

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

Х ЕВРОПЕЙСКИЙ КОНГРЕСС РАДИОЛОГОВ

(2 — 7 марта 1997 г., г. Вена, Австрия)

Настоящий конгресс был посвящен проблемам клинической радиологической диагностики, современной компьютерно-томографической и ультразвуковой диагностики, радионуклидных исследований, интервенционной радиологии с распознаванием заболеваний спинного и головного мозга, сердечно-сосудистой системы, органов грудной клетки, брюшной полости, почек и скелетной мускулатуры. Затрагивались также вопросы физического аспекта медицинского (электронного, протонного) изображения.

На пленарном заседании доклады американских, французских и прибалтийских нейрорадиологов были посвящены опухолям головного мозга, сосудистым его поражениям и демиелинизирующим заболеваниям. Все исследования были выполнены в основном с использованием рентгеновской компьютерной томографии (РКТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ) и ангиографии. По их данным, сравнительная характеристика МРТ средней энергетической мощности и РКТ с использованием контрастного вещества представляются аналогичными. МРТ высоких полей позволяет оценивать состояние сосудов без введения контраста, диагностировать наследственные заболевания, заболевания головного мозга, сопровождающиеся эпилепсией, и демиелинизирующие его заболевания на молекулярном уровне. В последнее время патологические изменения в головном мозге довольно успешно диагностируются с помощью УЗИ.

Была представлена современная аппаратура для лучевых методов диагностики, в частности многофункциональный, многоплоскостной универсальный рентгеновский аппарат японской фирмы "Тошиба", дающий возможность рассматривать исследуемый орган со всех сторон. На выставке также были современные ультразвуковые аппараты с вращающейся установкой, позволяющие получать трехмерное изображение, аппараты для исследования полых органов с использованием внутриспиральных датчиков. Финские фирмы, специализирующиеся на выпуске малогабаритных рентгеновских аппаратов, выставили цифровой рентгеновский аппарат.

На секционном заседании по кардиоваскулярной и интервенционной радиологии выделялись несколько докладов, отражавших интересы практического здравоохранения. Доклад F. Kimura (Япония) был посвящен новому методу РКТ с использованием спирального скана и послойного реконструированного изображения. Он дает возможность получить многоплоскостное (объемное) изображение любого органа и патологического очага в нем, вплоть до проведения неинвазивного исследования трахеобронхиального дерева.

Кардиоваскулярной ядерно-магнитно-резонансной томографии был посвящен доклад

S. Underwood (Англия). Техника быстрого получения МРТ-изображения за счет ускоренного градиентного эха, эхо-планарного изображения благоприятно повлияет на развитие неинвазивной коронарной ангиографии. Первые его результаты выглядят обещающими. Дальнейшее усовершенствование метода позволит оценивать заболевания коронарных сосудов с точки зрения анатомических и функциональных их изменений.

Dr. R. Riemüller et al. (Австрия) рекомендуют проводить оценку тяжести заболеваний коронарных сосудов по связанным с ними морфологическим и функциональным изменениям левого желудочка с помощью современных КТ-исследований и на основе этого по показаниям предлагают интервенционную ангиографию.

На секционном заседании заболеваний органов грудной клетки выделялись шесть докладов. Первый доклад был посвящен проблеме выявления назофарингеальной карциномы, которая хорошо дифференцируется при МРТ. На фоне основной пазухи в аксиальной проекции определяется дополнительная тень, отчетливо контурирующая на МРТ во фронтальной и сагиттальной плоскостях. Опухоль прорастает через основную пазуху и турецкое седло интракраниально.

Интерес представило сообщение о врожденных эзофаготрахеальных и эзофагобронхиальных свищах и атрезиях трахеобронхиального дерева. Прижизненная их диагностика проводилась до и после оперативного вмешательства. Третий доклад был посвящен всем видам легочной патологии, диагностируемым с использованием обзорной рентгенографии, КТ, бронхопульмонографии и ангиопульмографии с раскрытием диагностических их возможностей.

H. Kauczog (Германия) доложил о получении изображения легких путем МРТ с применением ^3He для выявления аномалий у пациентов с легочной патологией и оценки вентиляции легких в норме. В начале исследования газ ингалировали.

По мнению P. Genez (Франция), спиральная КТ с высоким разрешением должна использоваться для оценки заболеваний дыхательных путей: бронхоэктазов, врожденных аномалий дыхательных путей, перибронхиальных, потенциально обратимых изменений лобитов (центрально-лобулярное затемнение).

J. Reny (Франция) остановился на вопросах спиральной КТ органов грудной клетки и ее клинического применения. Он провел дифференциальную диагностику легочной эмболии и бронхиальной карциномы и развернул стратегию диагностических приемов при исследовании легочной патологии. Им же разработана комбинация неинвазивных и неспецифических тестов (сканирование) с переходом по показаниям к инвазивному специфическому тесту (пневмоангиография).

Для больных скорой медицинской помощи он рекомендует чувствительный метод исследования состояния малого круга кровообращения.

На заседании, посвященном заболеваниям органов брюшной полости, был представлен интересный доклад о прижизненной диагностике аномалий пищеварительного тракта — атрезий пищевода, двенадцатиперстной кишки, тонкого и толстого кишечника на разных их уровнях, аномальных соотношениях желудка и двенадцатиперстной кишки, частичного или полного отсутствия тонкой кишки и частичного отсутствия толстой кишки.

В других сообщениях были описаны ангиографические изменения при заболеваниях почек, особенно при ее опухолях, проведена сравнительная характеристика ангиограмм, КТ, сцинтиграмм при поражениях сосудов брюшной полости. Спиральная КТ, высокопольная МРТ и реоэнцефалография способствовали выявлению сосудистых заболеваний органов брюшной полости с определением места их сужения и наличия тромбов.

Особое внимание было обращено на заболевания почек и их сосудов. S. Schoenberg и et. al. (Дания) раскрыли стенозирование стенозов почечной артерии с помощью измерения магнитного потока при МРТ в сочетании с контрастным усилением.

D. Miletic et. al. (Венгрия) в докладе о пульсовом индексе и индексе сопротивления при острой почечной обструкции показали надежность и достоверность изменений по данным волновых форм двойной доплеровской сонографии при острой односторонней почечной обструкции по отношению к доплеровскому индексу нормальной почки. С помощью доплеровских сигналов были получены индексы междолевых и клубочковых артерий на уровне кортикомедуллярных соединений.

M. Farges et. al. (Франция) доложили о применении трехплоскостной спиральной рентгеновской компьютерной томографии в распознавании опухолей почек и полезности метода в планировании частичной нефрэктомии.

G. Reuther et. al. (Австрия, Дания) выступили с докладом о дилатации мочевыводящих путей с использованием МР-урографии для ви-

зуализации уровня обструкции мочевыводящего тракта с чувствительностью, присущей внутривенной урографии. МР-урография позволяет заменить экскреторную урографию при выявлении почечной дисфункции, но менее эффективна при дилатации мочевыводящей системы.

И.И. Камаловым, С.Р. Румянцевым, Е.В. Туишевой (Казань) был представлен доклад об оценке сцинтирографии с использованием функциональных (параметрических) изображений. Этот метод позволяет получить изображение почек с лучшим пространственным разрешением паренхимы от чашечно-лоханочной системы по сравнению со стандартными изображениями.

На конгрессе были определены современные тенденции развития медицинской радиологии: необходимость проведения диагностических исследований с использованием спиральной РКТ и МРТ с высокой разрешающей способностью на молекулярном уровне. Сосудистые заболевания надо диагностировать с применением современных КТ и только потом переходить на ангиографическое исследование. Эхографию следует проводить по двум программам: bolus chase для определения состояния сосудов на всем протяжении и путем ротационной ангиографии с исследованием всех стенок сосуда. Использование совершенной технологии современных ультразвуковых аппаратов с повышенной диагностической возможностью позволит изучать головной мозг и дифференцировать морфологическую структуру паренхиматозных органов. Больше внимания надо уделять цифровой обработке полученных изображений. Наступила пора перехода от качественной оценки электронного и протонного изображения к количественной. Была рекомендована цифровая обработка изображения от неинвазивных и инвазивных методов лучевой диагностики. Для получения предклинического диагноза с определением сегментарного нарушения функции органа следует шире использовать однофотонную и двухфотонную (позитронную) эмиссионную радионуклидную томографию.

Проф. И.И. Камалов (Казань)