

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИЙ СЕРДЦА МЕТОДОМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ

Туранова М.К.; Шарипова Л.К 302 Б группа лечебный факультет

*Научный руководитель: Каримова Юлдуз Аминовна PhD докторант, проф. асс.
кафедра онкологии и медицинской радиологии*

*Ташкентский Государственный Стоматологический Институт, Ташкент,
Узбекистан*

Цель исследования: целью данного исследования является оценка эффективности магнитно-резонансной томографии в диагностике патологий сердца, в частности для выявления структурных изменений миокарда, таких как фиброз, ишемия и гипертрофия, а также для оценки функции сердца. МРТ позволяет получить детализированные изображения, которые необходимы для точной диагностики и дальнейшего планирования лечения пациентов с сердечными заболеваниями.

Материалы и методы: для исследования был выбран один пациент — мужчина 58 лет, с диагнозом хроническая ишемическая болезнь сердца и сердечная недостаточность 2 стадии.

Метод исследования: магнитно-резонансная томография с контрастированием.

Оборудование: аппарат МРТ 1.5 Тесла с функцией регистрации и визуализации сердца в разных проекциях.

Исследуемый объект: миокард пациента, оценка структуры, функции и кровоснабжения сердечной мышцы.

Процесс исследования включал динамическое контрастирование для оценки перфузии миокарда, а также анализ фиброзных изменений и объёмной функции сердца.

Результаты:

Структура миокарда: толщина миокарда на передней стенке левого желудочка составила 18 мм (норма — до 12 мм).

Фиброз миокарда: площадь фиброзных изменений составила 22% от общей площади миокарда левого желудочка.

Перфузия миокарда: установлена гипоперфузия в области нижней стенки левого желудочка (площадь ишемии — 15% от общей массы миокарда). **Функция сердца:**

Фракция выброса (EF) составила 42%, что указывает на умеренную степень сердечной недостаточности (норма — 55-70%).

Объём левого желудочка: увеличение до 65 мм (норма — до 55 мм).

Вывод: МРТ сердца продемонстрировала высокую информативность для диагностики структурных изменений миокарда, таких как фиброз и гипоперфузия, а также для оценки функции сердца. Этот метод позволяет точно выявить патологии, которые не всегда можно диагностировать с помощью других методов лучевой диагностики, таких как эхокардиография или ЭКГ. МРТ является ключевым инструментом в индивидуализации лечения и прогнозировании дальнейшего течения заболевания.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Шахизирова, И. "Функциональные особенности адаптации сердечно-сосудистой системы в постковидном периоде у детей." Профилактическая педиатрия 1.1 (2024): 57-58.
2. Ризаев, Ж. А., Муратова, Н. Д., Бабаджанова, Г. С., & Абдурахманова, С. И. (2019). Частота, клиника и хирургическое лечение миомы матки и аденомиоза. Мед. журн. Узбекистана, 1, 23-26.
3. Агзамова, Шоира Абдусаламовна, and Фируза Мирзакировна Ахмедова. "ФАКТОРЫ ВОСПАЛЕНИЯ, КАК ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ." Children's Medicine of the North-West 8.1 (2020): 31-32.
4. Агзамова, Ш. А. "Исследование цитокинов, иммуноглобулинов в крови у детей с персистирующей цитомегаловирусной инфекцией." Журнал теор. и клин. мед 6 (2010): 78-79.
5. Агзамова, Шоира Абдусаламовна, and Гузалия Марсовна Хасанова. "ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ВЕЛИЧИН ЭПИКАРДИАЛЬНОГО ЖИРА ПРИ ОЖИРЕНИИ." OPEN INNOVATION. 2019.