

СОВРЕМЕННАЯ МУЛЬТИСПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ
ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ТУБЕРКУЛЁЗНОГО СПОНДИЛИТА

Рохлин Л.Р.

ФГБУ «Уральский НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России, г.Екатеринбург

MODERN MULTISPIRAL COMPUTER VISUALIZATION OF THE REMOTE RESULTS OF
RADICAL SURGICAL TREATMENT TUBERCULOSIS SPONDILIT

Rokhlin L.R.

Ural Research Institute of Phthisiopulmonology Ministry of Health Russian Federation, Yekaterinburg

Ключевые слова: туберкулез, спондилит, компьютерная визуализация

Keywords: tuberculosis, spondilit, computer visualization

Лучевые исследования являются единственными достоверными методами, позволяющими оценивать отдаленные результаты оперативного лечения туберкулёзного спондилита: завершение или продолжающееся воспаление в зоне операции, состояние интактных позвонков, положение фиксаторов, имплантов и их возможную миграцию, формирование или отсутствие образования костного блока. В последние годы предпочтение отдается мультиспиральной компьютерной томографии благодаря её практически неограниченным возможностям визуализации и обработки трехмерных изображений. В различные сроки после радикально-восстановительного лечения мультиспиральная компьютерная томография выполнена 64 больным с лабораторно и гистологически подтвержденным туберкулёзным спондилитом. Полученные данные проанализированы стандартно в двух электронных окнах: мягкотканом и костном с использованием методик мультипланарной реконструкции (MPR). Для более полной объёмной оценки положения металлических фиксаторов и межтеловых имплантов применялась трехмерная (3D) реконструкция затененных поверхностей (SSD). Проведенные исследования выявили возможную оптимальную модель изучения отдаленных результатов операций: MPR в сочетании с 3D. MPR в костном окне в сочетании с денситометрией (измерение плотности) позволяет объективно оценить состояние резецированных позвонков, выявить возможный рецидив туберкулёзного процесса, изучить стадию формирования костного блока в постспондилитическую фазу. MPR в мягкотканом окне диагностирует первые признаки повторного появления натечного абсцесса при рецидиве заболевания, а также возможные диско-дуральные и вертебро-дуральные конфликты формирующиеся при оссификации продольных связок и межпозвонковых пространств. 3D реконструкция позволяет менять углы изображения (вращать его) и выполнять субтракцию мешающих деталей. В режиме 3D отсутствует наводка от металла, присутствующая на всех плоскостных изображениях.

Рохлин Лев Рафаилович: моб. тел. 79068137969, e-mail: levrokhlin@gmail.com