

ДИАГНОСТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПОТОЛОГИЙ ЯИЧНИКОВ ПРИ ПОМОЩИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ

Хайитбаева М.Р

Таирова М.И

Кобилова Г.Р

Ташкентская Медицинская Академия

Аннотация: *Исследование фокусируется на важности использования магнитно-резонансной томографии (МРТ) в дифференциальной диагностике опухолей яичников. Авторы освещают преимущества использования МРТ для выявления морфологических и структурных особенностей опухолевых образований.*

Ключевые слова: *Опухоль, диагностика, патология, доброкачественное образование, злокачественное образование.*

Актуальность Опухолевое поражение в органах малого таза, в частности яичниках, продолжают быть одной из ключевых медицинских проблем в сфере онкологии. Статистические данные указывают на то, что рак яичников остается на первом месте по распространенности среди женщин в Республике Узбекистан с заболеваемостью составляющей 4,9 на 100 тыс. населения и смертностью 1,3. В различных регионах республики наивысшие показатели заболеваемости отмечаются в Бухарской (3,90/000), Ташкентской (3,30/000) и Джизакской (3,10/000) областях. В связи с этим отмечается небольшой рост показателей заболеваемости и смертности на 0,5%. В основном рак яичников обнаруживается на поздних стадиях из-за отсутствия симптомов и эффективных программ скрининга, что снижает эффективность лечения и ухудшает прогноз. Поэтому важно активизировать диагностику и внедрить скрининговые программы для рака яичников, а также улучшить мониторинг этого заболевания.

Материалы и методы.

В основу настоящей работы положены результаты комплексного обследования 50 женщин с гистологически верифицированным диагнозом, которые находились на обследовании и лечении в Республиканском Специализированном Научном Практическом Медицинском Центре Онкологии и Радиологии Республики Узбекистан с 2022-2023 годы. В настоящее исследование включены 25 пациенток с доброкачественными и 25 со злокачественными образованиями.

Исследование таза у женщин выполняли на 1,5 Тс установке «Magnetom Sonata» (Siemens Германия)

Полученные результаты и обсуждение.

При гистологическом исследовании, среди пациенток с доброкачественными новообразованиями выявлено: 3 (6 %) папиллярные цистаденомы, 9 (18 %) серозных цистаденом, 2 (4 %) муцинозная

цистаденома, 2 (4 %) дермоидные кисты, 3 (6 %) эндометриоидных кист, 3 (6%) аденофибром, 2 (4%) геморрагических кист, 1 (2%) параовариальная киста.

Среди злокачественных новообразований: 22(44 %) аденокарцином, 2(4

%) папиллярных цистаденокарцином, 1(2%) муцинозная аденокарцинома.

Распределение пациенток по типам опухоли представлены в диаграмме

Диаграмма 1



При оценке опухолевого процесса в яичниках оценивались следующие критерии: локализация (односторонняя, двухсторонняя); размер образований; края (ровные, неровные); структура (кистозная, кистозно-солидная); наличие жидкости (есть, нет) и метастазы (есть или нет); состояние лимфатических узлов (увеличены, неувеличены), интенсивность сигнала кистозного компонента на T2 режиме МРТ (гипер-, гипоинтенсивный). Дополнительными клиническими критериями были возраст пациенток и количество онкомаркеров в крови (ед/мл).

Представленные в таблице данные, где значение «р» определялось по «t» критерию Стьюдента, показывают наличие статистически достоверных различий между доброкачественными и злокачественными образованиями в таких критериях как: локализация (p=0.042354), края (p=0.000011), структура (p=0.000001); наличие жидкости (p=0.000470), метастазы (p=0.000000); состояние лимфатических узлов (p=0.005405), интенсивность сигнала кистозного компонента на T2 режиме МРТ (гипер-, гипоинтенсивный), возраст пациенток и количество онкомаркеров статистически значимы, а размеры образований не значимы.

Мрт признаки ДОЯ и ЗОЯ

Эндометриоидные кисты составили 12 % среди ДОЯ и на МРТ визуализировались как преимущественно однокамерные или многокамерные образования с тонкой стенкой, которые давали гипоинтенсивный сигнал и на T1ВИ и на T2-ВИ (признак затенения).

Серозные цистаденомы составили 36% и проявлялись как многокамерные образования, которые характеризовались тонкой стенкой и перегородками с жидкостным содержимым, дающий гиперинтенсивный сигнал на T2-ВИ и гипоинтенсивном на T1-ВИ. У 2 пациентов пристеночно определялись папиллярные нароста, высота которых не превышала 4 мм (рис 1).



Рис 1. Б-я Х., 62 лет с диагнозом серозная цистаденома левого яичника. На T1 и T2 ВИ визуализируется многокамерное кистозное образование с высокой интенсивностью сигнала на T2ВИ и низкой интенсивностью сигнала на T1ВИ с папиллярным наростом высотой до 2 мм по контуру перегородки кисты.

Муцинозные кисты составили 8%, представлены в виде многокамерных образований с отделениями муцинозного содержимого, стенка их толще по сравнению с серозными кистами и дают различную интенсивность сигнала на T1-ВИ и T2-ВИ из-за высокого содержания муцина.

Дермоидные кисты составили 8%, характеризовались содержанием жидкости, жировых тканей и элементов, характерные для кожи (волосы, зубы), визуализировались, как однокамерные образования с наличием жировых компонентов. На МРТ дермоидная киста визуализировалась как образование с гетерогенной высокой интенсивностью сигнала на T1ВИ с потерей сигнала на подавленном жиром T2ВИ (рис 2).

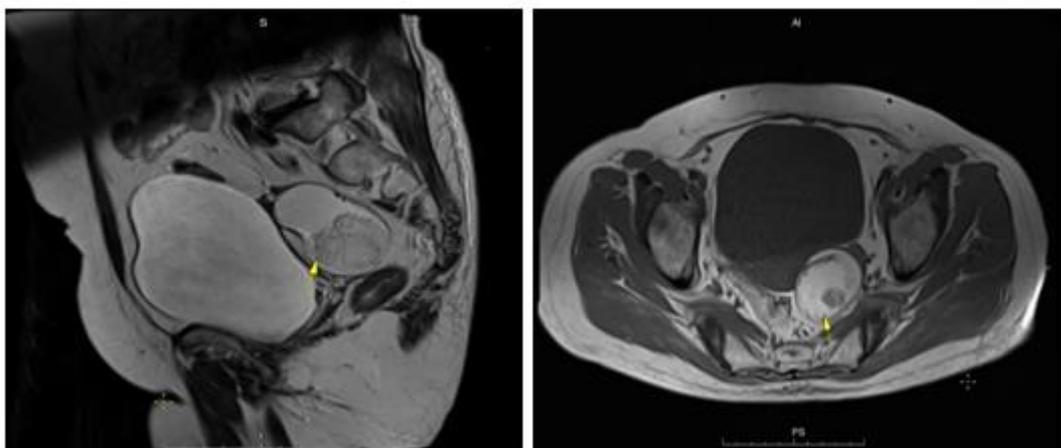


Рис 2. Больная М 48 лет с дермоидной кистой яичника Аденокарциномы составили 88% среди ЗОЯ и характеризовались

неровными и неправильными контурами, которые визуализировались, как многокамерные структуры с участками некоторой нерегулярной внутренней архитектуры. Солидная компонента проявлялась низкой интенсивностью сигнала на Т2ВИ, тогда как серозная жидкость в кистозных компонентах имела высокую интенсивность сигнала. На Т1ВИ солидная компонента давала также низкую интенсивность сигнала (рис 3). В отдельных случаях на Т1ВИ сигнал от серозного содержимого кистозных полостей мог быть средней интенсивности.

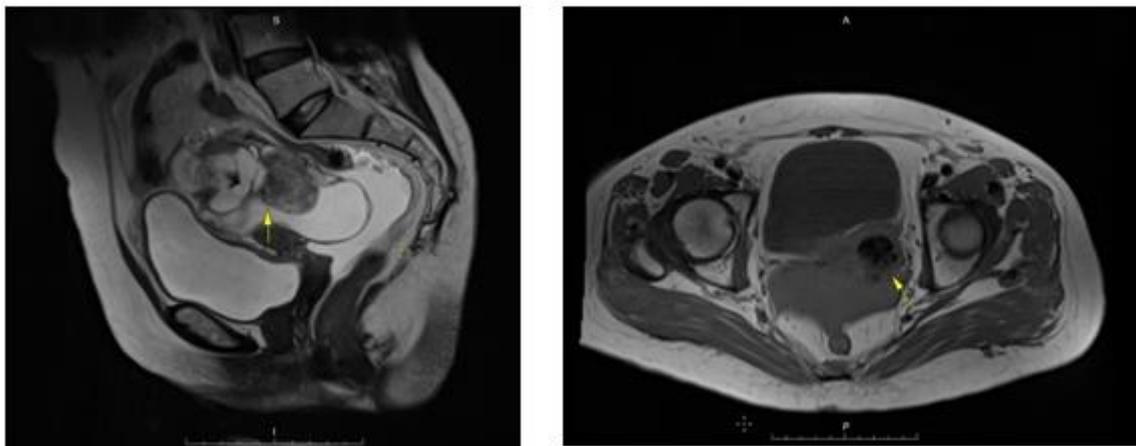


Рис 3. Больная Г. 42 лет серозной аденокарциномой правого яичника. Определяется многокамерное кистозно-солидное образование, дающий гиперинтенсивный сигнал от кистозного компонента на Т2ВИ. Определяется выпот в брюшной полости.

Вывод: Полученные данные из исследований подчеркивают важность применения магнитно-резонансной томографии (МРТ) для более точного разграничения между доброкачественными и злокачественными опухолями яичников. Использование МРТ, как современного метода исследования, становится неотъемлемым инструментом для онкологов. Предоставляя детальное изучение структуры опухолей, МРТ позволяет выявить характеристики, которые имеют ключевое значение при принятии решений о стратегии лечения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Khodjibekov M.Kh., Ismailova M.Kh. Differential diagnosis of ovarian tumors. Journal of Clinical and Experimental Oncology №1(15) 2021
2. Ismailova M.X., Nigmatjonov A.S, Usmanova Z.I, Role of Ultrasound Imaging in the Differential Diagnosis of Benign and Malignant Ovarian Cancer// International Journal of Psychosocial Rehabilitation, Vol. 24, Issue 08, 2020, Page 4926-4930.

3. Se Jin Lee, Hye Rim Oh, Sunghun Na, Han Sung Hwang, Seung Mi Lee, (2022). Ultrasonographic ovarian mass scoring system for predicting malignancy in pregnant women with ovarian mass. *Obstetrics & Gynecology Science*, 65(1), 1-13.
4. Sadow, C. A., & Park, K. J. (2018). Early detection and screening for ovarian cancer. *Radiologic clinics*, 56(4), 595-606.
5. Sassone A.M., Timor-Tritsh I.E., Artner A., Withoff C., Warner W.B. (1991)/ Transvaginal sonographic characterization of ovarian disease: evaluation of a new scoring system to predict ovarian malignancy. *Obstet. Gynecol.* 78(1):70-76.
6. Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака (клинические рекомендации (протокол лечения) под редакцией Л.В. Адамян. – Москва: 2018 04.12.2018 N 15-4/10/2-7838.
7. Исмаилова М.Х., Хайитбоева М.Р., Таирова М.И. МРТ и УЗИ в диагностике образований яичника. *Международный научно-практический журнал «Евразийский онкологический журнал»*, 2022, том 10, № 2, приложение (online. XIII съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии. 27-29 апреля 2022, Казакстан. Стр. 263
8. Давыдова, И.Ю. Пограничные опухоли яичников / И.Ю. Давыдова, В.В. Кузнецов, А.И. Карселадзе [и др.] // *Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение.* – 2019. – Т. 7, № 1