

РЕЦЕНЗИЯ
НА МОНОГРАФИЮ Н.К. СИЛАНТЬЕВОЙ, А.Ф. ЦЫБА,
Б.А. БЕРДОВА, З.Н. ШАВЛАДЗЕ, Г.Г. КАРМАЗАНОВСКОГО
«КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ОНКОПРОКТОЛОГИИ»
(М.: Медицина, 2007)

Рецензируемая монография является первой обобщающей работой, в которой отражены возможности компьютерной томографии при уточняющей диагностике и лечении больных раком прямой кишки. Авторами тщательно изучены различные аспекты применения метода, рентгенологическая семиотика распространения опухоли, рентгеновская методология оценки эффектов лечения, компьютерно-томографические критерии дифференциальной диагностики рецидивов на фоне постлучевых и послеоперационных изменений, что представляет собой оптимальный подход к решению наиболее часто встречающихся диагностических задач при комбинированном лечении больных раком прямой кишки. Это важно для оптимизации методов лечения. Полученные данные также служат методологической основой обследования не только больных раком прямой, но и ободочной кишки.

В книге убедительно показано, что компьютерная томография является высокоэффективным методом диагностики местного распространения опухоли. Детально описаны КТ-симптомы, позволяющие дифференцированно оценить различную степень опухолевой инвазии, провести диагностическую грань между стадиями T₃ и T₄. Особенно интересны с этой точки зрения данные по взаимоотношению опухоли и собственной фасции прямой кишки в компьютерно-томографическом изображении, что является новым и оригинальным аспектом. Критически оценены возможности компьютерной томографии в диагностике стадий злокачественного процесса по категории T, освещены потенциальные объективные и субъективные ошибки. Очень скрупулезно изложены вопросы диагностики метастатического поражения регионарных лимфатических узлов при раке прямой кишки. На основе многофакторного анализа показаны ее зависимость от количества, размеров и особенностей взаиморасположения лимфатических узлов на КТ-сканах малого таза. На основании этих данных разработаны КТ-симптомы категории N: от N₀ до N₂ в соответствии с Между-

народной классификацией. Предложенные критерии очень важны для практического врача, кроме того, это своеобразный стандарт для исследовательских работ.

В книге детально описаны основанные на различных подходах методики компьютерно-томографической оценки регрессии опухоли. Представлен очень интересный и оригинальный раздел о структурных изменениях в опухолевой ткани под влиянием лучевой терапии, о связи изменений структуры опухоли с ее ответной реакцией, что представляет собой основу для развития нового направления в онкологической диагностике. Оценка проведена в свете новых критериев описания регрессии солидных опухолей (RECIST) в сопоставлении с критериями Всемирной организации здравоохранения и клиническими данными, что важно с научной точки зрения, так как такие работы практически отсутствуют. С точки зрения практики значимы компьютерно-томографические симптомо-комплексы регрессии опухоли при различных степенях ответной реакции опухоли.

Совершенно новым и важным является описание возможностей компьютерной томографии в диагностике лучевых реакций и фиброзов в клетчатке и тканях малого таза, которые неизбежно возникают при лучевой терапии рака прямой кишки. Показана связь лучевых реакций с дозой облучения и временем после его окончания. Описанные симптомы имеют большое значение, так как позволяют проводить дифференциальную диагностику с рецидивами или продолженным ростом. Аргументированно показано, что оценка лучевых реакций должна проводиться с учетом анамнестических данных, времени их появления и степени выраженности.

Систематизированы и описаны анатомические особенности малого таза после радикальных операций при раке прямой кишки, к которым относятся обширные ампутационные и органосберегающие вмешательства. Проведены параллели между рентгенологической картиной таза в норме и после операций, под-

робно изучены симптомы ранних послеоперационных изменений в малом тазу, особенности КТ-картины в динамике при обычном течении послеоперационного периода и симптомы послеоперационных воспалительных осложнений, особенности проведения компьютерной томографии после ампутационных и органосберегающих операций.

Очень важной с научной и практической точек зрения представляется глава о роли компьютерной томографии в диагностике рецидива рака прямой кишки. Данный метод занимает одно из ведущих мест в диагностическом алгоритме комплексного обследования после комбинированного лечения больных раком прямой кишки. Этот алгоритм строится на характере и особенностях проведенного оперативного вмешательства на фоне предоперационной лучевой терапии (с учетом дозы предоперационного лучевого лечения и сроков, прошедших после лечения), совокупности рентгенологических признаков и использовании определенных диагностических приемов. Показано, что топографо-анатомические изменения у больных после различных типов радикальных операций

на прямой кишке с предоперационной лучевой терапией и последствия раневого заживления формируются к 4-му месяцу после окончания лечения. Изложены КТ-симптомокомплексы, характерные для фиброзов и рецидива рака, основанные на рентгенологических признаках, особенностях их изменения при контрольных динамических исследованиях, учете данных КТ-денситометрии.

Монография является важным этапом в развитии лучевой диагностики, компьютерной томографии. Она отражает современный уровень решения актуальных задач онкопроктологии. Книга, несомненно, вызовет интерес лучевых диагностов, специалистов по компьютерной томографии, онкологов, проктологов.

*Директор ГУ «НИИ онкологии
Томского научного центра СО РАМН»,
член-корреспондент РАМН, профессор
Е.Л. Чойнзон*

*Ведущий научный сотрудник
отделения лучевой диагностики
ГУ «НИИ онкологии
Томского научного центра СО РАМН»,
д-р мед. наук
И.Г. Фролова*