

# РОЛЬ УЗИ, МРТ И КТ В ДИАГНОСТИКЕ ФИБРОСАРКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ.

Авторы: Пастухова В.В, Головкина А.В, студентки 3 дкурса 0403-03 группы, специальность Лечебное дело.  
Научный руководитель: д.м.н., профессор Иванова Н.В, Братков П.Н

Псковский государственный университет. Институт медицины и экспериментальной биологии



## Аннотация

В данной работе представлен анализ статистических данных по фибросаркоме мягких тканей по материалам ГБУЗ Псковский областной клинический онкологический диспансер (далее ПОКОД) за 2012 – 2022 гг., проанализированы научные данные о возможностях использования лучевых методов в диагностике мягкотканых фибросарком, рассмотрены преимущества и недостатки каждого из представленных методов.

## Введение

1) Фибросаркома - злокачественная опухоль мягких тканей, которая формируется из незрелой волокнистой соединительной ткани. На неё приходится 1-3% случаев всех сарком у взрослых. Возникает в виде безболезненного узла и на ранних стадиях клинически не проявляются.

2) Саркомы мягких тканей представляют собой плохо изученную группу опухолей, поэтому в диагностике и лечении больных допускается значительное количество ошибок.

3) Изучение и диагностика фибросаркомы является на сегодняшний день актуальной проблемой, т.к. адекватная диагностика определяет дальнейшую тактику лечения и дальнейший прогноз заболевания.

**Цель исследования** - выявить возможности методов диагностики при фибросаркоме, провести анализ диагностической ценности УЗИ, МРТ, КТ.

### Задачи исследования :

- Выбор пациентов с диагнозом фибросаркома мягких тканей из общего количества пациентов с саркомой мягких тканей по половозрастным группам.
- Оценить методы диагностики пациентов с фибросаркомой мягких тканей.

## Методы и материалы

**Массив данных** представлен историями болезней пациентов ГБУЗ ПОКОД, с диагнозом саркомы мягких тканей, которым были проведены такие методы диагностики, как УЗИ, КТ, МРТ, за 2012 – 2022 гг.

### Методы исследования:

Описательная статистика;  
Ретроспективный анализ;  
Обзор современной научной литературы по предметной области исследований.

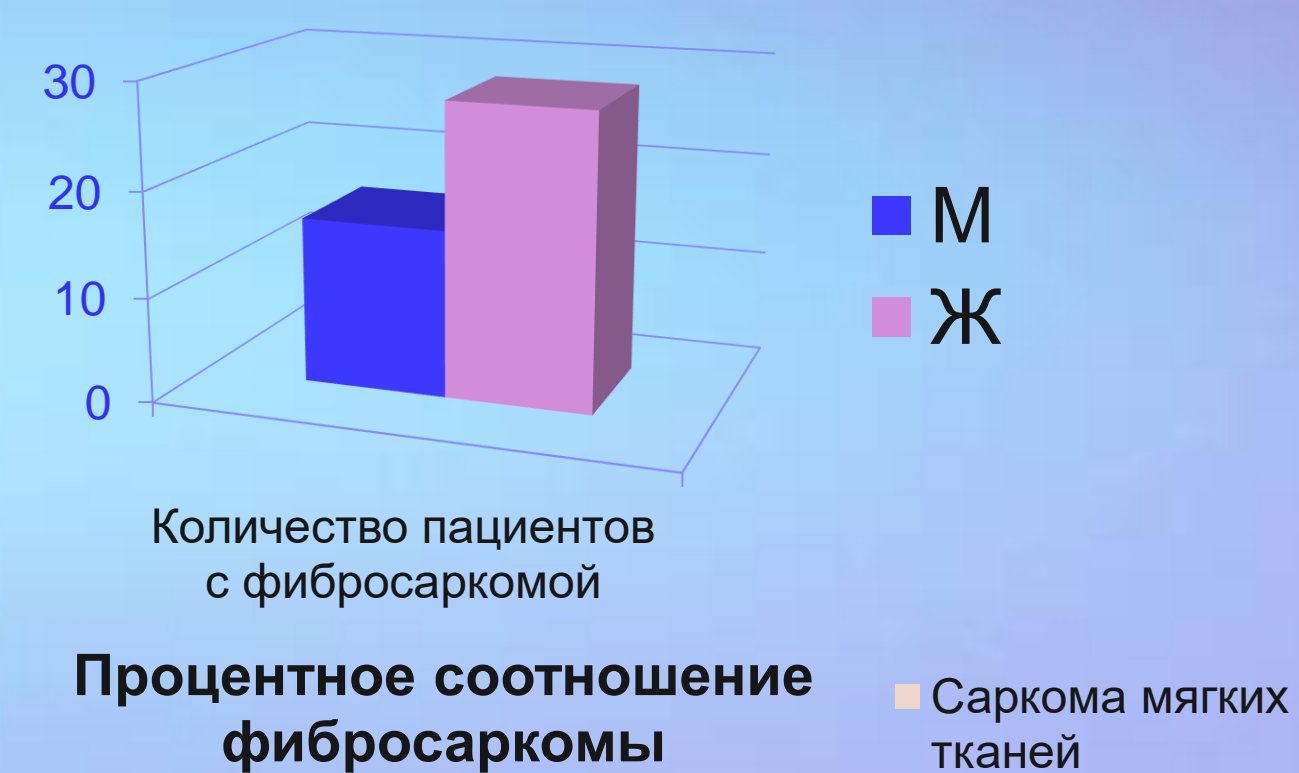
## Результаты и обсуждение

По данным ГБУЗ ПОКОД за последние 10 лет был выявлен 221 случай саркомы мягких тканей, из них с фибросаркомой 44 пациента (19,9%), 16 мужчин и 28 женщин. В одинаковом процентном соотношении заболевание выявлено у лиц трудоспособного (18-60 лет) и нетрудоспособного возраста (>60). У 27 пациентов фибросаркому обнаружили еще на ранних стадиях (1-2), что составляет 61,4% от общего числа. Точность разных методов диагностики на основе проведенного нами исследования и анализа научной литературы составила: МРТ-96%, КТ-61,5%, УЗИ- 75%.

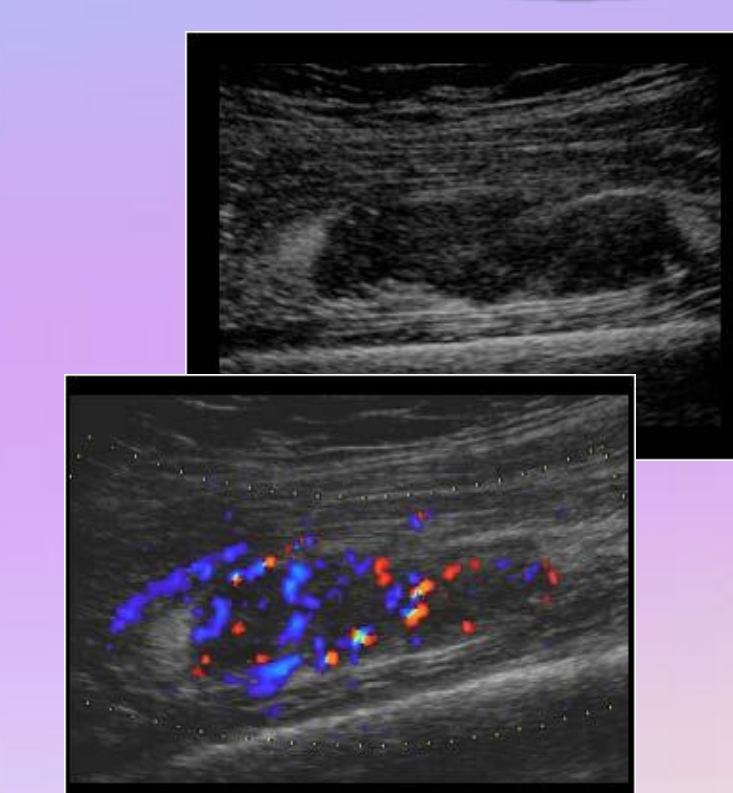
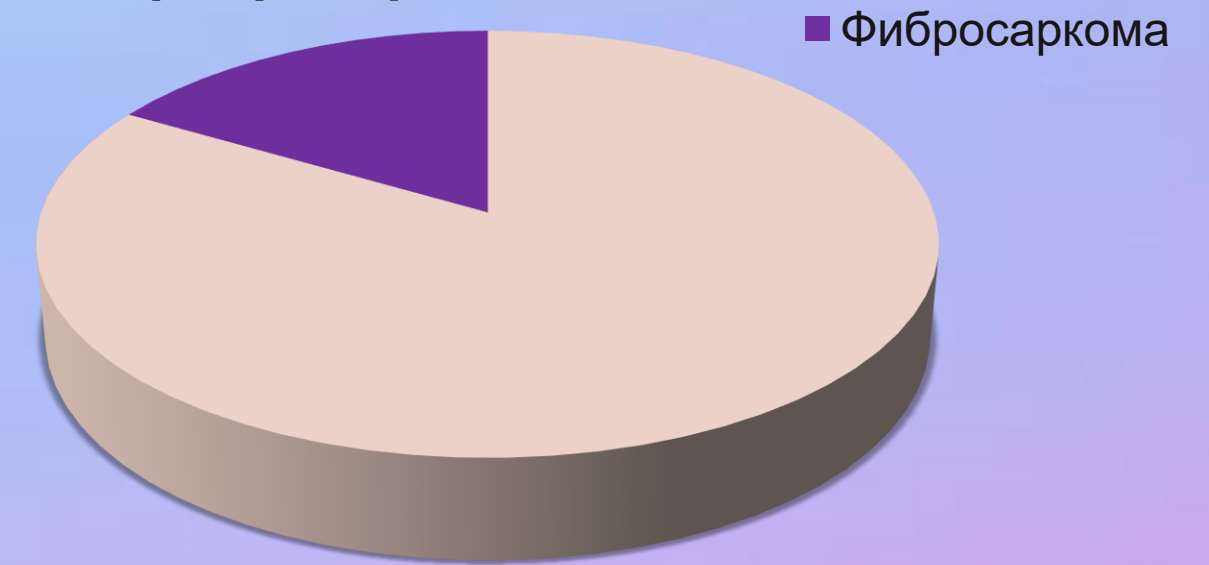
Одним из ведущих методов первичной и уточняющей диагностики считают **УЗИ**. **Преимущества** УЗИ: отсутствие ионизирующего излучения, неинвазивность, доступность, достаточно точно оцениваются размеры опухоли, структура, контуры. **Ограничения:** относительно малое поле зрения, субъективизм результатов. Таким образом, метод УЗИ хорош и удобен для первичной диагностики.

Для оценки местной распространённости и определения стадии следует использовать **КТ**. **Преимущества:** скорость исследования, доступность, позволяет выявить отдаленные метастазы в грудной, брюшной полости и лимфатических узлах. **Недостатки:** имеет низкую тканевую визуализацию, ограничения в плоскости исследования.

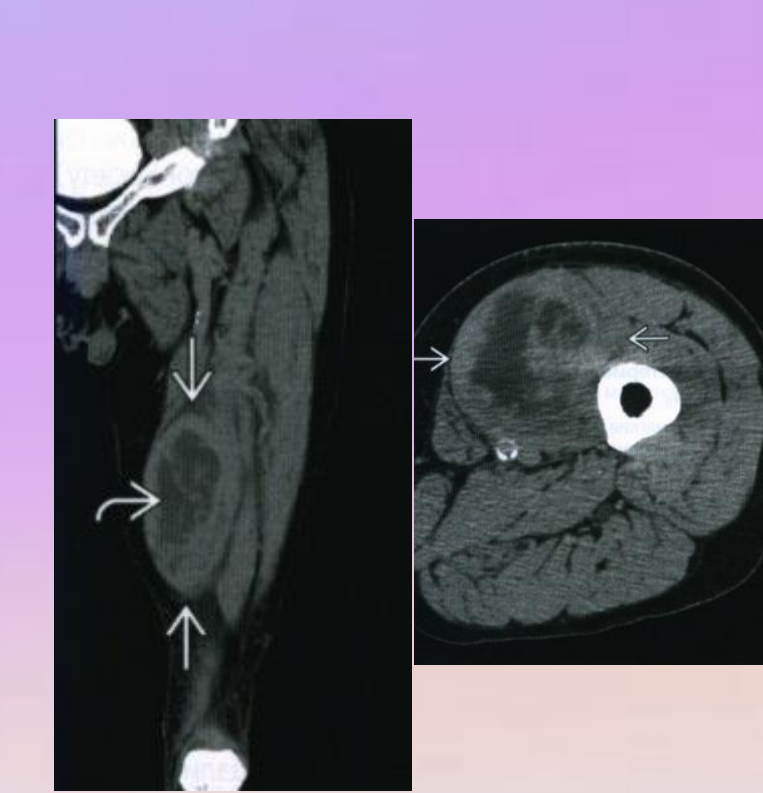
В оценке состояний мягких тканей с целью получения наилучшей тканевой визуализации необходимо использовать **МРТ**. **Преимущества:** отсутствие ограничений в плоскости исследования, получение многоплоскостных изображений, детализация всех компонентов опухоли. **Недостатки:** длительность получения результатов, высокая себестоимость, сложность и длительность процедуры.



Процентное соотношение фибросаркомы

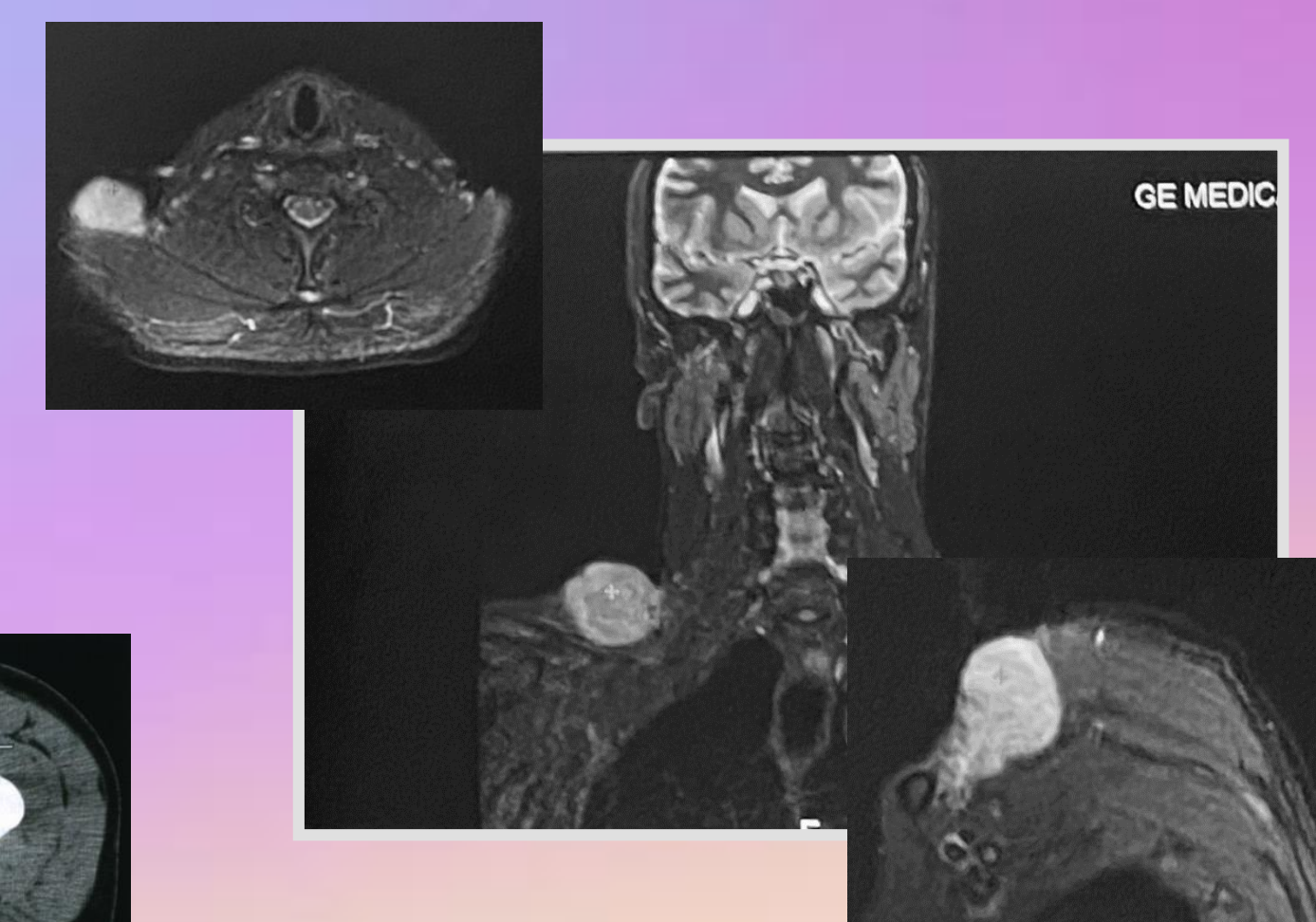
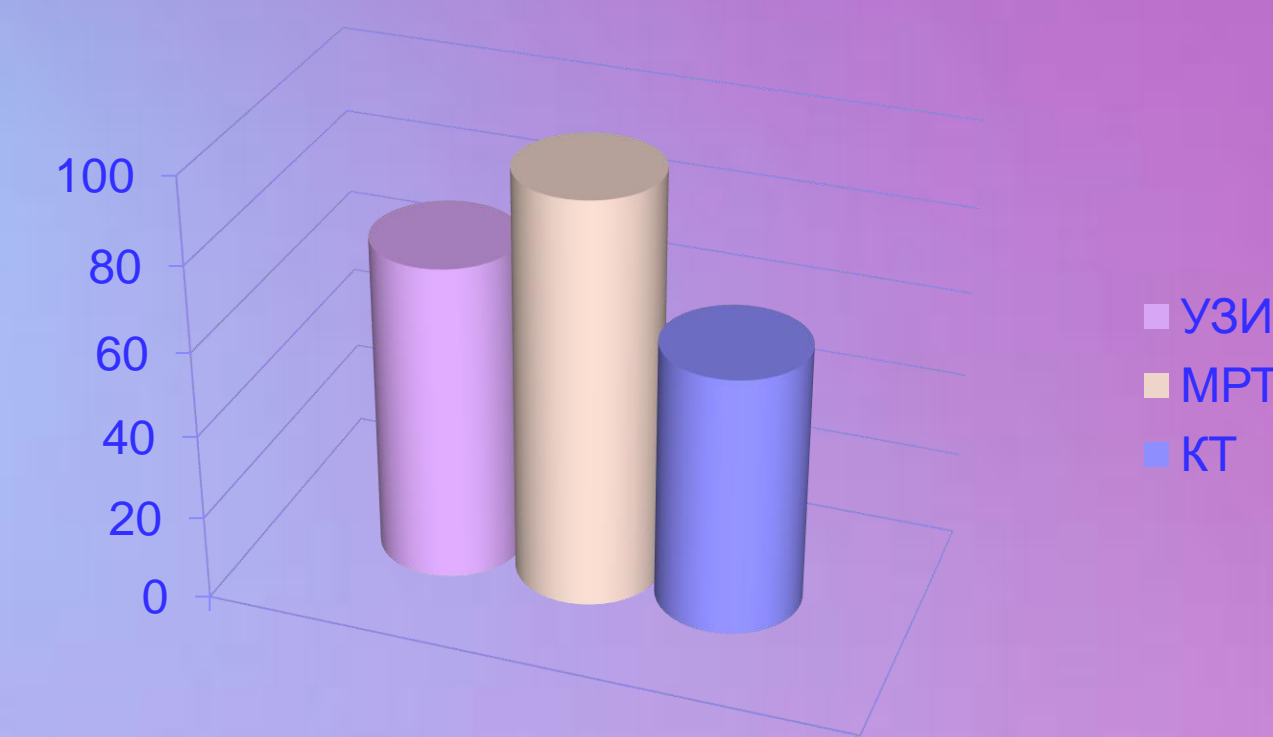


Фибросаркома мягких тканей бедра на УЗИ



Фибросаркома мягких тканей бедра на КТ

## Точность методов диагностики



Фибросаркома мягких тканей надключичной области справа. При МРТ мягких тканей шеи с контрастным усилением в объёме 15 мл определяется многоузловое образование с четкими неровными контурами, размерами до 41×52×48 мм.

## Заключение

Правильная диагностика предопределяет дальнейшую тактику лечения, радикальность оперативного вмешательства и дальнейший прогноз заболевания. Поэтому очень важно на первичном амбулаторном этапе комплексно использовать такие методы диагностики, как УЗИ, МРТ, КТ. При этом УЗИ должно назначаться всем пациентам с клинически выявляемыми изменениями в мягких тканях. При необходимости исключения отдаленного метастазирования наиболее эффективным является использование МРТ и КТ.

## Библиографический список

1. Онкология: учебник/М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. 2010. – 920 с.
2. Verschuur AJ et al: Radiation-induced Sarcomas Occurring in Desmoid-type Fibromatosis Are Not Always Derived From the Primary Tumor. Am J Surg Pathol. ePub, 2015
3. И.Г. Фролова, О.В. Котова, Ю.И. Тюкалов, С.В. Величко, Е.Е. Бобер, Ж.А. Старцева, А.И. Коновалов, А.В. Богоутдинова "Возможности ультразвукового метода в диагностике сарком мягких тканей (обзор литературы)" Сибирский онкологический журнал, no. 3, 2015, 83-84 с.
4. Е.Е. Бобер, И.Г. Фролова, О.В. Котова, С.А. Величко, Е.Л. Чойнзонов, Ю.И. Тюкалов (2016). МРТ в диагностике и оценке эффективности лечения сарком мягких тканей (обзор литературы). Сибирский онкологический журнал, 15 (2), 71 с.

## Контакты

Головкина А.В Email: [nastyagolovkina200107@gmail.com](mailto:nastyagolovkina200107@gmail.com).  
Пастухова В.В Email: [victoriapastukhova@yandex.ru](mailto:victoriapastukhova@yandex.ru)  
Псковский государственный университет Вебсайт: <https://pskgu.ru/> Телефон: +7 (8112) 20-16-99