

Г.Г. Кармазановский, Н.С. Никитаев

**КОМПЬЮТЕРНАЯ
ТОМОГРАФИЯ ШЕИ:
дифференциальная
диагностика
неорганических
образований**

A stylized, handwritten-style logo in black ink, possibly representing the publisher or author's signature, located on the left side of a horizontal grey bar.

Москва 2005

ББК Р 364.1551
 Р 569.102
 К 21
 УДК 617.53-073.756.8

Кармазановский Г.Г., Никитаев Н.С.

К 21 Компьютерная томография шеи: дифференциальная диагностика неорганных образований. — М.: Издательский дом Видар-М, 2005. — 124 с., ил.
ISBN 5-88429-084-5.

Монография основана на результатах исследований в отделении лучевой диагностики Института хирургии им. А.В. Вишневского РАМН. Представлена методика спиральной КТ шеи с внутривенным болюсным контрастным усилением. Изучена КТ-семиотика образований в нативную, артериальную, венозную и отсроченную фазы исследования. Представлены способы построения реконструкций (3D и MPR) патологических образований и структур шеи. Показаны возможности и эффективность нативной фазы КТ-исследования в диагностике лимом и боковых кист шеи. Обоснована необходимость внутривенного усиления для выявления озлокачествления боковых и срединных кист. Значительная часть монографии посвящена дифференциальной диагностике объемных образований в области развития сонных артерий: каротидных и вагальных хемодектом, невриноом, исходящих из блуждающего нерва и симпатического ствола, а также аневризм сонных артерий. Показана возможность оценки взаимоотношения хемодектом с внутренней сонной артерией. Также оценена положительная сторона динамической КТ с внутривенным болюсным усилением в дифференциальной диагностике объемных образований шеи, и указаны ее недостатки в оценке взаимоотношения опухоли с сонными артериями на протяжении. При контрастном усилении выявлены дифференциальные КТ-признаки конгломерата лимфоузлов и первичных опухолей. Описаны некоторые редко встречающиеся опухоли и деформации шеи, имитирующие опухоли.

Монография рассчитана на специалистов лучевой диагностики, онкологов и ангиохирургов, занимающихся проблемами заболеваний шеи, а также студентов медицинских институтов.

ISBN 5-88429-084-5

© Кармазановский Г.Г., Никитаев Н.С., 2005.

© Издательский дом Видар-М, 2005 г.

Оглавление

Введение	4
Список сокращений	6
Глава 1. КТ-картина шеи в норме	7
Глава 2. Методика КТ-исследования шеи	17
2.1. Нативное сканирование	17
2.2. КТ-исследование с контрастным усилением (спиральная КТ, динамическая КТ)	19
Глава 3. Методика и клиническое значение построения реконструкций (3D и MPR) при объемных образованиях шеи ..	22
Глава 4. КТ-характеристика неорганных опухолей шеи	27
4.1. Кисты шеи	27
4.2. Опухоли из жировой ткани	39
4.3. Нейрогенные опухоли шеи	46
4.3.1. Параганглиомы	46
4.3.2. Невриномы	67
4.4. Сосудистые образования шеи	75
4.5. Опухоли фибробластического ряда, мышечные опухоли и прочие образования	87
4.6. Лимфатические узлы	93
Глава 5. Сравнительная КТ-характеристика образований шеи в различные фазы контрастного усиления (Кармазановский Г.Г., Никитаев Н.С., Яшина Н.И.)	100
5.1. Нативная фаза	100
5.2. Артериальная фаза	107
5.3. Венозная фаза	115
5.4. Отсроченная фаза	120
Заключение	124

Введение

Возможность возникновения опухолей из любых органов и тканей шеи создает их многообразие и трудности дифференциальной диагностики.

В 1970 г. Г.В. Фалилеев на основе локализационного принципа выделил в особую группу опухоли мягких тканей головы и шеи, получившие название «неорганные». Новообразования из производных мезенхимы и невrogenные опухоли составляют основные виды внеорганных опухолей. Опухоли дисэмбриональной природы встречаются реже. Каждая группа внеорганных опухолей представлена многообразными формами. Это вызывает затруднения в дифференциальной диагностике. Несмотря на то что неорганные опухоли составляют небольшой процент среди всех опухолей человека, концентрация их в специализированных отделениях и сложности их дифференциации вызывают потребность в совершенствовании методов диагностики.

Диагностика неорганных опухолей шеи – недостаточно изученный раздел клинической онкологии. В значительной степени диагностика построена на клинических данных и опыте хирурга-онколога. Положение ряда опухолей (вагальной и каротидной хеMODEKТОМ, невриноМ) в области сонных артерий и часто тесная связь с ними заставляют проводить четкую дифференциальную диагностику этих опухолей, оценку степени вовлечения артерий, чтобы при необходимости хирург был готов к операции на сосудах.

Проведение дифференциальной диагностики различных боковых и срединных кист и выявление их озлокачествления может помочь в выполнении своевременной радикальной операции.

Из инструментальных методов каротидная ангиография играла в 1960–1990 гг. существенную роль в диагностике каротидных и вагальных хеMODEKТОМ, но имела свои ограничения из-за инвазивности метода и недостаточных возможностей при образованиях с невыраженной васкуляризацией.

Несмотря на 25-летний опыт применения компьютерной томографии в нашей стране, ряд вопросов диагностики неорганных опухолей шеи все еще не решен.

Цель этой монографии – показать возможности КТ и спиральной компьютерной томографии с болюсным контрастным усилением в дифференциальной диагностике неорганных опухолей шеи в различные фазы исследования.

Это первая отечественная монография, в которой собраны все сведения по КТ-диагностике разнообразных объемных неорганных образований шеи.

Мы понимаем, что гистологическая картина неорганных опухолей шеи более разнообразна, чем это представлено в нашей работе. Однако ряд опухолей встречается очень редко, и описаны они только клиницистами, хирургами и онкологами в единичных случаях. Сведений же по КТ-диагностике этих образований до настоящего момента нет.

Монография предназначена прежде всего для специалистов по компьютерной томографии, а также для хирургов, онкологов, стоматологов и отоларингологов. Авторы надеются, что их работа поможет лучевым диагностам лучше ориентироваться в КТ-диагностике заболеваний шеи и повлияет на дальнейшую разработку КТ-семиотики редких видов заболеваний.

Заключение

Мы представили компьютерно-томографическую характеристику большинства неорганных образований шеи, полученную на спиральных томографах в нативную, артериальную, венозную и отсроченную фазы после внутривенного болюсного контрастного усиления.

Проведенные нами исследования показали, что диагноз ряда неорганных заболеваний шеи можно установить с помощью КТ уже в нативную фазу (это липомы, боковые и срединные кисты, единичные и множественные лимфоузлы, некоторые виды аневризм сонных артерий).

В диагностике других опухолей и в уточнении возможного озлокачествления кист требуется внутривенное болюсное контрастное усиление.

В артериальную фазу дифференцируются хемодектомы, невриномы и аневризмы. Выявляется артерио-венозная форма гемангиоматоза шеи. Устанавливается возможность озлокачествления боковых и срединных кист. Одним из наиболее важных вопросов, которые решаются при оценке результатов исследования в артериальную фазу, является отношение каротидных и вагальных хемодектом к внутренней сонной артерии.

Венозная фаза необходима только для диагностики венозно-кавернозной формы ангиодисплазии, в остальных случаях она не несет какой-либо дополнительной диагностической информации, поэтому ее в ряде случаев можно исключить, а лучше выполнять усредненную фазу (артериально-венозную), начиная сканировать шею на 30 секунде после начала внутривенного введения контрастного вещества.

Конгломераты лимфоузлов лучше всего контрастируются в отсроченную фазу, поэтому ее желательно выполнять, но в сокращенной зоне исследования.

Построение мультипланарной и 3D-реконструкций помогает наглядно дооперационно представить себе взаимоотношение патологического образования с органами шеи.

Авторы надеются, что монография поможет врачам и особенно лучевым диагностам в их повседневной работе.

Научно-практическое медицинское издание

Кармазановский Г.Г., Никитаев Н.С.

**Компьютерная томография шеи:
дифференциальная диагностика неорганических
образований**

Обработка изображений

О.А. Рыченкова

Дизайн, верстка

А.Б. Иванов

Корректор

Ю.В. Черникова

Выпускающий редактор

Л.С. Родионова

ООО «Издательский дом Видар-М», 109028 г. Москва, а/я 16

тел. (095) 589-86-60, тел./факс (095) 675-64-81

Лицензия ИД № 00322 от 27.10.99 в Министерстве РФ

по делам печати, телерадиовещания

и средств массовых коммуникаций

Подписано в печать 19.05.2005

Формат 70 × 100 ¹/₁₆

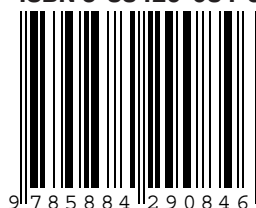
Печать офсетная

Печ. л. 8

Тираж 1000

Заказ

ISBN 5-88429-084-5



9 785884 290846