

Красноярский государственный медицинский университет им.проф.
Ф.В.Войно-Яценковского кафедра лучевой диагностики

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА У ДЕТЕЙ

ДРУЖИНИНА А.С.

АГУРЕЕВА Н.Ю.

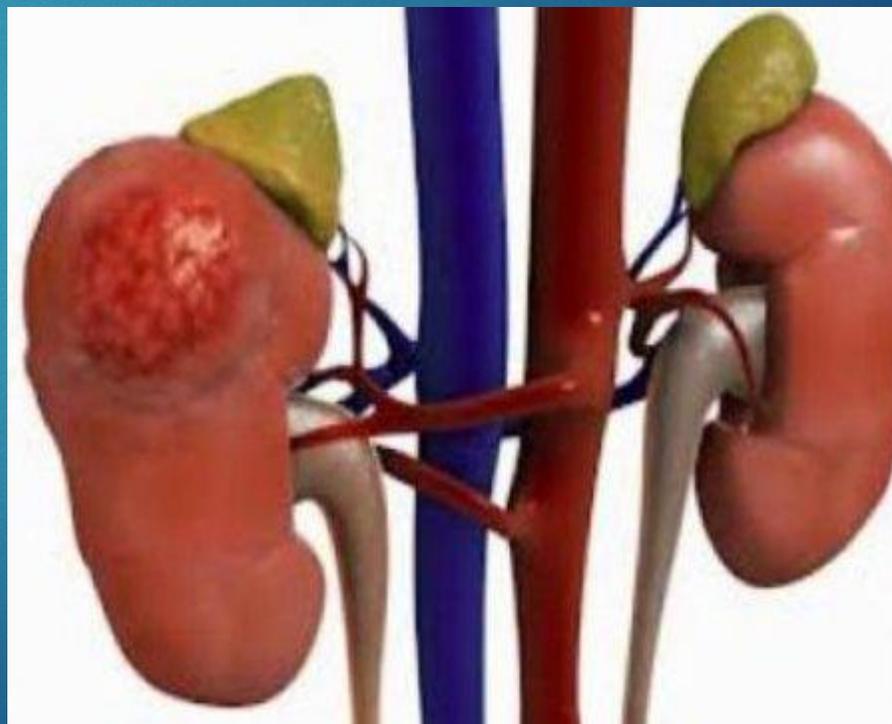
ЗВОНКОВА В.С.

ГУЖЕВСКАЯ К.А.

ПУЗЕНКО Н.А.



- ▶ **Опухоль Вильмса** — эмбриональная нефробластома почек, развивающаяся из зачатков эмбриональной ткани. Названа по имени немецкого хирурга Макса Вильмса (1867-1917), описавшего ее в 1899 году.
- ▶ Наиболее часто эти опухоли встречаются у детей в возрасте от 2 до 5 лет. Однако встречается и у новорожденных. Заболеваемость одинаковая среди мальчиков и девочек.
- ▶ Левая почка поражается несколько чаще, чем правая. Как правило это одностороннее поражение.
- ▶ Опухоль Вильмса растет быстро, но долго не прорастает капсулу почки. При прорастании капсулы она распространяется на забрюшинную жировую клетчатку, аорту, инфильтрирует клетчатку другой почки

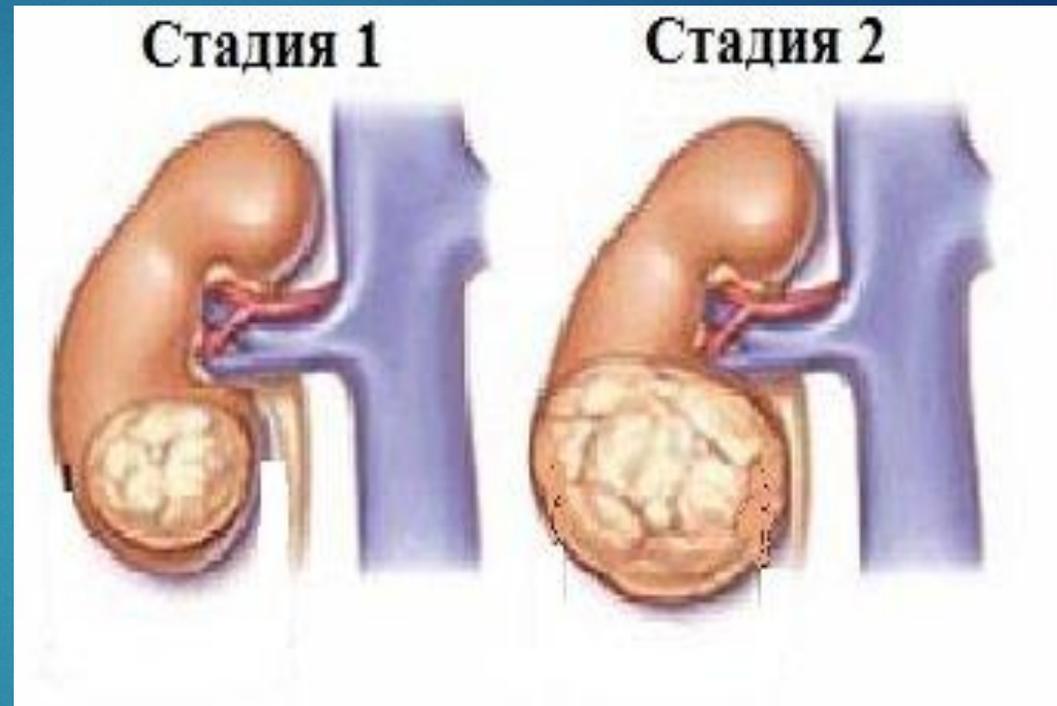


- 
- ▶ УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства является необходимым и первым исследованием, которое должно выполняться во всех случаях обнаружения опухоли в животе у детей.
 - ▶ Оно полезно также в дифференциальной диагностике между кистой и опухолью, очень помогает в обнаружении небольшой опухоли во второй почке, выявляет метастатическое поражение печени, поражение забрюшинных лимфоузлов.

Классификация опухоли Вильмса по стадиям заболевания

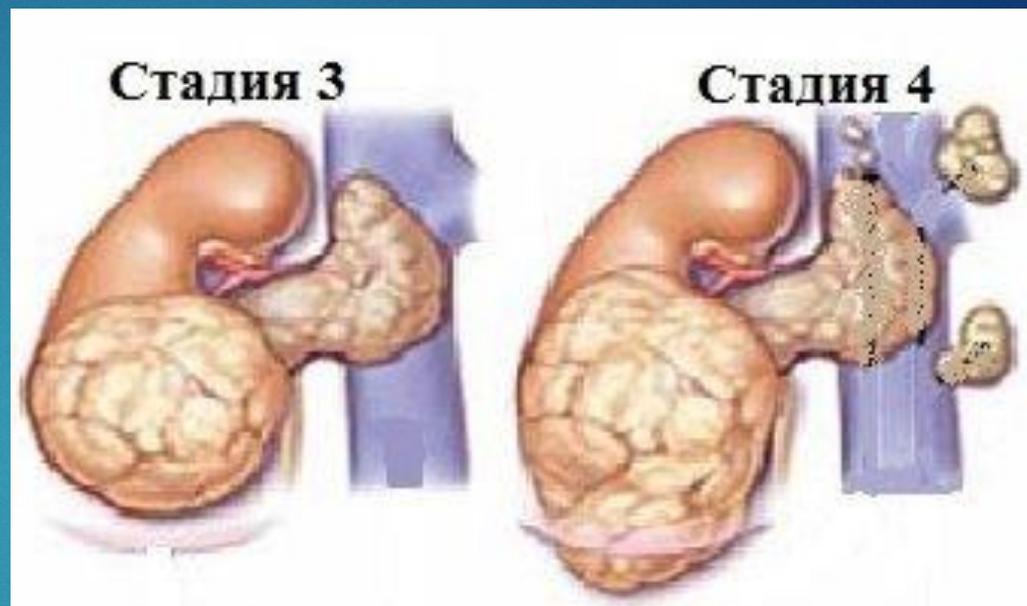
I стадия- Опухоль не распространяется за пределы почки. Капсула почки интактна. Сосуды почечного синуса интактны. Метастазов нет.

II стадия - Опухоль распространяется за пределы почки, но остается подвижной, возможность полного удаления опухоли сохранена.

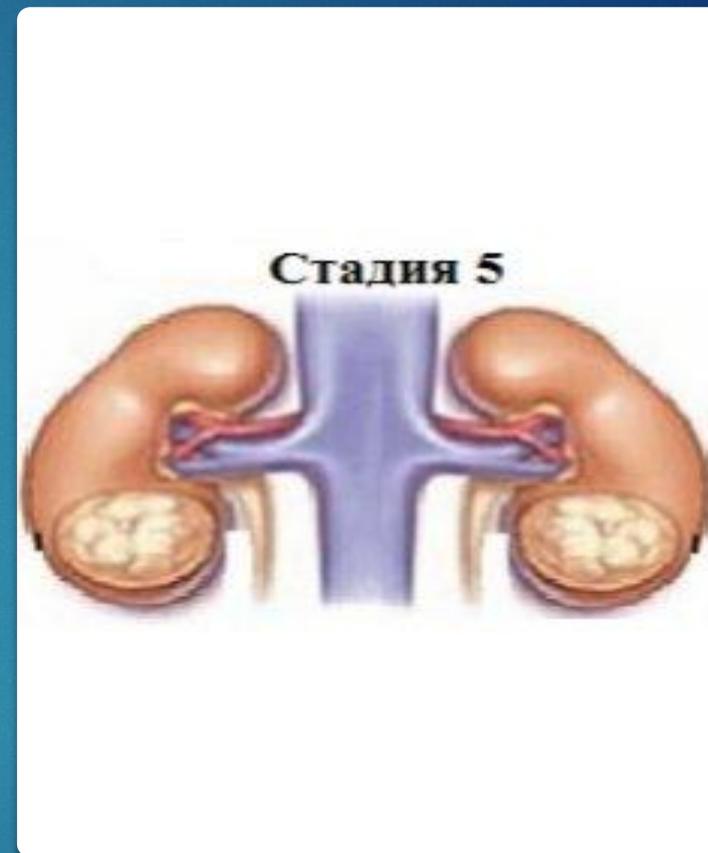


III стадия- появляются метастазы в лимфатических узлах в воротах почки, паракаваальных или парааортальных лимфатических узлах.

IV стадия - определяется наличием отдаленных метастазов в легких, печени, костях, мозге.



V Стадия - Опухоль поражает обе почки (двусторонняя опухоль).



Дополнительные методы диагностики нефробластомы

- КТ и МРТ брюшной полости и грудной клетки

- может заменить УЗИ и урографию
- ценность 92%
- четкие границы опухоли
- минимальное поражение второй почки
- метастазы в печени и парааортальные лимфоузлы
- распространение процесса по V.CAVA INFERIOR
- метастазы в легкие менее 1 см в диаметре

- ПОЧЕЧНАЯ АРТЕРИОГРАФИЯ

- при подковообразной почке и двустороннем поражении

Ультразвуковая картина опухоли Вильмса

- ▶ Объемное образование неоднородной структуры, различной эхогенности с четкими, неровными контурами. Внутри опухоли могут обнаруживаться неправильных очертаний гипоэхогенные очаги кровоизлияний и некроза.
- ▶ Опухоль может возникать в любой части почки
- ▶ Образование может прорасти в нижнюю полую вену

Объемное образование в воротах почки у 1,5 месячного ребенка. Размер образования до 43x45 мм. Неоднородное по своей структуре, деформирующее ворота почки.

**Заключение:
нефробластома.**



Метастазы:

- ▶ В регионарные лимфоузлы
- ▶ Отдаленные в легкие, печень, надпочечники, кости

Диф.диагностика:

- ▶ Нейробластома забрюшинного пространства
- ▶ Мультикистозная дисплазия почки
- ▶ Ксантогрануломатозный пиелонефрит

Выводы:

- ▶ **Ультразвуковой метод диагностики позволяет визуализировать объемные новообразования почек, определять их локализацию, оценивать размеры, эхоструктуру контуров, характер взаимодействия их с соседними органами и сосудистыми структурами, а также изучать области регионарного метастазирования и одновременно оценивать состояние других органов брюшной полости**
- ▶ **Солидные внутривнепочечные образования у детей старше 1 года, можно достаточно уверенно трактовать как опухоль Вильмса**

Список литературы:

- ▶ Шароев Т.А., Соколова И.Н., Иванова Н.М., Рубанская М. В., Кошечкина Н.А., Панферова Т.Р. НЕФРОБЛАСТОМАТОЗ У ДЕТЕЙ: ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И СОБСТВЕННЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. *Онкоурология*. 2009;5(4):19-24
- ▶ В.М. Делягин, А.А. Алиханов, Ю.А. Поляев, Е.В. Нетёсова, А. М. Герберг Эхография в комплексной диагностике нефробластомы у детей. *SonoAce International №13 - журнал по ультразвукографии*, 2005 г.
- ▶ Дурнов Л. А. // Злокачественные опухоли у детей раннего возраста / М. Медицина,- 1984