательно, может быть использован как дополнительный признак при МДКТ и колонографии.

Новые книги

New books

Радиология

Атлас медицинских изображений молочной железы /под ред. Н.И.Рожковой/. М.: Изд-во ЗАО «Эксперт-бук», 2010. – 346 с.

Атлас ультразвуковой хирургии /А.В.Хохлов и др.; под ред. А.В.Хохлова/. - СПб; Москва; Алекси, 2010. – 221 с.

Виноградов В. М. Интенсивная химиолучевая терапия больных с местнораспространенным раком носоглотки: учебн. пособие для радиологов /В.М.Виноградов, И.В.Василевская/. СПб.: Изд-во СПбМАПО, 2009. -17 с.

Заболевания щитовидной железы /Г.М.Кроненберг и др. – пер. с англ./. М.: Рид Элсивер: ГЭОТАР-Медиа, 2010ю – 385 с.

Игнашин Н. С. Ультразвуковая диагностика урологических заболеваний: руководство. М.: Медицинское информационное агентство, 2010. – 138 с.

Кинзерский А. Ю. Ультразвуковое исследование при травмах и заболеваниях коленного сустава. Челябинск: Челябинская гос. медицинская академия, 2010. – 40 с.

Красников А. В. Методические основы и повышение эффективности эхографической диагностики воспалительных заболеваний предстательной железы на основе информационных технологий /А.В.Красников, С.В.Попов, В.Н.Фролов/. Воронеж: ВГМА:ВГТУ, 2010.-151 с.

Лучевая анатомия молочных желез и органов малого таза женщины: учебн. пособие /Т.Н.Трофимова и др.; под ред. Т.Н.Трофимовой/. СПб.: СПбМАПО, 2009. – 143 с.

Лучевая диагностика. Голова и шея: пер. с англ. /Ульрих Меддер, Матиас Конен, Киль Андерсен и др./. М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 303 с.

Лучевая диагностика лимфом: учебн. пособие /М.В.Вишнякова и др./. М.: МОНИКИ, 2010. – 39 с.

Лучевая терапия рака предстательной железы: руководство для врачей / Г.Т.Маткин и др.; под ред. А.Ф.Цыба/. М.: Медицинская книга, 2010.- 95 с.