

© В.В.Яновой, С.Б.Кравец, О.Н.Денискин, 2005.

В.В.Яновой, С.Б.Кравец, О.Н.Денискин

СПОСОБ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА

*Амурская государственная медицинская академия
Благовещенск, Россия*

Аннотация: Проблема диагностики язвенной болезни и её осложненных форм сохраняет свою актуальность. С целью повышения уровня верификации диагноза предложен способ визуализации осложненной формы язвы желудка при помощи МРТ с компьютерной обработкой полученных данных с созданием трехмерного изображения. Данный способ позволил с большей точностью диагностировать такие осложнения, как пенетрацию в соседние структуры, гигантские размеры язв желудка и выраженность периульцерозного воспаления.

Ключевые слова: язвенная болезнь, магнитно-резонансная томография, гигантские язвы желудка, пенетрация

Проблема язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, несмотря на большое количество предложенных методов диагностики и лечения, не утратила своей актуальности за последнее время. Распространенность данного заболевания не имеет тенденции к снижению, что в свою очередь ведет к росту числа осложненных форм язвенной болезни, угрожающих жизни пациентов и способствующих развитию послеоперационных осложнений, снижающих эффект от хирургического вмешательства и ухудшающих показатели здоровья населения в целом.

На сегодня существует достаточное количество методов исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта при их язвенном поражении, такие как эндоскопические, рентгенологические, морфологические методы и другие. В меньшей степени в гастроэнтерологии применяются современные методы, такие как магнитно-резонансная томография (МРТ).

Целью нашего исследования было повышение качества визуализации осложнений язвенной болезни желудка.

Методы. Нами на базе Амурской областной клинической больницы было обследовано 18 больных с большими и гигантскими язвами желудка. Средний возраст был равен 49 лет, соотношение мужчин и женщин – 4:1. Кроме стандартных методов обследования, выполненных для установления предварительного диагноза, был предложен способ визуализации осложнений язвенной болезни при помощи магнитно-резонансной томографии. Способ визуализации заключался в следующем: в течение 5 – 10 мин непосредственно перед исследованием пациенту

предлагалось натощак выпить мелкодисперсную крахмальную взвесь в объеме до 700 – 750 мл с целью создания контрастных сред. После этого проводилось магнитно-резонансное полипозиционное обследование больного в режиме отраженного сигнала от жидкостных сред. В последующем данные подвергались компьютерной обработке с получением трёхмерного изображения, и по наличию, так называемого дефекта заполнения, данный метод позволил с максимальной безопасностью для пациента и высокой достоверностью диагностировать осложнения язвенной болезни, такие как, размеры, пенетрацию язвы, инфильтрацию в прилежащие ткани.

Таким образом, за счет объема выпитой жидкости происходит равномерное наполнение желудка с заполнением всех возможных дефектов стенки желудка, что позволяет судить о наличии, либо отсутствии осложнений язвенной болезни.

Результаты. При сравнении результатов исследования гигантских язв желудка общепринятыми методами и МРТ, основываясь на данных секционного материала, выявлена более высокая степень верификации осложнений именно при магнитно-резонансном исследовании. Так, при МРТ более чётко удавалось определять локализацию язвенного дефекта и его размеры, выраженность периульцерозного вала, дифференцировать слои стенки желудка, а также глубину пенетрации в окружающие органы и ткани и степень изменения последних.

Выводы. Предложенный способ имеет ряд преимуществ, заключающихся в абсолютной безопасности для пациента, медицинского персонала, неинвазивности метода, возможности моде-

лирования и дополнительной обработки полученных данных с целью повышения качества изображения.

Мы не считаем целесообразным проведение данного способа в качестве единственного метода диагностики осложненных язв. Он должен применяться индивидуально в каждом отдельном случае, а также в комплексе с другими диагностическими процедурами для окончательной верификации диагноза.

Список литературы:

1. Сеницын В.Е., Баев А.А., Архангельский В.А. К

вопросу об истории развития и использовании в клинической практике магнитно-резонансной томографии // Российские медицинские вести. 1997. Т.2. №2.

2. Портной Л.М., Сташук Г.А., Денисова Л.Б., и др. Современные возможности лучевой диагностики рака желудка (традиционное рентгенологическое, ультразвуковое, компьютерно-томографическое и магнитно-резонансотомографическое исследования) // Медицинская визуализация. Апрель-июнь 2000

3. Harwood-Nash DC, Pettersson H. *Neuroradiology*. Merit Communications, 1993.

4. Rinck P. *Magnetic Resonance in Medicine*. Third edition. Blackwell Scientific Publications Oxford 1993.

V.V.Yanovoy, S.B.Kravets, O.N.Deniskin

WAY OF VISUALIZATION OF THE COMPLICATED FORMS OF A PEPTIC ULCER OF A STOMACH

*The Amur state medical academy
Blagoveschensk, Russia*

The summary: The problem of diagnostics of a peptic ulcer and her complicated forms keeps the urgency. With the purpose of rising a level of verification of the diagnosis the way of visualization of the complicated form of a stomach ulcer is offered with help MRI with computer processing the received data with creation of the three-dimensional image. The given way has allowed to diagnose with the greater accuracy such complications, as a penetration in the next frames, the huge sizes of stomach ulcers and an expressiveness inflammations.

Кравец Сергей Борисович

E-mail: kravets@amur.ru