

## Сравнительный анализ объемных кистозных образований поджелудочной железы.

Кабанова Е.А., ординатор 2 года по специальности «рентгенология» Новосибирский государственный Университет,  
Тулупов Андрей Александрович, д.м.н. профессор, член-корреспондент РАН,  
Василькив Л.М., к.м.н.

### Актуальность исследования

Многофазная компьютерная томография с внутривенным контрастированием- приоритетный методом диагностики кистозных образований ПЖ, который позволяет оценить и измерить характерные признаки образования, сделать вывод о генезе патологического процесса и определить оптимальную тактику лечения, что повышает выживаемость пациентов.

### Цель исследования

Изучить возможности мультиспиральной компьютерной томографии в оценке кистозных образований поджелудочной железы.

### Материалы и методы

Объектами исследования являются 20 пациентов, из них с кистозными изменениями, как исход панкреонекроза 10 пациентов и 10 пациентов с объемными (неопластическими) кистозными образованиями поджелудочной железы. Пациентам выполнена МСКТ с контрастным усилением в многофазовом режиме на 128-срезовом компьютерном томографе, с толщиной срезов 1-2 мм и минимальным межсрезовым интервалом.

### Результаты

При анализе следующих критериев: толщина стенки кисты, наличие солидного компонента, наличие перегородки в структуре кисты, гомогенность содержимого, атрофия поджелудочной железы, расширение панкреатического протока, прорастание близлежащих сосудов, достоверными критериями различия между доброкачественными и неопластическими процессами были признаны 4 критерия: толщина стенки образования, солидный компонент, неоднородное (негомогенное) содержимое и прорастание близлежащих сосудов.

### Выводы

В группе поствоспалительных кистозных образований поджелудочной железы преобладали тонкая кистозная стенка, однородное (гомогенное) содержимое, правильная форма, наличие перегородки, атрофия поджелудочной железы, отсутствие солидных компонентов; у пациентов с неопластическими кистами присутствовали неправильные границы, толстая стенка, неоднородное (негомогенное) содержимое, наличие солидного компонента, отсутствие перегородки, фокальная атрофия поджелудочной железы.

Критериями, позволяющими отличить доброкачественные кисты от злокачественных, были толщина стенки образования, солидный компонент, неоднородное (негомогенное) содержимое и прорастание близлежащих сосудов.

### Контакты

Кабанова Е.А ординатор 2 года по специальности «Рентгенология» Новосибирский государственный Университет  
Тел: +79039014455 Email:ps80@mail.ru