

**Выводы.** При планировании нейтронной терапии у больных местными рецидивами РМЖ для снижения риска развития лучевых повреж-

дений подлежащей легочной ткани необходимо учитывать величину суммарной дозы быстрых нейтронов с учетом гетерогенности легких.

## ОПТИМИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ ОСНОВНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

**С.А. ВЕЛИЧКО, И.Г. ФРОЛОВА, Е.Н. САМЦОВ, Н.Г. ТРУХАЧЁВА,  
С.В. ЛУНЁВА, И.Ю. БЫСТРОВА, Д.Г. БУХАРИ**

*НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск*

В последние годы парк аппаратуры для лучевой диагностики в НИИ онкологии пополнился рентгеновскими аппаратами с цифровым форматом, установками УЗИ с наличием мультисекторных датчиков 7-15 МГц, системой доплерографии, программами 3Д, спиральным компьютерным томографом, что позволило определить перечень лучевых методов исследования при опухолях основных локализаций. Интеграция различных технологий в рамках одной анатомической области способствовала разработке современных программ комплексной лучевой диагностики.

В частности, проведено комплексное обследование 640 больных раком легкого. При этом использован принципиально новый подход к оценке распространенности рака легкого. Раскрыты особенности визуализации опухолевого процесса при его распространении на структуры средостения, грудную стенку, лимфатические узлы на основе сопоставления с оперативными и морфологическими данными.

Комплексная лучевая диагностика послеоперационных осложнений при раке легкого позволила повысить точность диагностики в сравнении с традиционными методами с 63,4% до 92,9% ( $p < 0,05$ ). Компьютерная томография, обладая высокими показателями специфичности (90,3%), является основным методом

диагностики послеоперационных осложнений, развивающихся в раннем послеоперационном периоде – кровоизлияния в средостение, медиастинита и остеомиелита ребра. Ультразвуковое исследование дает наиболее высокие показатели специфичности при диагностике нагноения операционной раны, инородного тела, осумкованного плеврита (93%).

Впервые для оценки стадии рака желудка предложено использование комплексного ультразвукового исследования. Показана высокая информативность высокочастотного сканирования при определении опухолевого поражения брюшины, капсулы печени, вовлечения в процесс лимфатических узлов и органов брюшной полости

Сравнительные клинические, рентгенологические и ультразвуковые проявления у 340 больных раком молочной железы позволили разработать алгоритм выявления малых размеров опухоли. В связи с этим в диагностическом центре института количество выявленных ранних РМЖ возросло за последние пять лет с 79,2 до 85%.

Таким образом, оптимальные схемы применения лучевых методов в мониторинге опухолей обеспечивают надёжные критерии для выбора рациональной тактики лечения.