

## ПРОГРАММА

### Научно-практическая конференция «Лучевая диагностика в онкологии» 16 – 17 ноября 2017 г., г. Санкт-Петербург

*16 ноября 2017г.*

**09:00-09:45** Регистрация участников (20 этаж Зал «Ланг»)

**09.45-10.00** Открытие, приветственное слово

Труфанов Г.Е. – д.м.н. проф., заведующий кафедрой лучевой диагностики и медицинской визуализации

Фокин В.А. – д.м.н. проф., профессор кафедры лучевой диагностики и медицинской визуализации

**Сопредседатели:** профессор Труфанов Г.Е., профессор Фокин В.А.

**10.00-10.30 Доклад: Новая классификация опухолей ЦНС (ВОЗ; 2016). Взгляд  
нейрорентгенолога**

Докладчик: Труфанов Г.Е. – д.м.н. проф., заведующий кафедрой лучевой диагностики и медицинской визуализации

Подробно будет изложена новая классификация опухолей ЦНС. Наиболее значительные изменения произошли в классификации опухолей глиального ряда.

Будет обращено внимание на возросший интерес исследователей к определению молекулярных и генетических маркеров, без определения которых на современном этапе развития практически не возможна постановка окончательного диагноза и определения метода лечения. Соответственно и определение прогноза, особенно продолжительности жизни.

В соответствии с новой классификацией будет подробно изложена лучевая семиотика различных гистологических типов опухолей головного мозга по данным классической краниографии, рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии.

**10.30-10.45 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Что нового по сравнению с предыдущей (2007 г.) классификацией Вы можете отметить?
2. Новая классификация медуллобластом?
3. Молекулярные и генетические маркеры? Их роль и значение в установлении диагноза?

**10.45-11.15 Лекция КТ и МРТ-диагностика опухолей головного мозга**

Лектор: Фокин В.А. – д.м.н. проф., профессор кафедры лучевой диагностики и медицинской визуализации

В лекции будут представлены дифференциально-диагностические критерии различных морфологических типов опухолей по данным применения лучевых методов исследования. Будут приведены основные отличительные признаки доброкачественных и злокачественных опухолей, вне и внутримозговой локализации.

На основании современного развития будет представлен оптимальный алгоритм применения лучевых методов исследования в диагностике опухолей головного мозга. При этом ведущее значение в диагностике внутримозговых опухолей принадлежит МРТ, а в диагностике менингиом различной локализации – КТ, так как ее применение позволяет определить как мягкотканый компонент опухоли, так и поражение костных структур.

#### **11.15-11.30 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Дифференциально-диагностические критерии вне- и внутримозговых опухолей?
2. Роль контрастного усиления в выявлении внутри и вне мозговых опухолей?
3. Значение лучевых методов исследования при динамическом наблюдении за пациентами, перенесшими оперативные вмешательства и другие виды лечения опухолей головного мозга?

#### **11.30-11.45 ПЕРЕРЫВ**

#### **11.45-12.15 Доклад ПЭТ-диагностика опухолей головного мозга**

Докладчик: Скворцова Т.Ю. – к.м.н., старший научный сотрудник Института мозга человека

В докладе на современном уровне будут изложены вопросы применения ПЭТ в диагностике опухолей головного мозга. Подробно излагаются физические принципы получения изображений при ПЭТ, применение различных РФП, в том числе туморотропных для обследования пациентов после первичного выявления опухолей при КТ или МРТ. Будет показана сравнительная информативность ПЭТ и других методов в первичном выявлении внутримозговых опухолей.

Оценена роль ПЭТ при динамическом наблюдении за пациентами после различных видов лечения, определены сроки контрольных исследований, чтобы избежать возможного получения ложноположительных и ложноотрицательных результатов.

#### **12.15-12.30 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Дифференциально-диагностические ПЭТ-критерии доброкачественных и злокачественных опухолей головного мозга?
2. Сравнительная оценка информативности применения различных РФП в диагностике опухолей головного мозга?
3. Значение ПЭТ-КТ при динамическом наблюдении за пациентами перенесшими оперативные вмешательства и другие виды лечения опухолей головного мозга?

#### **12.30-13.00 Лекция: Лучевая диагностика опухолей легких**

Лектор: Митусова Г.М. – к.м.н. доцент кафедры лучевой диагностики и медицинской визуализации, заведующая отделением лучевой диагностики «Городская больница № 40»

В лекции на современном уровне будет представлена классификация опухолей легких. Подробно изложены вопросы этиологии, патогенеза, патофизиологии, клиническая характеристика при различных новообразованиях. Обобщена роль традиционных методов рентгенологического обследования в первичном выявлении или подозрении на злокачественный процесс в легком. Дифференциальная рентгеновская диагностика с туберкулезом или в сочетании с этим патологическим процессом.

Будет подробно изложена методика КТ-исследования груди, в том числе с контрастным усилением при подозрении на опухоль легкого. Описывается КТ-семиотика наиболее часто встречающихся опухолей легких.

Подчеркнуто значение совмещенной ПЭТ-КТ в первичной диагностике опухолей легких и метода контроля при динамическом наблюдении.

### **13.00-13.15 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Какой метод лучевой диагностики является первичным для выявления опухолей легких?
2. Дифференциально-диагностические критерии рака легкого по данным КТ?
3. Значение КТ в дифференциальной лучевой диагностики доброкачественных новообразований средостения?

### **13.15-13.45 Доклад: Совмещенная ПЭТ-КТ в выявлении рецидивов злокачественных опухолей груди и живота**

Докладчик: Бойков И.В. – д.м.н. доцент заместитель начальника кафедры рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

В докладе будут в первую очередь даны определения: что такое продолженный рост опухоли, про- и рецидив. В зависимости от этого решается вопрос назначения соответствующих методов диагностики для их выявления или исключения.

Будет дано определение совмещенного метода исследования: ПЭТ-КТ, приводится подробная методика проведения ПЭТ и КТ всего тела с применением рентгеноконтрастных веществ при КТ и РФП – при ПЭТ. Будет дана характеристика наиболее распространенному РФП – 18 фтордезоксиглюкозе.

Определены сроки проведения контрольных ПЭТ-КТ после проведения различных методов лечения у больных с опухолями груди и живота. Излагается нормальная ПЭТ-КТ картина оперированного органа и ПЭТ-КТ семиотика характерная для продолженного роста (про- или рецидива опухоли).

Буде подчеркнуто значение ПЭТ-КТ в комплексном применении лучевых методов исследования для выявления рецидивов злокачественных опухолей груди и живота.

### **13.45-14.00 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. В какой срок и почему целесообразно проводить ПЭТ-КТ после хирургического удаления злокачественных опухолей груди и живота?
2. ПЭТ-КТ семиотика рецидива? Изменения при КТ и ПЭТ?
3. Дифференциальная диагностика рецидива злокачественной опухоли и постлучевого некроза?

### **14.00-15.00 ПЕРЕРЫВ**

**Сопредседатели:** профессор Труфанов Г.Е., профессор Фокин В.А.

### **15.00-15.30 Доклад: Лучевая диагностика ходжкинских и неходжкинских лимфом**

Лектор: Ипатов В.В. – к.м.н. доцент кафедры рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

В докладе будет дана современная классификация ходжкинских и неходжкинских лимфом. Освещены вопросы этиологии, патогенеза, особенностей клинического течения и результатов не лучевых методов исследования. Будет представлена классификация расположения лимфатических узлов по уровням в соответствии с современными требованиями.

Представлена лучевая семиотика ходжкинских и неходжкинских лимфом по данным традиционной рентгенографии, КТ, МРТ и особенно совмещенной ПЭТ-КТ. Будет подчеркнуто значение ПЭТ-КТ как в первичном выявлении признаков лимфом, так и при

динамическом наблюдении при контроле после применения различных схем лечения в качестве экспертного метода. Разбор клинических наблюдений.

#### **15.30-15.45 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Классификация ходжкинских и неходжкинских лимфом?
2. Какой метод лучевой диагностики и почему является наиболее информативным в оценке контроля лечения больных с лимфомами?
3. Дифференциальная диагностика с другими опухолевыми процессами, а также с воспалительными изменениями лимфатических узлов?

#### **15.45-16.15 Лекция: Лучевая диагностика опухолей желудочно-кишечного тракта**

Лектор: Лыткина С.И. – к.м.н. доцент кафедры рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

В докладе будет подробно приведена рентгенологическая характеристика наиболее часто встречающихся опухолей ЖКТ, подробно изложена семиотика опухолей пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки. Будет обращено внимание на тщательное соблюдение методик рентгенологического исследования с бариевой взвесью половых органов ЖКТ. Подготовка пациентов к исследованию и анализ предварительных данных гастро и колоноскопии. Определены показания к проведению рентгенологического исследования. Будет разобрана дифференциальная рентгенологическая семиотика добро- и злокачественных опухолей ЖКТ.

Отдельным вопросом будет обсуждено значение КТ и МРТ в диагностике опухолей ЖКТ, особенно их роли в стадировании опухолевого процесса по системе TNM. Подчеркивается их значение не только в первичном выявлении опухоли, но и в оценке распространенности, диагностике поражения лимфатических узлов и выявлении метастазов. Разбор клинических наблюдений.

#### **16.15-16.30 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей ЖКТ по данным традиционного рентгенологического исследования с бариевой взвесью?
2. Роль КТ и МРТ в диагностике опухолей ЖКТ?
3. Что такое виртуальная КТ-колоноскопия? Показания, недостатки и преимущества данной методики?

#### **16.30-17.00 Общая дискуссия. Подведение итогов**

17 ноября 2017г.

**Сопредседатели:** профессор Труфанов Г.Е., профессор Мищенко А.В.

**09.30-10.00 Доклад: Лучевая диагностика опухолей печени**

**Докладчик:** Савченков Ю.Н – к.м.н., научный сотрудник НИЛ МРТ

В докладе будет представлена клинико-лучевая классификация опухолей печени. Вначале лекции будет обращено внимание на классификацию анатомо-топографического строения и на необходимость ее соблюдения при написании конкретного заключения для единого мнения с хирургами гепатологами.

Будет дана семиотика наиболее часто встречающихся опухолей печени по данным КТ и МРТ, а также радионуклидных методов исследования. Подчеркивается значение применения контрастных методик при КУТ и МРТ, особенно с применением гепатотропного средства. Уточняется роль и значение УЗИ в раннем выявлении метастазов в печень.

Подчеркивается значение комплексного подхода к диагностике и дифференциальной диагностике различных опухолей печени, а также их отличительные характеристики, которые могут быть выявлены при применении лучевых методов исследования.

**10.00-10.15 Ответы на вопросы. Вопросы для дискуссии**

1. КТ и МРТ-семиотика первичных злокачественных опухолей печени?
2. Значение гепатотропного парамагнитного контраста в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных опухолей печени? Методика интерпретации полученных данных?
3. Методы лучевой диагностики в раннем выявлении метастазов печени?

**10.15-10.45 Лекция: Лучевая диагностика опухолей почек**

**Лектор:** Мищенко А.В. – д.м.н., заведующий отделением лучевой диагностики НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова

В лекции будет дана классификация опухолей почек, особенности клинических проявлений, патогенеза и патоморфологии. Излагаются вопросы применения традиционного рентгенологического исследования почек, а также применение КТ и МРТ, а также ПЭТ-КТ, их недостатки и преимущества.

Подчеркивается приоритетное значение УЗИ при первичном обследовании пациентов после получения клинических и лабораторных данных. Описывается УЗ-семиотика различных опухолей почек, трудности данного метода в дифференциальной диагностике. Подробно излагаются методики КТ и МРТ почек, конкретная семиотика наиболее часто встречающихся доброкачественных и злокачественных опухолей почек. Оценивается их информативность.

Подчеркивается значение КТ и МРТ в стадировании опухолевого процесса, а также в обследовании больных после хирургического или другого вида лечения.

**10.45-11.00 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Какова роль традиционной внутривенной урографии на современном этапе в диагностике опухолей почек?
2. Что необходимо выполнять КТ или МРТ после выявления по данным УЗИ опухоли почки?
3. Лучевая семиотика кист? Их отличительные признаки по данным современной классификации? Роль и значение КТ, МРТ и ПЭТ?

### **11.00-11.30 Доклад: Лучевая диагностика опухолей предстательной железы**

Докладчик: Дубицкий Д.Л. – к.м.н., врач-рентгенолог отделения магнитно-резонансной томографии Детского научно-клинического центра инфекционных болезней ФМБА

Дается общая характеристика опухолей предстательной железы с представлением различных классификаций. Подчеркивается значение не лучевых методов исследования в первичной постановке диагноза.

Рассматривается диагностический алгоритм назначения и проведения лучевых методов исследования: от УЗИ до Радионуклидных методов. Приводится дифференциальная диагностика с подробным описанием характерных и отличительных признаков доброкачественных и злокачественных опухолей.

Роль и значение пункций под контролем лучевых методов исследования, а также их применение после оперативного удаления опухолей или применения других лечебных процедур.

### **11.30-11.45 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Каковы сравнительные возможности УЗИ и МРТ в диагностике опухолей предстательной железы? Дифференциальная лучевая семиотика?
2. МРТ простаты: сравнение традиционного исследования и с эндоректальной катушкой? Преимущества и недостатки?
3. Значение КТ и МРТ при динамическом наблюдении после применения различных видов лечения?

### **11.45-12.00 ПЕРЕРЫВ**

### **12.00-12.30 Доклад: Лучевая диагностика опухолей женских половых органов**

Докладчик: Юхно Е.А. – к.м.н., заведующая отделением кафедры рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

В лекции на современном уровне будет представлена классификация опухолей женских половых органов, а также роль и значение лучевых методов исследования в их диагностике.

Особое значение будет уделено непосредственно методикам проведения УЗИ, КТ и МРТ женских половых органов в зависимости от дня цикла. Обращается внимание на соблюдение щадящего режима ионизирующего излучения у не рожавших женщин. Описываются ультразвуковые признаки, КТ и МРТ-характеристика наиболее часто встречающихся опухолей с выделением признаков доброкачественности и злокачественности опухолевого процесса.

### **12.30-12.45 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Каковы возможности контрастной МРТ в диагностике опухолей женских половых органов?
2. Что такое МР-гистеросальпингография? Применение данной методики в клинической практике?
3. Дифференциальная лучевая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей женских половых органов? Критерии отличия?

### **12.45-13.15 Доклад: Лучевая диагностика в онкомамологии**

Докладчик: Серебрякова С.В. – д.м.н., заведующая кабинетом магнитно-резонансной томографии клиники №1 Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины МЧС России

В докладе на современном уровне будет представлена классификация опухолевых поражений молочных желез с подробной характеристикой клинической картины и результатов не лучевых методов исследования.

Будет дана семиотика различных гистологических вариантов опухолей молочных желез по данным традиционного рентгенологического исследования (маммографии), УЗИ и МРТ.

Подробно излагаются вопросы проведения самих методик лучевого исследования, требования к их проведению.

Обобщается лучевая дифференциальная семиотика наиболее часто встречающихся доброкачественных и злокачественных опухолей молочных желез, их отличительные признаки. Подчеркивается значение лучевых методов исследования при проведении диспансеризации.

### **13.15-13.30 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Значение традиционной маммографии и УЗИ: как скрининговом методе при обследовании женщин при подозрении на рак молочной железы?
2. Сравнительная оценка лучевых методов (маммография, УЗИ и МРТ) при наличии плотной железистой ткани молочной железы?
3. Показания и методика МРТ молочных с контрастным усилением. Требования к оборудованию?

### **13.30-14.30 ПЕРЕРЫВ**

**Сопредседатели:** профессор Труфанов Г.Е., профессор Фокин В.А.

### **14.30-15.00 Доклад: Роль контрастирования в улучшении визуализации опухолей различной локализации**

Докладчик: Рязанов В.В. – д.м.н., профессор кафедры современных методов диагностики и лучевой радиотерапии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета

В докладе будет представлена характеристика различных вариантов контрастирования в улучшении визуализации опухолей различной локализации. В частности, подчеркивается значение традиционного контрастирования бариевой взвесью при проведении методики рентгенологического исследования полых органов, а также различные РКС – при применении КТ и парамагнитные средства (МРТ) в диагностике опухолей паренхиматозных органов.

Подробно будут изложены сами методики проведения исследований с уточнением показаний, противопоказаний, а также времени введения контрастных средств и другие вопросы методического характера.

Будут приведены конкретные клинические наблюдения с подробной характеристикой методик исследования.

### **15.00-15.15 Ответы на вопросы. Дискуссия**

1. Каковы возможности традиционного рентгенологического исследования с барием в первичной диагностике опухолей ЖКТ и после хирургического удаления?
2. Значение контрастного усиления при КТ и МРТ в визуализации опухолей паренхиматозных органов?

3. Роль рентгеноконтрастных средств и РФП при совмещенном ПЭТ-КТ в диагностике злокачественных опухолей?

#### **15.15-16.00 Разбор клинических случаев**

Для проведения разбора будут представлены 3-4 клинических наблюдения, в которых показано значение лучевых методов исследования в дифференциальной диагностике опухолей различной локализации.

Будет изложен анамнез, клиническая симптоматика, результаты не лучевых методов исследования. Показания и подробные методики, а также результаты исследования (КТ, МРТ и методы радионуклидной диагностики)

Каждый обучающийся (инкогнито) сможет сделать заключение путем интерактивного голосования, выбрав правильный ответ из 4-5, представленных на экране.

Далее преподаватель озвучит результаты и сделает вывод о правильности выбранного ответа.

#### **16.00-16.30 Тестовый контроль знаний по разделу «Лучевая диагностика в онкологии»**

Предлагаются тестовые задания, состоящие из 50 вопросов.

#### **16.30-16.45 Подведение итогов. Закрытие**