

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННОЙ ТОМОГРАФИИ С ГАЛЛИЕМ-68-ПСМА И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ МАЛОГО ТАЗА БОЛЬНЫХ С РАКОМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА

© *М.Ш. Шихзадаев, М.И. Школьник, О.А. Богомолов, Д.Г. Прохоров, А.Л. Долбов*

ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий им. акад. А.М. Гранова» Минздрава РФ (Санкт-Петербург)

Рак предстательной железы (РПЖ) считается одной из наиболее актуальных проблем онкологии на сегодняшний день. В обеспечении эффективности лечения пациентов ключевую роль играет своевременная и точная диагностика РПЖ.

Цель исследования — оценить первичные показатели клинической эффективности позитронно-эмиссионной томографии и магнитно-резонансной томографии малого таза у пациентов с РПЖ группы высокого риска.

Материалы и методы. Проведено проспективное сравнительное исследование с участием 30 больных в возрасте от 52 до 72 лет ($61,2 \pm 1,0$ года), у которых был установлен диагноз РПЖ группы высокого риска по D'Amico. В составе комплексного обследования всем пациентам до оперативного лечения определена сывороточная концентрация простатического специфического антигена (ПСА) иммуноферментным методом, выполнено МРТ малого таза с внутривенным контрастированием, ПЭТ-КТ всего тела с галлием-68-ПСМА (Ga^{68}). Всем пациентам проведена лапароскопическая радикальная простатэктомия с расширенной лимфодиссекцией до бифуркации общих подвздошных сосудов.

Рассчитывали следующие показатели диагностической ценности исследований: чувствительность — отношение истинно позитивных (ИП) к сумме ИП и ошибочно негативных (ОН) результатов; специфичность — отношение истинно

негативных (ИН) к сумме ИН и ошибочно позитивных (ОП) результатов; позитивную предсказывающую ценность (ППЦ) — отношение ИП к сумме ИП и ОП результатов; негативную предсказывающую ценность (НПЦ) — отношение ИН к сумме ИН и ОП результатов.

Результаты и обсуждение. Оценка диагностической (прогностической) значимости ПЭТ-КТ и МРТ продемонстрировала высокие клинически значимые показатели выявления метастазов как в лимфоузлах, так и в костях. Сравнительная характеристика обнаружения метастазов РПЖ в лимфоузлах по данным ПЭТ-КТ и МРТ показывает существенное преимущество ПЭТ-КТ по показателям ИП, ОН ($\varphi = 3,3; p < 0,05$) и преобладающие абсолютные величины: ППЦ, НПЦ, специфичности, чувствительности.

Диагностическая ценность ПЭТ-КТ с галлием-68-ПСМА в выявлении метастазов РПЖ в лимфоузлах характеризуется следующими параметрами: чувствительность — 82,4 %, специфичность — 84,6 %, ППЦ — 87,5 %, НПЦ — 78,6 %.

Выводы. Высокие показатели клинической эффективности позитронно-эмиссионной томографии с галлием-68-ПСМА в планировании оперативного лечения пациентов с РПЖ группы высокого риска позволяют рекомендовать включение данного метода в протокол обследования пациентов перед оперативным вмешательством.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННОЙ ТОМОГРАФИИ С ^{11}C -ХОЛИНОМ И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ МАЛОГО ТАЗА У БОЛЬНЫХ С МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

© *М.Ш. Шихзадаев, М.И. Школьник, О.А. Богомолов, Д.Г. Прохоров, А.Л. Долбов*

ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий им. акад. А.М. Гранова» Минздрава РФ (Санкт-Петербург)

Рак предстательной железы (РПЖ) считается одной из самых серьезных медицинских проблем среди мужского населения. В настоящее время

РПЖ занимает второе место в структуре онкологической заболеваемости и первое место по величине среднегодового темпа прироста в нашей