

**Роль магнитно-резонансной томографии в диагностике
местно-распространённого рака прямой кишки**

Научный руководитель – Сеницын Валентин Евгеньевич

Логина Оксана Вадимовна

Аспирант

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет
фундаментальной медицины, Москва, Россия

E-mail: www.vd@list.ru

Колоректальный рак занимает одно из ведущих мест в структуре онкологической заболеваемости и смертности в мире. Значительную долю составляют пациенты с местно-распространённым раком прямой кишки (LARC), включающим стадии cT3–T4 и/или cN+ [3]. В условиях современной мультимодальной терапии важно точное стадирование опухоли, позволяющее определить необходимость неoadъювантного лечения, объём хирургического вмешательства и возможность применения органосохраняющих стратегий [5].

Магнитно-резонансная томография (МРТ) является методом выбора для локального стадирования рака прямой кишки [2]. Метод позволяет оценивать ряд прогностически значимых параметров, включая глубину инвазии опухоли, состояние мезоректальной фасции (CRM), поражение регионарных лимфатических узлов и наличие экстрамуральной сосудистой инвазии (EMVI) [1]. Применение функциональных МР-последовательностей, таких как диффузионно-взвешенная визуализация (DWI) и динамическое контрастное усиление (DCE-MRT), расширяет возможности метода при оценке ответа на неoadъювантную терапию и проведении МР-рестаджинга [4]. Однако сохраняются сложности в дифференциации остаточной опухоли и посттерапевтических фиброзных изменений, а также в прогнозировании полного патологического ответа.

Цель исследования — оценить диагностическую информативность магнитно-резонансной томографии при дооперационном стадировании и рестаджинге местно-распространённого рака прямой кишки для оптимизации выбора лечебной тактики.

Планируется ретроспективно-проспективное когортное исследование, включающее не менее 50 пациентов с морфологически подтверждённым диагнозом LARC (cT3–T4 и/или cN+). Всем пациентам будет выполняться МРТ малого таза до и после проведения неoadъювантной терапии. Интерпретация МР-изображений будет проводиться двумя независимыми специалистами. Полученные данные планируется сопоставить с результатами патоморфологического исследования после хирургического лечения.

Ожидается, что применение стандартизированного протокола МРТ позволит повысить точность стадирования LARC, определить наиболее информативные МР-критерии оценки лечебного ответа и оптимизировать алгоритмы интерпретации данных визуализации.

Источники и литература

- 1) Гришко П.Ю. Роль магнитно-резонансной томографии в стадировании рака прямой кишки. Диссертация. 2022;
- 2) Рубцова Наталья Алевтиновна, Пузаков К. Б. Роль мрт в диагностике, планировании и оценке эффективности лечения рака прямой кишки // Российский онкологический журнал. 2012. №3;
- 3) Glimelius B. Recent advances in rectal cancer treatment - are we on the right track? Ups J Med Sci. 2024 Feb 21;129;

- 4) Kalisz KR, Enzerra MD, Paspulati RM. MRI Evaluation of the Response of Rectal Cancer to Neoadjuvant Chemoradiation Therapy. *Radiographics*. 2019 Mar-Apr;39(2):538-556;
- 5) Пора А.-Р., et al. Preoperative MRI accuracy in staging rectal cancer: systematic review and meta-analysis. *Medicina*. 2020.