

Т.М. Мацюк, Г.К. Бутвін

ВИЗНАЧЕННЯ ПОШИРЕННЯ ЗЛОЯКІСНОГО ПРОЦЕСУ ШЛУНКА НА ОТОЧУЮЧІ ОРГАНИ ТА СТРУКТУРИ ЗА КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЇ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ФАРМАКОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ

Кафедра онкології, промислової діагностики, променевої терапії та радіаційної медицини (зав. – проф. Р.В. Сенютович)
Буковинської державної медичної академії

Резюме. На основі верифікованих результатів комп'ютерно-томографічного (КТ) обстеження 134 хворих з новоутвореннями шлунка, з яких у 54 випадках дослідження виконано із застосуванням фармакологічних препаратів, проведено аналіз поширення злоякісного процесу в навколишні органи. Відмічено покращання показників діагностичної ефективності за КТ обстеження в умовах зміни тонуусу шлунка.

Ключові слова: комп'ютерна томографія, пухлини шлунка, поширення.

Вступ. Діагностика новоутворень шлунка, особливо екзофітних форм, знаходиться на досить високому рівні, але питання поширення процесу на навколишні структури здебільшого вирішуються лише під час операції, про що свідчить значна кількість нерезектабельних випадків [2-4]. У худих та виснажених хворих вирішення питань щодо наявності злоякісної інвазії навколишніх органів за КТ також утруднена [1].

Мета дослідження. Оцінити можливості КТ в умовах зміни тонуусу шлунка для діагностики поширення процесу на навколишні органи.

Матеріал та методи. КТ обстеження проведено 159 хворим, з яких у 68 (42,8%) випадках застосовано фармакологічні препарати для зміни тонуусу шлунка. Даний аналіз проведено на основі верифікованих результатів обстежених 134 хворих.

Результати дослідження та їх обговорення. У 69 хворих (51,5%) виявлено 114 випадків поширення злоякісного процесу на навколишні органи та структури: 70 випадків у 44 хворих за обстеження в звичайних умовах та 44 випадки у 23 хворих за обстеження в умовах зміни тонуусу шлунка. Залежно від локалізації новоутворення в шлунку та його розповсюдження за межі стінки виявлялися ураженими парієтальна очеревина, зв'язковий апарат шлунка та чепець (52,6%), діафрагма, ворота селезінки (8,8%), підшлункова залоза (15,9%), ободова кишка (10,5%) та печінка (2,6%).

Як свідчать наведені дані, найчастіше виявлялась злоякісна інвазія парагастральної клітковини зі зв'язковим апаратом та підшлункової залози. Під час виходу пухлинного процесу за межі серозної оболонки шлунка з'являються вогнищеві ущільнення і тяжі у парагастральній жировій клітковині із подальшим її заміщенням пухлинним конгломератом та прямою інвазією органа з втратою його чіткого контуру та ділянкою неоднорідної щільності внаслідок патологічної перебудови структури тканини.

Значне зменшення парагастральної, парапанкреатичної та параколічної жирової клітковини в худих та виснажених хворих сприяло приляганню стінки шлунка до межуючого органа, що викликало труднощі виявлення прямої інвазії. У таких випадках ми проводили обстеження з застосуванням фармакологічних препаратів, які стимулюють перистальтику шлунка. Це давало можливість краще візуалізувати зовнішній контур стінки шлунка в 89,7% випадків, при цьому точність діагностики складала 96,6%.

Висновки. Застосування фармакологічних препаратів для зміни тонуусу шлунка за КТ обстеження хворих з злоякісними новоутвореннями шлунка підвищують діагностичну достовірність наявності інвазії оточуючих органів та структур.

Література. 1. Бабіт Я.С., Момот Н.В. Компьютерная томография в определении распространенности злокачественных опухолей желудка // Журнал практического врача. - 1997. - № 5. - С. 8 - 10. 2. Березкин Д.П., Екимов В.Н., Филатов В.Н. Характеристика лечебных мероприятий при раке желудка // Вопр. онкологии. - 1989. - № 11. - С. 1323-1327. 3. Момот Н.В. Компьютерна томографія у діагностиці злоякісних пухлин травного тракту: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук - К. 1998. - 35 с. 4. Шалимов А.А., Саенко В.Ф. Хирургия пищеварительного тракта. - К.: Здоров'я, 1987. - 565с.

ESTIMATION OF THE SPREAD OF THE MALIGNANT GASTRIC PROCESS ON THE SURROUNDING ORGANS AND STRUCTURES BY MEANS OF COMPUTER TOMOGRAPHY WHILE EMPLOYING PHARMACOLOGICAL AGENTS

T.M. Matsiuk, G.K. Butvin

Abstract. On the basis of verified results of a computer - tomographic CT investigation we examined 134 patients with gastric neoplasms. The use of pharmacological agents was effected in 54 cases. An analysis of the spread of the malignant process to the adjacent organs was also carried out. An improvement of diagnostic efficiency indices was noted in case of a CT examination under conditions of changes of the gastric tonus.

Key words: computerized tomography, gastric tumors, spread.

Bucovinian State Medical Academy (Chernivtsi)
