

ОТЗЫВ НА МОНОГРАФИЮ Ю.Г. Аляева, В.Е. Сеницына, Н.А. Григорьева «МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ В УРОЛОГИИ»

Диагностика многих урологических заболеваний в настоящее время немыслима без современных интраскопических методик. Ультразвуковое исследование и компьютерная томография (КТ) давно и активно применяются в урологии. Показания к выполнению этих диагностических методик и особенности их проведения хорошо известны. Магнитно-резонансная томография (МРТ) также применяется в некоторых учреждениях, но почти никогда не является методом выбора в диагностике урологических заболеваний. Распространено мнение о том, что МРТ является диагностическим методом второго плана, который применяется лишь в тех случаях, когда КТ оказывается неинформативной. Следует отметить, что информированность клиницистов о современных возможностях различных методик МРТ в диагностике ряда урологических заболеваний явно недостаточна. В отечественной литературе нет обобщающих работ, критически оценивающих диагностические возможности различных методик МРТ в урологии. Кроме того, необходимость обладания большим количеством специальных знаний для работы с высокотехнологичным диагностическим оборудованием создает предпосылки для определенного дистанцирования специалистов по лучевой диагностике и клиницистов. Не часто врач-уролог принимает непосредственное участие в обследовании своего больного на компьютерном или магнитно-резонансном томографе, но к этому следует стремиться. Только тесный контакт в информационной и практической сфере между специалистами смежных дисциплин может повысить качество диагностики и лечения пациентов. В этой связи монография Ю.Г. Аляева и соавт., являющаяся результатом многолетней совместной работы кафедр урологии и лучевой диагностики и лучевой терапии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, является весьма актуальной и своевременной.

В основу работы положен анализ 629 магнитно-резонансных исследований, выполненных 553 больным, проходившим комплексное обследование и лечение в урологической клинике ММА им. И.М. Сеченова. На основании сопоставления результатов МРТ с клиническими, лабораторными и морфологическими данными авторы определили:

- диагностические возможности различных модификаций МРТ в распознавании заболеваний почек, их сосудов, верхних мочевых путей, мочевого пузыря, предстательной железы и органов мошонки;
- показания к проведению МРТ и ее место в диагностике различных урологических заболеваний;
- необходимый объем и последовательность применения МРТ с целью установления диагноза и выбора вида, объема и тактики лечения урологических заболеваний;

- возможности МРТ в определении стадии онкологических заболеваний органов мочеполовой системы.

Монография состоит из 7 глав, иллюстрирована 423 высококачественными рисунками (рентгенограммы, магнитно-резонансные и компьютерные томограммы, интраоперационные ситуации, макро- и микропрепараты).

В главе 1 «Особенности применения магнитно-резонансной томографии при урологических заболеваниях» подробно описаны физические основы МРТ, принципы проведения МР-исследований, особенности применения контрастирующих агентов при МРТ.

Глава 2 посвящена МРТ почек. В начале главы представлена нормальная магнитно-резонансная анатомия почек и их сосудов. Значительная часть главы посвящена МРТ в диагностике опухоли почки. Показана возможность диагностики с помощью T2-взвешенных изображений псевдокапсулы опухоли. Продемонстрированы преимущества МРТ по сравнению с мультиспиральной КТ в стадировании опухоли почки, особенно при дифференциации T2 и T3a стадий. Показана высокая информативность и наглядность магнитно-резонансной каваграфии без контрастирования в выявлении опухолевого тромбоза почечных и нижней полой вен. Авторы описали практическое применение и возможности новой диагностической методики — динамической МРТ почек в дифференциальной диагностике новообразований. Приведены интересные данные в отношении диагностики жидкостных образований почек, воспалительных заболеваний и повреждений почек.

Весьма информативным является раздел данной главы, посвященный магнитно-резонансной урографии — методу, позволяющему получить изображение верхних мочевых путей без какого либо контрастирования. Анализ 117 исследований демонстрирует высокую информативность данной методики, особенно при ретенционных изменениях верхних мочевых путей.

Глава 3 «Магнитно-резонансная томография мочевого пузыря», как и последующие главы, начинается с подробного описания нормальной магнитно-резонансной анатомии. Большая часть главы посвящена применению МРТ в диагностике новообразований мочевого пузыря. Показаны преимущества этого метода перед остальными интраскопическими методиками в оценке инвазии опухоли в стенку пузыря. Особо следует отметить представление динамической МРТ в диагностике новообразований мочевого пузыря, возможности этой методики в дифференциальной диагностике опухоли и изменений неонкологической природы.

В главе 4 «Магнитно-резонансная томография предстательной железы» авторы наглядно подтверждают тот факт, что МРТ в сравнении с другими исследованиями наилучшим образом демонстрирует строение

простаты и патологические процессы в ней. Показаны высокая информативность динамической МРТ простаты в выявлении рака и ее ценность в планировании зон биопсии, что позволяет повысить выявляемость этого распространенного заболевания.

В главе 5 «Магнитно-резонансная томография наружных половых органов мужчин» продемонстрирована высокая информативность метода в диагностике новообразований органов мошонки, воспалительных изменений, а также повреждений яичек в результате травмы. Особенно важно, что показана ценность результатов МРТ в выборе тактики лечения этой категории пациентов. Установлена роль МРТ в выборе тактики лечения пациентов с болезнью Пейрони.

Глава 6 посвящена одному из самых новых диагностических методов — магнитно-резонансной виртуальной эндоскопии. Представляется весьма интересным и перспективным изучение внутреннего пространства содержащих жидкость полостей (мочового пузыря, чашечно-лоханочной системы, кист и т.д.) без применения контрастирования, тем более что авторы наглядно демонстрируют довольно высокую реалистичность виртуальных эндоскопических изображений при их сопоставлении с результатами реальной эндоскопии и макропрепаратами.

Глава 7 «Магнитно-резонансная спектроскопия предстательной железы» содержит подробные сведения о физических и биохимических аспектах получения информации в результате этого исследования, а также данные литературы, свидетельствующие о высоких диагностических возможностях спектроскопии в выявлении рака простаты и контроля его лечения. Следует предполагать, что внедрение этого нового диагностического метода на основе МРТ в клиническую практику позволит существенно повысить выявляемость рака простаты.

Таким образом, большой личный опыт авторов позволил им создать весьма ценное руководство как для урологов, так и для рентгенологов, а также хирургов, терапевтов и студентов медицинских вузов. МРТ-патоморфологические сопоставления при различных заболеваниях, приведенные в монографии, являются очень демонстративными и полезными для врачей многих специальностей. Широкие диагностические возможности и принципы правильного проведения МРТ и анализа ее данных позволяют значительно повысить эффективность диагностики многих урологических заболеваний и спланировать тактику их лечения.

В.Б. Матвеев

Памяти Бориса Леонидовича ГУЩИНА

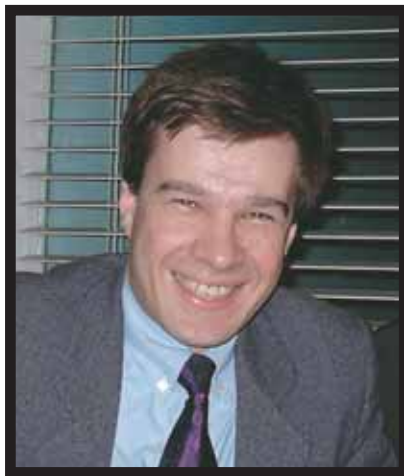
Уважаемые коллеги!

10 февраля 2006 г. ушел из жизни замечательный человек, блестящий хирург, заведующий отделением эндоскопической хирургии ГКУБ № 47, кандидат медицинских наук, врач высшей категории Борис Леонидович Гущин.

Борис Гущин родился 6 сентября 1966 г. в Москве. Окончив с отличием математическую школу, Борис решил продолжить семейную традицию врачей и в 1983 г. поступил во II Московский медицинский институт им. Н.И. Пирогова и в 1989 г. окончил его с красным дипломом.

С сентября 1989 по ноябрь 1990 г. учился в ординатуре в НИИ урологии МЗ РФ, а уже в декабре 1990 г. поступил в аспирантуру по урологии. В 1997 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клинико-морфологические сопоставления при раке мочевого пузыря».

Стремясь к профессиональному совершенствованию, Борис Леонидович неоднократно посе-



щал ведущие клиники мира. Так, в 1993 г. он стажировался в университетской урологической клинике Кельна, в 1994 г. в США прошел курс обучения в Северо-западном госпитале Эбботт, участвовал в клинической программе обучения в клинике Мейо, а с 1995 по 1996 г. стажировался в университетской клинике штата Миннесота.

За 8 лет (с 1992 по 2004 г.) молодой ученый прошел путь от

младшего научного сотрудника до ведущего научного сотрудника НИИ урологии МЗ РФ и уже в январе 2004 г. стал заведующим отделением эндоскопической хирургии ГКУБ № 47.

Борис Леонидович — автор более 120 научных трудов, опубликованных в отечественных и зарубежных научных журналах, и глав ряда монографий. Неоднократно выступал с докладами и лекциями на международных съездах и конференциях, школах и семинарах, являлся членом Российского общества урологов и Американской урологической ассоциации.

Борис Леонидович был удивительно светлым, добрым и порядочным человеком.

**Отечественная наука
и практическая медицина понесли
тяжелую утрату, а многие из нас
потеряли талантливого коллегу
и близкого друга.**

Редколлегия