

Бавтович Ю. С., Царик Ю. Д.
**МР-ТОМОГРАФИЯ С ДИНАМИЧЕСКИМ КОНТРАСТИРОВАНИЕМ КАК
УТОЧНЯЮЩИЙ МЕТОД КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С
ПАТОЛОГИЕЙ ГИПОФИЗА**

*Научный руководитель: ассист. Алесина Г. А.
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. В последние годы выросла частота встречаемости объемных образований головного мозга, среди них занимают немало важную роль новообразования гипофиза. Однако даже современные высокопольные МР-томографы не позволяют точно визуализировать истинную распространенность инфильтрации опухолью структур головного мозга. В связи с этим, для получения более точной информации по дифференцировке патологических очагов от нормальной ткани железы внутренней секреции, используется метод динамической контрастной МР-томографии с болюсным введением контрастного препарата.

Цель: исследование возможности динамической контрастной МР-томографии, как уточняющего метода комплексного обследования пациентов с патологией гипофиза.

Материалы и методы. Были изучены данные магнитно-резонансной томографии головы 25 человек (19 женщин и 6 мужчин) в возрасте от 15 до 62 лет. Исследование проводилось на магнитно-резонансном томографе Discovery MR750w3.0T фирмы General Electric (USA) со сверхпроводящим магнитом напряженностью поля 3.0 Тесла с использованием динамического сканирования +с-T1FSE Dynamic и параметрами TR=514 мс, TE=12мс, толщиной среза 3 мм, временем сканирования одной фазы равной 20 сек. с применением Омнискана в дозировке 0,2 мл/кг и Гадовиста 0,075 мл/кг массы тела человека для искусственного контрастирования.

Результаты и их обсуждение. Были проанализированы данные магнитно-резонансных томограмм с динамическим контрастированием больных с подозрением на объемное образование гипофиза, представленные в виде кривых, отражающих интенсивность сигнала во времени. Все обследуемые были разделены на 4 группы: микроаденомы выявлены у 44% пациентов, макроаденомы у 25%, кистозные образования у 16 % и у 16 % пациентов патологических изменений гипофиза не выявлено. Оценивая показатели графика «интенсивность накопления контрастного препарата – время» можно проанализировать объем, размеры, а также кровоснабжение каждого из новообразований железы внутренней секреции. Максимальное накопление препарата локализуется в зоне, повышенной васкуляризации, которая представлена в виде резкого подъема кривой. Таким образом сравнения форму полученного графика с кривой принятой за стандарт (нормальная ткань) можно установить объем и границы новообразования.

Выводы. В ходе проведенного исследования выявлено, что наиболее часто встречающимся новообразованием в исследуемой группе пациентов является микроаденома гипофиза (44%). У 16 % обследуемых с подозрением на микроаденому гипофиза, по результатам других методов лучевой диагностики, объемные образования гипофиза были исключены. Оценка графического изображения усиления сигнала по результатам динамической контрастной МРТ может быть использована для определения границ и объема опухоли, что имеет прогностическое значение в последующем хирургическом вмешательстве.