

*Ровинаец Н. А., Марчук Д. А.*  
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННОЙ ТОМОГРАФИИ В  
ДИАГНОСТИКЕ СИСТЕМНОГО САРКОИДОЗА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бородина Г. Л.*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Саркоидоз встречается во всем мире, в любом возрасте, у лиц обоих полов и любой расы. Так заболеваемость среди жителей Европы составила 40 случаев на 100 000 человек в 2016 году, что на 3 % превышает данные за 2011 год. В связи с ростом заболеваемости саркоидозом все чаще встает вопрос о внедрении чувствительных малоинвазивных способах диагностики саркоидоза и оценки его активности.

**Цель:** оценить эффективность ПЭТ КТ в диагностике саркоидоза органов дыхания и внелегочных проявлений саркоидоза.

**Материалы и методы.** Проведен пилотный сравнительный проспективный анализ результатов ПЭТ КТ и данных обычного рутинного обследования 5 пациентов с саркоидозом, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии» в разные годы.

**Результаты и их обсуждение.**

Исследование позволило установить:

1) ПЭТ КТ является высокочувствительным методом неинвазивной диагностики саркоидоза с поражением органов дыхания. Выявлено, что ПЭТ КТ позволяет визуализировать поражения легких, находящиеся за пределами диагностических возможностей обычного рентгенологического исследования, а также бессимптомно протекающие внелегочные изменения. У всех обследованных пациентов на основе дообследования был уточнен объем и характер поражения органов и систем организма.

2) ПЭТ-КТ можно рассматривать как метод определения активности системного гранулематозного процесса при саркоидозе, что важно для выявления ранних признаков реактивации саркоидоза и оценке эффективности лечения. В этом отношении метод превосходит возможности обычного КТ исследования. Полученные данные позволили подтвердить наличие активности процесса у 4 пациентов.

3) Полученные при ПЭТ-КТ данные о наличии внелегочных поражений и активности процесса у пациентов с саркоидозом представляют большую ценность с точки зрения коррекции терапевтической тактики и разработки адекватной объема и характеру поражения стратегии лечения. В нашем исследовании изменение схемы лечения было проведено у 3 пациентов.

**Выводы.**

1) Использование ПЭТ КТ позволяет уточнять локализацию, распространенность и активность гранулематозного процесса при саркоидозе органов дыхания

2) ПЭТ КТ способствует диагностике бессимптомных внелегочных проявлений саркоидоза, в том числе поражения паренхиматозных органов, сердца, слюнных желез, нервной системы, являющихся сложными с точки зрения морфологической верификации.

3) Включение ПЭТ КТ в программу обследования пациентов способствует повышению эффективности диагностики и оценке активности саркоидоза органов дыхания и системных проявлений саркоидоза.