

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

УДК 616.37-006-053.2-073.43

Л.Э. Козлова², С.В. Тузова², М.С. Ботоева², А.Н. Конотопцева^{1, 2}

СЛУЧАЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ СОЛИДНОЙ ПСЕВДОПАПИЛЛЯРНОЙ ОПУХОЛИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

¹ ГБОУ ДПО «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования»
Минздрава России, Иркутск, Россия

² ГБУЗ «Иркутская государственная областная детская клиническая больница», Иркутск, Россия

Представлен случай ультразвуковой диагностики редко встречающейся опухоли поджелудочной железы у пациента с гипогликемией. Показана эхографическая картина солидной псевдопапиллярной опухоли. Подчёркнуты возможности метода ультразвуковой диагностики при дифференциальной диагностике образований небольших размеров на ранних стадиях их развития. Описана роль эффекта Доплера с цветовым картированием при визуализации сосудистого рисунка органа в норме и при верификации патологического объёмного образования поджелудочной железы.

Ключевые слова: ультразвуковая диагностика, поджелудочная железа, опухоль

ULTRASOUND CASE OF SOLID PSEUDOPAPILLARY TUMOR OF THE PANCREAS

L.E. Kozlova², S.V. Turova², M.S. Botoeva², A.N. Konotoptseva^{1, 2}

¹ Irkutsk State Medical Academy of Continuing Education, Irkutsk, Russia

² Irkutsk Regional Children's Clinical Hospital, Irkutsk, Russia

The clinical case of a rare pancreatic tumor in a 8-year-old child with hypoglycemia (decrease in blood sugar to 1,5 mmol/l) is presented. A sonographic picture of the solid pseudopapillary tumor of the pancreas is shown. The capability of ultrasound investigation in differential diagnostics of small-size neoplasms at early stages is pointed out. The role of the Doppler's effect with color mapping in visualization of the pancreatic vascular pattern normality and at the verification of pancreatic pathological mass is described. Histological examination which identifies the cellular structure forms solid and pseudopapillary images.

Key words: ultrasound diagnostics, pancreas, tumor

ВВЕДЕНИЕ

Солидная псевдопапиллярная опухоль (СППО) поджелудочной железы относится к доброкачественным или низкоклеточным эпителиальным новообразованиям, поражающим преимущественно девочек и женщин молодого возраста [2]. Впервые подобная опухоль была описана Вирджинией Франц в 1959 году [3]. Согласно определению ВОЗ, СППО – это редкое, обычно доброкачественное новообразование, развивающееся преимущественно у молодых женщин, представленное мономорфными клетками, имеющими различную экспрессию эпителиальных, мезенхимальных и эндокринных маркеров и формирующими солидные и псевдопапиллярные структуры с частым развитием кистозно-геморрагических изменений. В международной гистогенетической классификации опухолей поджелудочной железы выделяют две ее формы: солидно-псевдопапиллярную опухоль в группе пограничных новообразований и солидно-псевдопапиллярную карциному в группе злокачественных новообразований. СППО составляют 1–2 % от общего числа опухолей экзокринной части и

около 5 % кистозных новообразований поджелудочной железы [1, 4, 5].

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Ребёнок И., 8 лет, поступил в отделение эндокринологии ГБУЗ ИГОДКБ г. Иркутска с жалобами на слабость, вялость, головную боль, повышенную утомляемость, периодически повторяющиеся эпизоды гипогликемии. Во время сна отмечались мышечные подёргивания.

При проведении лабораторных исследований у ребёнка было выявлено снижение уровня сахара в крови до 1,5 ммоль/л, повышение уровня С-пептида в сыворотке крови до 1981 пг/мл (при норме 100–1100 пг/мл). Другие показатели лабораторных исследований – в пределах нормативных значений.

Ультразвуковое исследование (УЗИ) было проведено на приборе LOGIQ E9 с использованием мультисекторных датчиков: конвексного с частотой сканирования 2,8–5,0 МГц и линейного с частотой сканирования 7,5–11,0 МГц.



Рис. 1. Эхограмма поджелудочной железы. В проекции тела визуализируется образование.



Рис. 2. Эхограмма образования тела поджелудочной железы.

РЕЗУЛЬТАТЫ

При проведении УЗ-исследования конвексным датчиком в проекции тела поджелудочной железы было выявлено объемное образование, не выходящее за пределы органа (рис. 1). Линейным датчиком частотой 9,0 МГц определены четкие, ровные контуры, однородная структура, эхогенность повышена, размеры образования $1,4 \times 1,2 \times 1,0$ см. При использовании цветного доплеровского картирования в данном образовании регистрировались единичные мелкие сосуды (рис. 2).

Ребёнку проведена компьютерная томография, также было выявлено очаговое образование поджелудочной железы.

После проведённых исследований пациент переведён в хирургическое отделение на оперативное лечение. Проведена операция: поперечная лапаротомия, резекция поджелудочной железы, панкреатоэнтостомиа на отводящей петле по Ру. После вскрытия сумки малого сальника в области перешейки поджелудочной железы определяется плотный опухолевый узел, распространяющийся на весь поперечник железы, размером $1,5 \times 1,3 \times 1,0$ см. Проведена резекция данного участка в пределах видимых изменений с оставлением головки до 1,5 см. После резекции Вирсунгов проток не дифференцируется (проходил в толще опухоли). Для создания дренажа из протока тела и хвоста поджелудочной железы сформирован панкреатоеюноанастомоз по отводящей петле по Ру.

ВЫВОДЫ

Приведенное клиническое наблюдение представляет интерес для врачей ультразвуковой диагностики. Учитывая, что солидная псевдопапиллярная опухоль поджелудочной железы относится к редко встречающимся опухолям и часто является низкоквалифицированным эпителиальным новообразованием, раннее её выявление является

важным моментом, определяющим своевременное оперативное вмешательство для исключения прогрессирования данного патологического процесса и развития осложнений.

ЛИТЕРАТУРА REFERENCES

1. Богер М.М., Мордвов С.А. Ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии. – Новосибирск: Наука, 1988. – 159 с.

Boger MM, Mordvov SA (1988). Ultrasound diagnostics in gastroenterology [Ul'trazvukovaya diagnostika v gastroenterologii], 159.

2. Гарин А.М., Базин И.С. Злокачественные опухоли пищеварительной системы. – М., 2003. – С. 171–236.

Garin AM, Bazin IS (2003). Gastrointestinal cancer [Zlokachestvennye opukholi pishchevaritel'noy sistemy], 171–236.

3. Забазный Н.П., Диагностическая и лечебная тактика при выявлении объемных образований поджелудочной железы // Матер. III московской ассамблеи «Здоровье столицы» (16–17 декабря 2004 г.). – М., 2004. – С. 85–86.

Zabaznyy NP (2004). Diagnostic and treatment policy in case of pancreatic tumor detection [Diagnosticheskaya i lechebnaya taktika pri vyyavlenii ob'emnykh obrazovaniy podzheludochnoy zhelezy] *Materialy III moskovskoy assamblei «Zdorov'e stolitsy» (16–17 dekabrya 2004 g.)*, 85–86.

4. Пыков М.И., Ультразвуковое исследование поджелудочной железы. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике в педиатрии. – М.: Видар, 1998. – С. 151–166.

Pykov MI (1998). Ultrasound investigation of pancreas. Guidelines on diagnostic pediatric ultrasound [Ul'trazvukovoe issledovanie podzheludochnoy zhelezy. Klinicheskoe rukovodstvo po ul'trazvukovoy diagnostike v pediatrii], 151–166.

5. Ультразвуковая диагностика в абдоминальной и сосудистой хирургии / Под ред. Г.И. Кунцевич. – Минск: Кавалер Паблишерс, 1999. – С. 42–58.

Kuntsevich GI (ed.) (1999). Ultrasound diagnostics in abdominal and vascular surgery [Ul'trazvukovaya diagnostika v abdominal'noy i sosudistoy khirurgii], 42-58.

Сведения об авторах
Information about the authors

Козлова Леокадия Эдуардовна – врач ультразвуковой диагностики ГБУЗ «Иркутская государственная областная детская клиническая больница»

Kozlova Leokadiya Eduardovna – Ultrasonographer of Irkutsk Regional Children's Clinical Hospital

Турова Светлана Васильевна – врач ультразвуковой диагностики ГБУЗ «Иркутская государственная областная детская клиническая больница»

Turova Svetlana Vasilyevna – Ultrasonographer of Irkutsk Regional Children's Clinical Hospital

Ботоева Марина Степановна – врач ультразвуковой диагностики ГБУЗ «Иркутская государственная областная детская клиническая больница»

Botoeva Marina Stepanovna – Ultrasonographer of Irkutsk Regional Children's Clinical Hospital

Конотопцева Анастасия Николаевна – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры детской хирургии ГБОУ ДПО «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования» Минздрава России, заведующая отделением ультразвуковой диагностики ГБУЗ «Иркутская государственная областная детская клиническая больница» (664079, г. Иркутск, мкр. Юбилейный, 100; e-mail: kan_irk@mail.ru)

Konotoptseva Anastasia Nikolaevna – Candidate of Medical Sciences, Teaching Assistant of the Pediatric Surgery Department of Irkutsk State Medical Academy of Continuing Education, Head of the Department of Ultrasound Diagnostics of Irkutsk Regional Children's Clinical Hospital (664079, Irkutsk, Yubileyniy, 100; e-mail: kan_irk@mail.ru)