

мозге; 2) Определить структурные изменения в головном мозге, характерные для клинической картины каждого отдельного заболевания психического характера.

Цель исследования: Изучить структурные изменения головного мозга у больных с параноидальной шизофренией выявляемые с помощью МРТ, основываясь на обзоре зарубежной литературы и отечественном опыте психиатров и рентгенологов.

Материалы и методы: Был сделан обзор посвященной теме литературы, исследован зарубежный опыт диагностики у пациентов с сомнительными и с уже верифицированным диагнозом.

Результат: В результате исследования литературных данных выяснилось, что у пациентов с параноидальной шизофренией определяется значимое снижение объема серого вещества в отличие от группы контроля. При МР-морфометрии были выявлены достоверные различия в объеме вещества головного мозга в таких областях как верхняя левая височная извилина, также в левом миндалевидном теле и в правом таламусе, также у пациентов больных шизофренией в отличие от группы контроля отмечалось увеличение объема третьего желудочка. На МР-трактографии у пациентов с параноидальной шизофренией отмечается снижение коэффициента анизотропии в проводящих путях полушарий головного мозга, преимущественно в височно-затылочной области слева и лобных долях.

Вывод: Результаты исследования говорят о том, что использование современных технологий МРТ позволяет получить объективные данные о морфологических и функциональных нарушениях головного мозга, у больных с параноидальной шизофренией. МРТ в психиатрии имеет важную диагностическую роль, так как позволяет исключить органическое поражение головного мозга и оценить эффективность лечения в динамике.

Литература

1. Neuroimaging in Psychiatric Disorders/ Joseph C. Masdeu Учебник по психиатрии Р. Шейдера.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ФОРМОЙ ЭПИЛЕПСИИ

Курбанова А.Р.1, Зиганшин А.А.

Научный руководитель: мл. науч. сотр. Хакимова А.Р.

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики

ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, г. Казань

КГМА — филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, г. Казань

Актуальность исследования. Частота фармакорезистентной эпилепсии при современных стандартах лечения достигает 30–40% от общего количества пациентов с эпилепсией. По рекомендациям Международной противоэпилептической лиги при постановке диагноза обязательным является проведение магнитно-резонансной томографии головного мозга.

Цель исследования: выявить наиболее вероятные этиологические факторы в возникновении фармакорезистентной эпилепсии.

Материалы и методы: на базе ГКБ № 18 г. Казани с использованием МР-томографа Siemens Verio с 01.01.18 по 31.08.18 было обследовано 82 пациента с фармакорезистентной эпилепсией. Протокол исследования включал стандартные программы МРТ головного мозга с прицельной нейровизуализацией медиобазальных отделов височных долей.

Результаты: Количество мужчин составило 38 (46%), женщин — 44 (54%). Из них пациенты до 10 лет — 25 человек (30,5%), 11–25 лет — 31 человек (37,8%), 26–60 лет — 25 человек (30,5%), старше 60 лет — 1 человек (1,2%). У пациентов до 10 лет в структуре патологии головного мозга преобладали очаговые изменения (21%), также были выявлены склерозные изменения гиппокампа (7%), туберозный склероз, родовая травма и кортикальная дисплазия височной доли диагностировались исключительно в этой группе пациентов и составили по 4%, другая патология — 14%. В возрасте 11–25 лет наиболее часто встречались склерозные

изменения гиппокампа (24%), очаговые изменения и другая патология — по 12%. В группе 25–60 лет: очаговые изменения (23%), склерозные изменения гиппокампа (8%), последствия ОНМК (4%), ангиома (4%) и другая патология (4%). Старше 60 лет: последствия ОНМК (50%) и очаговые изменения головного мозга (50%).

Выводы: В ходе нашей работы нам удалось выявить возможные этиологические факторы в возникновении фармакорезистентной эпилепсии, ими оказались: склероз гиппокампа, кортикальная дисплазия височной доли, ангиома, туберозный склероз, последствия ОНМК.

Литература.

1. Никифоров, А.С. Частная неврология [Текст]: учеб. пособие / А.С. Никифоров, Е.И. Гусев. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 768 с.
2. Корниенко В.Н., Пронин И.Н. Диагностическая нейрорадиология в 4-х томах. 2008–2012.

МР-ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ ПЛАЦЕНТЫ

Ловицкая К.С.

Научные руководители: д. м. н. профессор Рязанов В.В., д. м. н. Ветров В.В.,
к. м. н. доцент Сотникова Е.А.

Кафедра современных методов диагностики и радиолучевой терапии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: Во второй половине беременности при многоплодии с помощью ультразвукового исследования (УЗИ) фактически невозможно определить точно количество плацент при их близком расположении друг к другу, что важно при гибели одного из плодов.

Цель исследования. Уточнить возможности магнитно-резонансной томографии (МРТ) для оценки характера плацентации при гибели одного из плодов при двойне.

Материалы и методы: Представлены результаты исследования пациентки К., поступившей в перинатальный центр (ПЦ) СПбГПМУ по поводу беременности 33 недели с антенатальной гибелью одного из плодов при двойне.

Результаты: С помощью МРТ было установлено, что беременность дихориальная, диамниотическая и была выбрана консервативная тактика по сохранению беременности. Через неделю у женщины самопроизвольно отошли околоплодные воды, было выполнено срочное кесарево сечение с рождением живого плода с оценкой по Апгар 7/8 баллов, массой тела 2000 гр. Выписаны домой на 10 сутки после родов.

Вывод: метод МРТ может использоваться в спорных ситуациях для уточнения диагноза.

Литература.

1. Иванов Д.О., Полякова Е.В., Рязанов В.В. Практическая ультразвуковая диагностика. Том 4. Ультразвуковая диагностика в акушерстве. — Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 184 с.
2. Colletti P.M., Sylvestre P.B. Magnetic resonance imaging in pregnancy. 1994. С. 291–307.

РЕНТГЕНДИАГНОСТИКА РАКА ЛЁГКОГО

Обухова А.А.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Рязанов В.В.

Кафедра современных методов диагностики и радиолучевой терапии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: ежегодно в России заболевают раком легкого свыше 63 000 человек, и более 20 000, или 34,2%, выявляются в IV стадии заболевания. В структуре онкологической заболеваемости мужчин России рак легкого занимает 1-е место и составляет 25%, доля рака легкого среди женского населения — 4,3%. [1]