

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ В ДООПЕРАЦИОННОМ СТАДИРОВАНИИ РАКА ПИЩЕВОДА

Карпова Р.А.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Павелец К.В., к. м. н., ассистент Русанов Д.С.
Кафедра факультетской хирургии им. проф. Русанова А.А.
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: несмотря на совершенствование современных методов диагностики распространенности рака пищевода, отмечается расхождение дооперационной и патогистологической стадии [1]. Имеющиеся в арсенале средства клинического стадирования рака пищевода не позволяют в полной мере дооперационно оценить процесс [2].

Цель исследования: оценить диагностическую ценность СКТ и ЭУС, а также объединения графических данных вышеуказанных исследований в 3D-модель в стадировании рака пищевода.

Материалы и методы: в работе проанализирована эффективность методов СКТ, ЭУС, построение 3D-модели средостения и верхнего этажа брюшной полости у 198 больных раком пищевода с использованием методики ROC-кривых.

Результаты: в данной работе оценка информативности проводилась по Т-критерию, при этом значение 0,5 интерпретировалось как непригодная методика для диагностики. Показатель 0,6–0,7 как среднее качество диагностической модели; 0,7–0,8–хорошее; больше 0,8–как очень хороший метод диагностики. Эффективность СКТ была оценена как неудовлетворительная (AUC0,435) с чувствительностью и специфичностью 47,7% и 60,8%. Гораздо более оптимистичные результаты в дооперационном стадировании рака пищевода показала эндоскопическая ультрасонография (AUC0,639), что оценивается как среднее качество диагностической процедуры. Чувствительность и специфичность данной методики составила 54,2% и 73,6%. При интегрировании графических данных ЭУС и СКТ в 3D-модель средостения верхнего этажа брюшной полости отмечено значительное увеличение диагностической ценности методики по сравнению с вышеописанными (AUC0,746), а именно как хорошее качество полученных данных. Чувствительность и специфичность методики составляет 77,8% и 28,6%.

Выводы: учитывая данные ROC-анализа в оценке эффективности использования различных диагностических методов, 3D-моделирование является наиболее эффективным способом определения степени инвазии рака пищевода в стенку органа и на прилежащие анатомические структуры.

Литература

1. Wani S1. Endoscopic ultrasonography in esophageal cancer leads to improved survival rates: results from a population-based study // Wani S1, Das A et al/Cancer pp.194–201.
2. Patel, N. Propensity score analysis of 18-FDG PET/CT-enhanced staging in patients undergoing surgery for esophageal cancer/ Patel, N., Foley, K.G., Powell, A.G. et al. // European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging-2018 p.1–9.