

Салманова К. Г., Городничев К. И.
**МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
НОВООБРАЗОВАНИЙ ПЕЧЕНИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Морозов А. М.
Кафедра общей хирургии
Тверской государственной медицинской университет, г. Тверь

Проблема диагностики новообразований печени ежегодно обретает всё большую популярность в связи с выявлением патологии у более возрастающего числа пациентов. Об этом свидетельствуют данные о росте числа летальных исходов на 3%. На сегодняшний день диагноз входит в пятерку лидирующих причин смертности от онкологических заболеваний. В клинической практике данный вопрос имеет большую актуальность, так как в большинстве случаев при первичном обращении пациента онкологический процесс обнаруживается на стадиях, не поддающихся лечению.

Клиническая симптоматика исследуемого заболевания многообразна, мало специфична и обусловлена поражением печени, внепеченочным распространением патологического процесса, наличием осложнений. Ранние стадии развития характеризуются бессимптомным течением, небольшими размерами очагов – это не провоцирует функциональных нарушений печени. Как следствие наблюдаются неспецифические симптомы и поэтому очаги обнаруживаются случайно при инструментальных исследованиях.

В группе новообразований печени злокачественного характера преобладают вторичные метастатические процессы. Метастазирование обычно происходит гематогенным путем чаще всего из органов, дренируемых системой воротной вены, а также из легких, молочной железы, матки, яичников.

Большое разнообразие современной диагностической аппаратуры и самих методов значительно приближают возможность своевременного обнаружения онкологического процесса в ткани паренхимы и его дифференциальной диагностики. Наиболее распространенными методами исследования являются: лабораторная диагностика, включающая биохимический анализ крови и серологическую диагностику, ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ангиография, сцинтиграфия, пункционная биопсия, позитронно-эмиссионная томография. При визуализации опухолевых образований определяется их локализация, измеряются размеры, рассматриваются сосудистая и лимфатическая заинтересованность.

Каждый из перечисленных методов обладает рядом преимуществ, но наиболее информативным является комплексное использование нескольких методов. Проведение ряда диагностических мероприятий не всегда даёт результаты и несет большие экономические убытки. В связи с этим необходимо создать рациональную программу, которая в зависимости от тяжести клинической картины позволит использовать определенный порядок исследований.