

ПРИНЦИПЫ БАЛЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ОСТЕОСЦИНТИГРАММ У БОЛЬНЫХ СО СКЕЛЕТНЫМИ МЕТАСТАЗАМИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

К.А. ЛИТВИНОВ, Н.Э. КОСЫХ, Е.А. МОКШИНА

*Хабаровский филиал Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина РАМН
Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск*

Цель исследования состояла в разработке методики балльной оценки остеосцинтиграмм (ОСГ) и ее использования для дифференциальной диагностики очагов патологического накопления радиофармпрепарата у больных с диссеминированным раком молочной железы (РМЖ).

Материал и методы. Разработаны принципы балльной оценки 6 параметров, определяемых при ОСГ. Для каждого параметра определялось максимальное балльное значение, после чего баллы суммировались. Исследование проведено у 159 больных с диссеминированным РМЖ, у которых в с целью динамического наблюдения было выполнено 624 ОСГ в планарном режиме на двухдетекторной гамма-камере Infinia - Hawkeye, производства фирмы General Electrics с применением радиофармпрепарата пирфотех-^{99m}Tc. По степени вероятности наличия метастатического поражения скелета пациенты были разделены на 3 группы – минимальная вероятностная группа (от 1 до 4 баллов), средняя вероятностная группа (от 5 до 8 баллов) и максимальная вероятностная группа (от 9 до 14 баллов). Всем больным дополнительно выполнялись рентгенография скелета и компьютерная томография.

Результаты. В первую группу входило 44 больных. Из них при исследовании в динамике у 68% сохранялись значения предшествовавшей балльной оценки, у 22% – отмечался переход в максимальную вероятностную группу. 9% пациентов перешло в среднюю вероятностную группу, что расценивается как прогрессирование заболевания. Во вторую группу входило 80 пациентов. В динамике не менялся балл у 53% больных, 10% больных переходило в минимальную вероятностную группу, 36% – в максимальную вероятностную группу, что расценивалось как прогрессирование. В третьей группе 35 пациенток, из них 9% больных в динамике переходило в среднюю вероятностную группу, 5% – в минимальную вероятностную группу, что расценивалось как положительная динамика в процессе лечения. Рентгенологические признаки метастазов в скелет были выявлены в первой группе у 5%, во второй – у 20%, в третьей группе – у 82% пациентов.

Выводы. Вероятность метастатического поражения скелета у больных с диссеминированным РМЖ при оценке ОСГ в 1-4 балла невелика. При наличии более 4 баллов по ОСГ существенно возрастает вероятность выявления рентген-позитивных скелетных метастазов.