

НАДЕЖНОСТЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ГОРМОНАЛЬНО- НЕАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ

Чжен Т. Р., Киселева Т. П., Торосян М. Р.

*ФГБОУВО «Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ,
Екатеринбург, Россия.*

Цель: определить надежность компьютерной томографии в прогнозировании злокачественности гормонально-неактивных образований надпочечников (ГНОН).

Материалы и методы: одномоментное ретроспективное исследование 77 пациентов с ГНОН (49 оперированных, 28 амбулаторных) в МАУ «ГКБ № 40» г. Екатеринбурга Свердловской области. Всем оперированным пациентам было выполнено гистологическое исследование в патологоанатомическом отделении КБ № 40 (заведующий отделением Истомина О.Ю). Статистическая обработка данных: Statistica for Windows, Microsoft Excell 2010. Количественные показатели описаны как среднее значение \pm стандартное отклонение. Количественные признаки малых объемов описывались медианой (Me). Выводы базировались только на статистически значимых различиях ($p < 0,05$).

Результаты: оперированные пациенты с КТ-плотностью в нативную фазу (НФ) ≤ 10 HU (n-19): размер ГНОН 5.1 ± 2.0 см, возраст — 48.5 ± 11.2 лет, светлоклеточная аденома — 12, смешанного строения — 1. Пациенты с КТ-неоднородной плотности (n-6): размер ГНОН 6.0 ± 2.1 см, возраст 62.5 ± 9.9 лет, аденомы смешанного строения — 3, феохромоцитома — 1. Пациенты с КТ-плотностью в НФ > 10 HU (n-24): размер 6.3 ± 3.4 см, возраст 43.0 ± 13.7 лет, светлоклеточная аденома — 9, смешанного строения — 2, феохромоцитома — 1, кальциноз / фиброз — 4, ядерный полиморфизм — 1. Период наблюдения пациентов с момента выявления опухоли до операции составил $2,12 \pm 3,3$ лет.

Группа амбулаторных пациентов: 17 пациентов КТ ≤ 10 HU, 2 пациента — неоднородной плотности, 9 пациентов НФ > 10 HU. Всем пациентам было сделано КТ с КВ. Плотность образований в НФ варьировала от — 69 до +50 HU, медиана 6 ± 26 HU, в АФ медиана 72 ± 24 HU, в ВФ медиана 55 ± 23 HU, в ОФ (6 мин) медиана 27 ± 11 HU. Возраст 64.41 ± 10.72 лет, период наблюдения с момента выявления опухоли 5.27 ± 3.05 лет.

Заключение: КТ-плотность > 10 HU, накопление КВ являются признаками неопределенного и / или злокачественного потенциала ГНОН. КТ-плотность ≤ 10 HU, размер образований менее 2,44 см указывают на доброкачественность ГНОН.