

*Смурага Д.Д.*

## **МУЛЬТИСПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ КАК УТОЧНЯЮЩИЙ МЕТОД ПРИ ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

*Научный руководитель: ассист. Микульская Е.И.*

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Во всем мире рак молочной железы (РМЖ) – наиболее распространенное злокачественное заболевание и ведущая причина смертности среди женщин, поэтому очень важно диагностировать РМЖ на ранних стадиях. Маммография – золотой стандарт скрининга, метод выбора при диагностике РМЖ у женщин 40 лет, но эффективность выявления признаков злокачественных опухолей при маммографии зависит от соотношения соединительнотканного компонента, железистой и жировой ткани. Особенно остро эта проблема касается женщин репродуктивного возраста, так как у данной категории женщин в структуре молочных желез преобладает железистая, рентгенологически плотная ткань, и поэтому маммография у них малоинформативна. УЗИ чаще всего применяется в диагностике РМЖ у женщин репродуктивного возраста и является наиболее важным методом, применяемым в дополнение к маммографии. Однако, доброкачественные и злокачественные образования нередко имеют сходную ультразвуковую картину. Интерес среди исследователей в диагностике опухолей молочных желез в настоящее время вызывает мультиспиральная компьютерная томография. МСКТ не является общепризнанным методом диагностики РМЖ, однако МСКТ ОГК (в том числе молочной железы, которая входит в зону сканирования) перспективно использовать для выявления патологических изменений органов грудной клетки, а также оценки эффективности терапии.

**Цель:** оценить значимость МСКТ при уточнении диагноза РМЖ, изучить частоту метастазирования РМЖ в различные органы.

**Материалы и методы.** В ходе работы из 217 обследуемых с объемным образованием молочной железы различной природы было выбрано 40 пациентов с подтвержденным диагнозом РМЖ I-IV стадии, проходивших лечение в период с 18.10.2014 по 09.12.2023 в учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска. Пациенты были в возрасте от 42 до 87 лет, медианный возраст составил 72 года. Статистическая обработка полученных данных была проведена с использованием программы Microsoft Excel 2019.

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследования было выявлено: отсутствие метастазов у 5 пациентов (12,5%), наличие метастазов в парааортальных лимфоузлах у 2 пациентов (5%), в подключичных лимфоузлах – у 3 пациентов (7,5%), во внутригрудных лимфоузлах – у 4 пациентов (10%), в подмышечных лимфоузлах – у 26 пациентов (65%), в перикарде – у 2 пациентов (5%), в плевре – у 2 пациентов (5%), в мягких тканях грудной клетки – у 3 пациентов (7,5%), в печени – у 4 пациентов (10%), в костях скелета – у 15 пациентов (37,5%), в легком – у 17 пациентов (42,5%). Учитывая, что у большинства пациентов метастазы встречаются в нескольких органах, один и тот же обследуемый может присутствовать в нескольких группах.

### **Выводы.**

1) МСКТ-исследование действительно является надежным методом подтверждения диагноза РМЖ. С помощью МСКТ возможно определить наличие метастазирования в другие органы, оценить тактику лечения опухоли и эффективность системной терапии.

2) Наиболее высокая частота встречаемости метастазов РМЖ: подмышечные лимфоузлы – у 26 пациентов (65%), легкое – у 17 пациентов (42,5%), кости скелета – у 15 пациентов (37,5%).

3) МСКТ-исследование органов грудной клетки следует выполнять в полном объеме с обязательным захватом молочных желез, чтобы выявить патологический процесс на данном уровне.