

тельности, специфичности, положительного и отрицательного прогностического значения составили 94–100%, 95–97%, 87–97%, 99–100% соответственно.

По данным наших собственных исследований корреляция результатов МСКТ и КАГ в оценке степени стеноза достигала 0,83 (коэффициент Пирсона). В выявлении поражений КА чувствительность МСКТ-коронарографии составила 100% ($p < 0,001$). При оценке гемодинамически значимых стенозов ($> 70\%$) специфичность МСКТ-коронарографии возростала до 92,6%.

Таким образом, благодаря высокой чувствительности отрицательный результат обследования методом МСКТ-коронарографии позволяет исключить наличие значимых изменений КА и не подвергать пациентов проведению инвазивной КАГ.

В этих случаях МСКТ выступает в роли скринингового метода, исключающего наличие ИБС. В тех случаях, когда по данным МСКТ выявляется значимое поражение КА, следующим этапом должна стать КАГ с определением дальнейшей лечебной тактики.

МСКТ-коронарография может быть использована у пациентов, которым ранее проводилось хирургическое или эндоваскулярное лечение ИБС (аорто- и маммарокоронарное шунтирование, чрескожная транслюминальная баллонная ангиопластика КА с имплантацией стентов). Schlosser et al. показали, что чувст-

вительность и специфичность оценки шунтов с помощью 16-срезового томографа достигают 96% и 95% соответственно, что позволяет надежно дифференцировать окклюзированные шунты.

Авторы, изучавшие возможность использования 4-спиральных томографов в оценке рестеноза в стенте, пришли к выводу, что рассматривать этот метод как надежный не следует. С появлением новых 16- и 64-срезовых спиральных томографов появилось множество работ по данной тематике. Mahnken et al. изучали влияние материала стента на качество визуализации его просвета – в условиях *in vitro* они показали, что покрытые золотом стенты вызывали множественные артефакты. Напротив, протезы с тонкими профилями, изготовленные из нержавеющей стали, продуцировали меньше артефактов.

МСКТ-коронарография все еще уступает КАГ по специфичности оценки степени стеноза в связи с более низким пространственным разрешением, составляющим 0,5 мм и 0,2 мм соответственно. Кроме того, в 5–7% случаев дистальные сегменты КА не могут быть достоверно оценены.

С распространением 64-срезовых томографов произойдет увеличение интервенционных лечебных внутрисосудистых процедур за счет развития ранней МСКТ-диагностики атеросклероза коронарных артерий и расширения показаний для лечебных вмешательств.

IV НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА И НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ПРОГРЕСС»

П. В. Кучук

Она прошла 16–17 октября 2008 г. в ММА им. И.М. Сеченова. Проведение таких конференций стало доброй традицией и, как всегда, вызвошой интерес широкой медицинской общественности.

Основная идея этих мероприятий – освещение революционных преобразований в области медицинской техники и как следствие этих

инноваций – переосмысление диагностических алгоритмов с учетом новых возможностей лучевой диагностики.

Конференция стала особенно знаменательной – она состоялась в год 250-летия Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова. Кроме того, в этом году ее проведение совпало с юбилеем одного из самых ярких

представителей и лидеров отечественной лучевой диагностики – академика РАМН, заведующего кафедрой лучевой диагностики ММА им. И.М. Сеченова Сергея Константиновича Тернового.

Приветственную телеграмму в адрес участников и гостей конференции направил президент Российской Федерации Дмитрий Анатольевич Медведев.

В конференции участвовали 457 делегатов из 49 городов России и других стран, включая такие, как Казахстан, Украина, Беларусь, Латвия и США.

Открыл конференцию проректор по научной работе ММА им. И.М. Сеченова академик РАМН С.В. Грачев. Со словами приветствия ко всем участникам мероприятия обратились заведующий кафедрой лучевой диагностики и терапии академик РАМН С.К. Терновой, заместитель директора Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева академик РАМН В.П. Подзолков, заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии МГМСУ член-корреспондент РАМН А.Ю. Васильев, заведующая кафедрой рентгенологии СПбМАПО, вице-президент Санкт-Петербургского радиологического общества профессор Т.Н. Трофимова, заведующий кафедрой лучевой диагностики БМАПО академик национальной академии наук Беларуси профессор А.Н. Михайлов, главный рентгенолог Казахстана, президент Ассоциации радиологов Казахстана профессор Ж.Х. Хамзабаев, президент Ассоциации радиологов Украины профессор В.А. Рогожин, заместитель президента Латвийского общества эхо-

кардиологов А. Калинин, генеральный директор представительства компании «Тошиба медикал системз» в Москве профессор Р.Ф. Бахтиозин.

В первый день конференции прошли два пленарных заседания, посвященных лучевой диагностике при сердечно-сосудистых и неврологических заболеваниях. С лекциями выступили ведущие отечественные и зарубежные ученые. Наибольший интерес вызвали доклады заместителя директора ГУ РНЦХ им. Б.В. Петровского академика РАМН В.А. Сандрикова, профессора В.Е. Синицына, профессора Корнельского университета (США), почетного доктора РАМН А.И. Холодного, профессора Т.Н. Трофимовой, профессора Г.Г. Кармазановского.

Во второй день наибольшее внимание было уделено вопросам лучевой диагностики в онкологии. Их осветили заместитель директора РОНЦ им. Н.Н. Блохина член-корреспондент РАМН Б.И. Долгушин, заведующий кафедрой лучевой диагностики Одесского государственного медицинского университета профессор В.Н. Соколов, профессор Г.П. Корженкова.

Последние достижения известных фирм – производителей медицинского диагностического оборудования и контрастных препаратов были представлены на заседаниях «круглых столов» и специализированной выставке.

Следующую конференцию «Лучевая диагностика и научно-технический прогресс» планируется провести в октябре 2010 года.



Рис. 1. Новый конференц-зал академии принимает гостей



Рис. 2. Академики РАМН С.К. Терновой, С.В. Грачев и член-корреспондент РАМН А.Ю. Васильев перед открытием конференции

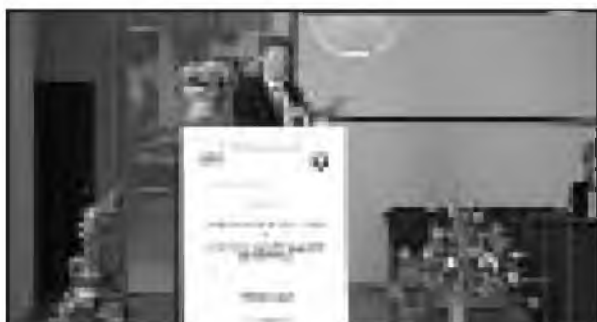


Рис. 3. С лекцией выступает профессор Корнельского университета (США), почетный доктор РАМН А.И. Холодный



Рис. 4. Академик РАМН С.К. Терновой зачитывает приветственную телеграмму Президента РФ в адрес участников и гостей конференции

