

РАДІОНУКЛІДНА ОСТЕОСЦИНТИГРАФІЯ З ФОСФАТНИМИ СПОЛУКАМИ ТЕХНЕЦІЮ ^{99m}Tc У КОМПЛЕКСНІЙ ДІАГНОСТИЦІ МЕТАСТАЗІВ У СКЕЛЕТ

Кафедра онкології, променевої діагностики і променевої терапії

(науковий керівник – ст. викл. В.М. Печенюк) Буковинської державної медичної академії

Вивчені результати радіонуклідного та рентгенологічного досліджень скелету у 56 хворих на рак молочної залози (43), рак шийки матки (2), рак тіла матки (2), передміхурової залози (9). Вік хворих був від 36 до 68 років. 29 хворих скаржились на біль у кістках, решта – 27 хворих обстежувались у порядку динамічного спостереження за перебігом основного захворювання. Радіонуклідні дослідження (профілограми, сцинтиграми) скелету виконувались на гамма-камері ІКС – 301 Т „Тамара” через 3 години після внутрішньовенного уведення 300-500 МБк ^{99m}Tc-пірфотеху. Рентгенограми скелету виконувались на основі скарг хворих на біль у тих, чи інших кістках, а також даних радіонуклідного дослідження, коли виявляли на сцинтиграмах осередки гіперфіксації остеотропного РФП.

У 32 хворих (57,14%) на сцинтиграмах виявили гіперфіксацію остеотропного РФП, яка була розцінена як метастатичне ураження кістки. З них у 6 (18,75%) були поодинокі метастази, а у 26 (81,25%) – множинні. Найбільш часто метастази локалізувались у хребцях і в лопатках. У поперековому відділі хребта зміни виявлені у 18, у грудному відділі – у 7, одночасно у декількох кістках – у 7 хворих. У 5 хворих на рак молочної залози поодинокі метастази локалізувались у лопатці. Кількісна оцінка осередків гіперфіксації РФП дозволяла оцінювати активність метаболічного процесу в ураженій кістці.

Зіставляючи результати радіонуклідного і рентгенологічного досліджень, встановили, що у 29 хворих патологічні зміни у кістках виявлялись обома методами, у 3 випадках на сцинтиграмах були осередки гіперфіксації РФП, а на рентгенограмах патологія не виявлялась. Рентгенографія дозволяла діагностувати метастази в скелет тільки при деструкції кісткової тканини, а радіонуклідний метод завдяки підвищеному метаболізму в ураженій ділянці скелету.

Порівнюючи інформативність сцинтиграфії і рентгенографії щодо розповсюдження метастазів, слід віддати перевагу радіонуклідному дослідженню, оскільки у 7 пацієнтів при остеосцинтиграфії були виявлені додаткові осередки ураження скелету, які ні клінічно, ні рентгенологічно не виявлялись.

Таким чином, радіонуклідна остеосцинтиграфія з фосфатними сполуками технецію є інформативним методом виявлення метастазів у скелет, дозволяє визначати їх локалізацію і розповсюдження, а також дає уяву про активність метаболічних процесів в уражених ділянках скелету.