

Научная информация

По страницам научных журналов

Scientific information

Scientific Journal articles

КТ-коронарография у пациентов без симптомов заболевания сердца

La radiologia medica. 2011. V. 116. № 8. P. 1161–1173.

Е. Maffei et al. произвели МСКТ-коронарографию 183 пациентам, у которых не было клинических симптомов сердечного заболевания, но был отмечен более чем один фактор риска коронарной болезни (ожирение, гипертония, диабет, гиперхолестеринемия, семейная история заболеваний сердца, курение), но не было убедительных признаков патологии при стресс-электрокардиографии, стресс-эхокардиографии или радионуклидной сцинтиграфии. При КТ-коронароангиографии поражение одной коронарной артерии было обнаружено у 9% пациентов, двух коронарных артерий также у 9%. Авторы статьи дают высокую оценку МСКТ-коронароангиографии как неинвазивному методу исключения поражений коронарных артерий в

группе асимптомных пациентов с высоким риском коронарной болезни.

Соотношение между кальцификацией коронарного синуса и лакунарными инфарктами головного мозга

Neuroradiology. 2011. V. 53. № 9. P. 643–649.

Nu Rhee Hong et al. определили корреляцию между кальцификацией в области сифона сонной артерии и лакунарными инфарктами мозга. Были изучены данные компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии головного мозга у 445 пациентов с выраженными интракраниальными поражениями (у 256 мужчин и 189 женщин в возрасте от 41 до 98 лет; средний возраст — $60 \pm 12,3$ года). Пациенты были разделены на три группы, соответственно числу обнаруженных у них лакунарных инфарктов мозга. В I группу вошли 328 пациентов без инфарктов, во II группу —

94 больных, имевших от одного до трех инфарктов, в III группу — 23 больных, у которых были найдены четыре и более инфарктов. При оценке выраженности кальцификации и наличия двусторонней кальцификации были установлены значительные различия в обеих группах (I группа — $1,28 \pm 1,99$; II группа — $3,31 \pm 2,39$; III группа — $4,36 \pm 2,08$; $p < 0,05$).

Авторы статьи отметили четкую корреляцию между выраженностью кальцификации сифона сонной артерии и степенью развития лакунарных инфарктов.

Показатель выраженности кальцификации может быть использован для предсказания возможности развития инфарктов в будущем.

Частота паратрахеальных воздушных кист по данным низкодозовой компьютерной томографии

Japanese Journal of Radiology. 2011. V. 29. № 9. P. 644–648.

Jeung Sook Kim, Ah-joung Kim and Jup Joon выполнили анализ компьютерных томограмм органов грудной полости у 2002 пациентов в целях выявления воздушных кист в легких. Паратрахеальные воздушные кисты были обнаружены у 75 (3,7 %) человек. Всего было найдено 77 кистозных образований. Чаще они располагались справа и реже слева на уровне тела второго грудного позвонка. Средний переднезадний диаметр паратрахеальной кисты был равен 7,5 мм, а поперечный диаметр — 4,2 мм. 26 паратрахеальных кист имели связь с трахеей. По данным авторов статьи, наличие паратрахеальных воздушных кист не было связано с нарушением дыхательной функции или обструктивными поражениями легких.

Прогноз течения рака желудка у молодых пациентов

International Journal of Clinical Oncology. 2011. V. 16. № 4. P. 328–334.

Rieko Nakamura et al. ретроспективно рассмотрели результаты течения рака желудка у 1730 больных, наблюдавшихся в период с 1989 до 2005 г. Среди них была выделена подгруппа больных в возрасте 34 лет (27 пациентов). В этой подгруппе был выше процент женщин, имевших рак в IV стадии, с плохо дифференцированной гистологической картиной, перитонеальной диссеминацией и эпигастральным болевым синдромом. Выживаемость пациентов этой подгруппы была значительно ниже, чем в общей группе больных ($p = 0,0363$). 10-летняя продолжительность жизни была отмечена у 68,5 % этой подгруппы при 81,8 % в общей группе. Авторы пришли к заключению, что прогноз течения рака желудка у людей моложе 34 лет значительно хуже, чем у людей более старшего возраста.

Лучевая диагностика метастазов опухолей в желчный пузырь

Abdominal Imaging. 2011. V. 36. № 6. P. 729–734.

Maria Luisa Barretta et al. описали лучевую картину метастазов злокачественных опухолей в желчный пузырь у 13 пациентов. Источником метастазов в 11 случаях была меланома кожи, в 1 случае — печеночно-клеточный рак, в 1 случае — неходжкинская лимфома. Всем пациентам была произведена сонография (в 11 случаях с доплерографией). 8 пациентам была выполнена контрастно усиленная сонография, 8 — многофазовая компьютерная томография, 1 — магнитно-резонансная томография. Поражение желчного пузыря было вы-

явлено при сонографии у 9 больных, при МСКТ — у 3 больных и у 1 больного при ФДГ-ПЭТ. Типичными признаками метастатического поражения желчного пузыря были многообразные разрастания в желчном пузыре, расширение основания желчного пузыря, ограниченные утолщения стенки желчного пузыря, отсутствие желчных камней.

Ультразвуковые критерии аппендицита у детей

Pediatric Radiology. 2011. V. 41. № 8. P. 993–999.

Adam B. Goldin et al. провели ретроспективную оценку ультразвуковых признаков аппендицита у 304 детей, обследованных в 2006 г. Была установлена высокая чувствительность (98,7 %) и специфичность (95,4 %) для аппендицита двух показателей: величины максимального диаметра червеобразного отростка (равна или превышает 7 мм) и толщины стенки отростка (более 1,7 мм). Эти ультразвуковые показатели оказались точными в 96,6 % случаев аппендицита при 1 (0,5 %) ложноотрицательном случае и при 6 (2,9 %) ложноположительных случаях. Эти данные подтверждают большое значение ульт-

развуковых критериев в диагностике аппендицита и обеспечивают точность распознавания и низкую стоимость исследования при отсутствии ионизирующей радиации.

Возможности МРТ в диагностике рецидива рака предстательной железы после брахитерапии

American Journal of Roentgenology. 2011. V. 197. № 2. P. 408–414.

Tsutomu Tamada et al. оценили результаты T2-взвешенной МРТ, динамической контрастно усиленной МРТ и диффузионно-взвешенной МРТ в диагностике локального рецидива рака предстательной железы в периферической зоне (ПЗ) и в переходной (transition) зоне (ТЗ) железы у 16 мужчин. При биопсии локальные рецидивы опухоли были обнаружены в 22 (17 — в ПЗ и 5 — в ТЗ) из 128 (17,2 %) областей. Чувствительность, специфичность и точность T2-взвешенной МРТ составили 27, 99 и 87 %, динамической МРТ — 50, 98 и 90 %, диффузионно-взвешенной МРТ — 68, 95 и 91 %. Таким образом, чувствительность диффузионно-взвешенной МРТ была значительно выше, чем чувствительность T2-взвешенной МРТ ($p = 0,004$).