

РОЛЬ ПРОМЕНЕВИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ КІСТКОВИХ ПУХЛИН

Малик Р.В., Головіна Я.О.

ДУ "Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМНУ", м. Харків

Мета роботи. Представити дані про існуючі променеві методи дослідження, їхні переваги та недоліки, а також можливості методу спіральної комп'ютерно-томографічної ангіографії (СКТА) в діагностиці кісткових пухлин, семіотику томографічних структурних змін ураженої пухлиною кінцівки та дані про особливості кровопостачання пухлин кісток.

Матеріали і методи. Проведено СКТА у 60 пацієнтів із злоякісними новоутвореннями довгих кісток кінцівок, які знаходились на лікуванні в ПХС за період 2004-2010 рр. Серед них чоловіків було 32, жінок – 28. Середній вік пацієнтів становив 44,1 роки (17-75 р.). Розподіл нозологій, які були діагностовано у пацієнтів був наступним: остеогенна саркома – 38% випадків, злоякісна гігантоклітинна пухлина – 18%, метастатичні ураження кісток кінцівок – 14%, хондросаркома – 14%, фібросаркома – 6%, злоякісна лімфома – 4%, інші пухлинні ураження – 6%.

Результати. В результаті аналізу даних СКТА у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями довгих кісток кінцівок було виявлено наступні зміни судин в ділянці пухлинного ураження: судини, що живлять пухлину – 86% випадків, наявність патологічної судинної сітки – 12%, інтимне прилягання магістральної судини до пухлини – 40%, інвазія магістральної судини в пухлинний процес – 8%. У 53% пацієнтів виявлена одна з вищевказаних ознак судинних змін, у 47% – 2 ознаки. У 86% випадків виконано органозберігаючі операції в об'ємі широкої резекції ділянки пухлинного ураження кістки en block із заміщенням післярезекційного дефекту модульним ендопротезом. У 14% пацієнтів в разі неможливості провести органозберігаюче оперативне втручання виконано ампутації та екзартикуляції.

Висновки. СКТА дозволяє значно ефективно проводити діагностику, передопераційне планування та післяопераційний моніторинг пацієнтів з пухлинами кісток. Рання повноцінна діагностика пухлин кісток значно підвищує ефективність комплексного лікування хворих, дозволяє зберегти кінцівку, а також її функцію.