

Подход к кистозным образованиям брюшной полости и малого таза. Радиологические и патологические корреляции. Часть 1

Approach to Cystic Lesions in the Abdomen and Pelvis, with Radiologic-Pathologic Correlation

Joseph H. Yacoub, MD
Jennifer A. Clark, MD
Edina E. Paal, MD
Maria A. Manning, MD

RadioGraphics 2021; 41:1368–1386

<https://doi.org/10.1148/rg.2021200207>

Content Codes: **CT** **GI** **GU** **MR**

From the Department of Radiology, MedStar Georgetown University Hospital, 3800 Reservoir Rd NW, Washington, DC 20007 (J.H.Y., J.A.C., M.A.M.); Pathology and Laboratory Medicine Service, VA Medical Center, Washington, DC (E.E.P.); Department of Pathology, George Washington University School of Medicine and Health Sciences, Washington, DC (E.E.P.); and American Institute for Radiologic Pathology, Silver Spring, Md (M.A.M.). Received January 14, 2021; revision requested March 5 and received June 14; accepted June 15. For this journal-based SA-CME activity, the author M.A.M. has provided disclosures (see end of article); all other authors, the editor, and the reviewers have disclosed no relevant relationships. **Address correspondence to M.A.M.** (e-mail: mmanning@aicr.org).

©RSNA, 2021

Выполнила:

Ординатор 1 года обучения
специальности рентгенология
Самохвалова Анастасия Сергеевна

Актуальность



- Сложность дифференциальной диагностики кистозных образований брюшной полости и малого таза
- Применение современных методов визуализации не всегда позволяет определить органопринадлежность образования и его распространенность

Цель исследования



Рассмотреть клинические, рентгенологические и патологические особенности кист и кистозных образований брюшной полости и малого таза

Классификация кистозных образований брюшной полости и малого таза



- Врожденные:
 - лимфангиома брыжейки (киста с эндотелиальной выстилкой)
 - кистозная лимфангиома (киста с эндотелиальной выстилкой)
 - дубликационная киста (киста с эпителиальной выстилкой)
 - зрелая кистозная тератома
 - киста мочевого пузыря
 - простая мезотелиальная киста брюшной полости
- Неопластические:
 - стромальная опухоль ЖКТ (опухоль с некротической или кистозной дегенерацией)
 - саркома мягких тканей
 - десмоид

Классификация кистозных образований брюшной полости и малого таза



- Инфекционные и воспалительные:
 - абсцесс
 - псевдокисты
 - эхинококкоз
 - туберкулез брюшины
- Ятрогенные и травматические:
 - лимфоцеле
 - инородные тела
- Реактивные и пролиферативные:
 - мультикистозная мезотелиома брюшины (MCPM)

Основные принципы визуализации кистозных образований



- **УЗИ:** образование округлой формы анэхогенной структуры с четкими контурами с дорсальным усилением ультразвука и аваскулярное в режиме ЦДК
- **КТ:** округлое гомогенное образование (0-20 HU)
- **МРТ:** гиперинтенсивные по T2 ВИ, гипоинтенсивные по T1 ВИ

Мезотелиальная киста брюшной полости



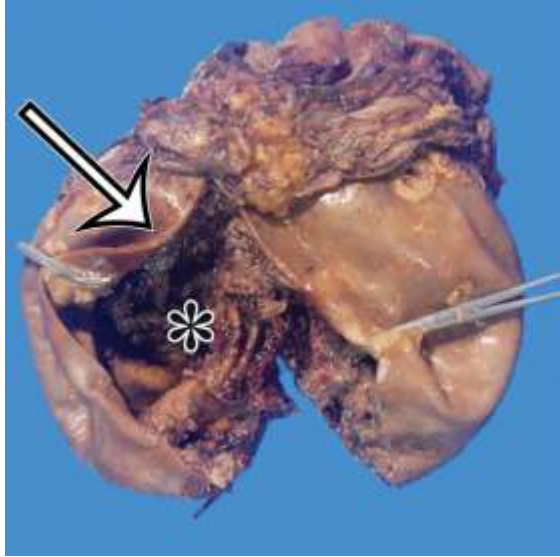
- **Простая мезотелиальная киста брюшной полости** - врожденная киста, образовавшаяся в тонком кишечнике, брыжейке, сальнике
- Диагностируются преимущественно у детей и молодых пациентов
- Клиническая картина неспецифична, часто протекает бессимптомно

Мезотелиальная киста брюшной полости. КТ брюшной полости в коронарной плоскости с контрастированием

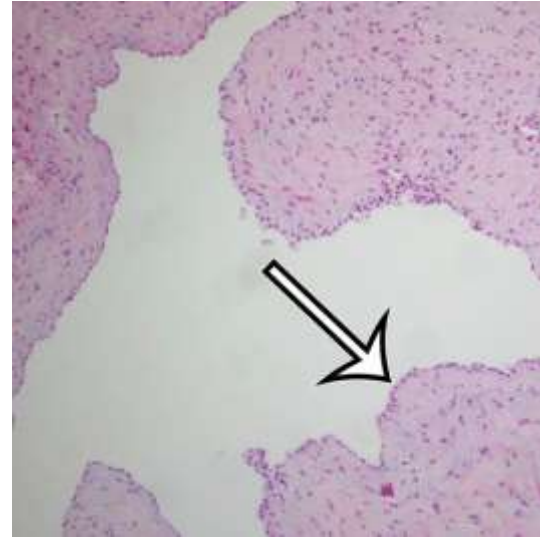


Мезотелиальная киста, случайно выявленная у мужчины 68 лет. Тонкостенная киста в области малого таза, связанная с петлями тонкой кишки

Мезотелиальная киста брюшной полости



Макропрепарат: гладкие тонкие стенки коричневого цвета с небольшим количеством крови



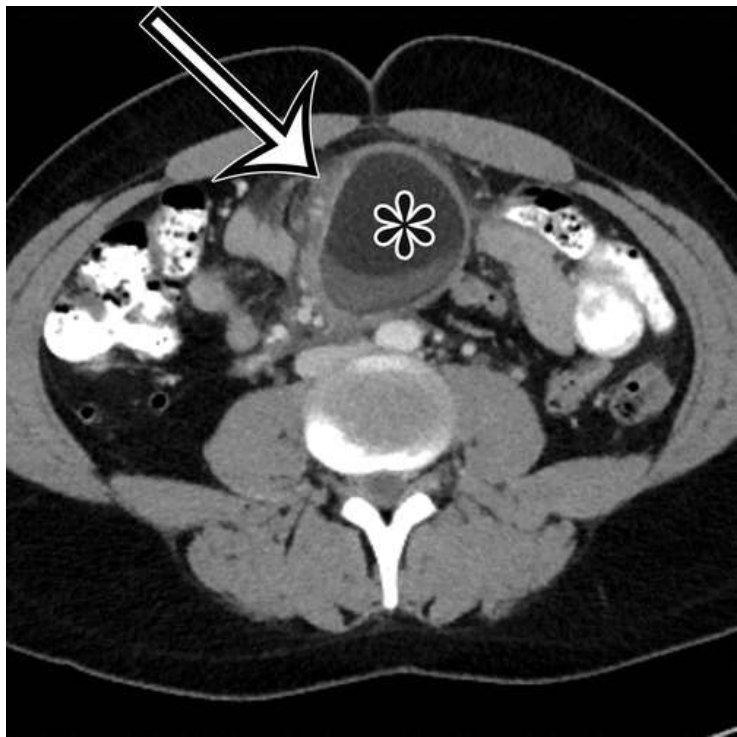
Микропрепарат: уплощенные кубовидные мезотелиальные клетки с нормальной цитоплазмой, выстилающие стенку кисты. Окраска гематоксилином-эозином

Лимфангиома брыжейки с хилезным содержимым



- **Лимфангиома брыжейки** происходит из брыжейки тонкой кишки
- Этиология неизвестна
- В основном наблюдается у взрослых, с небольшим преобладанием женщин
- Наиболее характерный признак- это хилезное содержимое

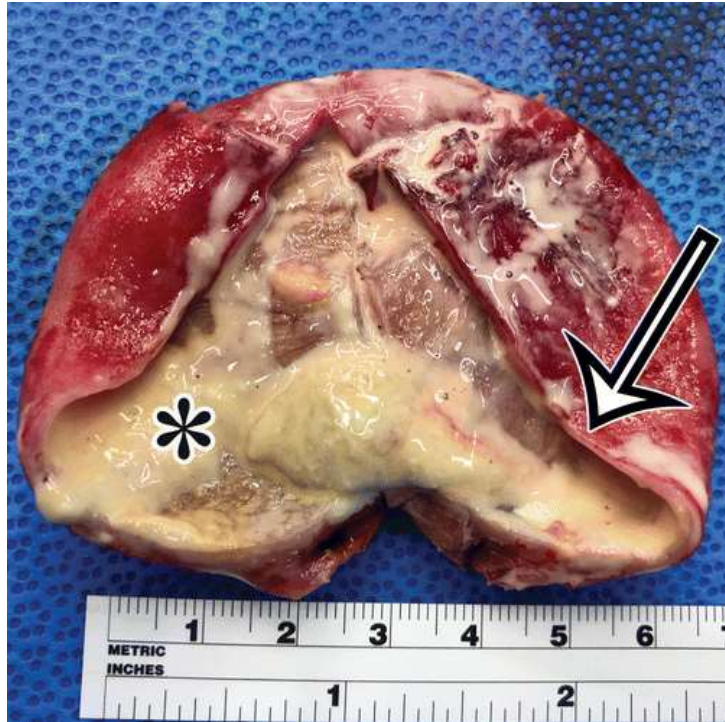
Лимфангиома брыжейки. КТ брюшной полости в аксиальной плоскости с контрастированием



Женщина 24 года, острая боль в животе справа.

Округлое тонкостенное образование с четкими контурами с расслоением жидкости = жиросодержащий хилезный компонент

Лимфангиома брыжейки



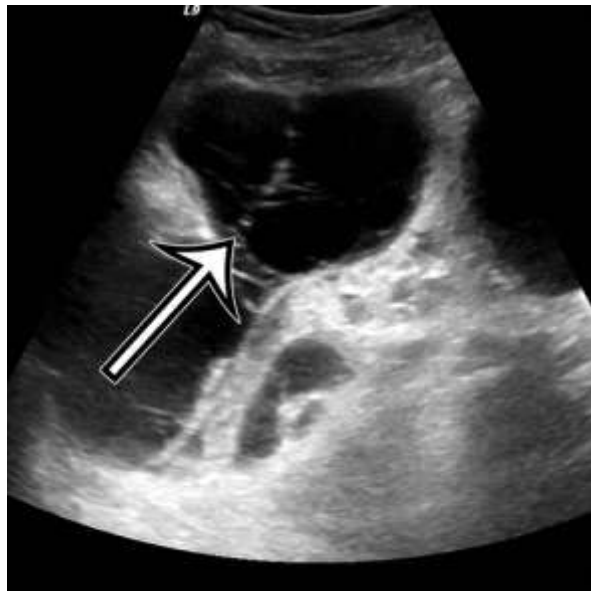
Макропрепарат удаленной тонкостенной однокамерной кисты с небольшим количеством остаточного хилезного содержимого

Кистозная лимфангиома

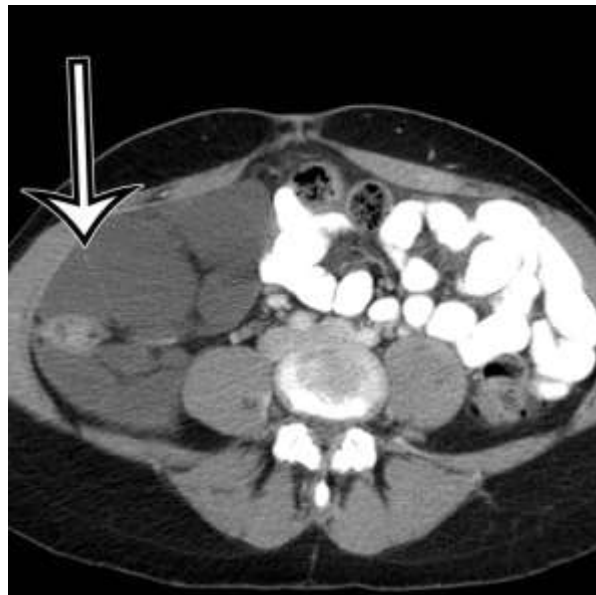


- **Кистозная лимфангиома** - доброкачественный порок развития лимфатической системы
- Наиболее распространенные локализации: голова и шея, подмышечная область, кишечник, поджелудочная железа, брыжейка
- Характерна стертая клиническая картина и бессимптомное течение
- Представляет собой полости разного размера с серозным, хилезным или геморрагическим содержимым, не связанными с лимфатическими протоками

Кистозная лимфангиома



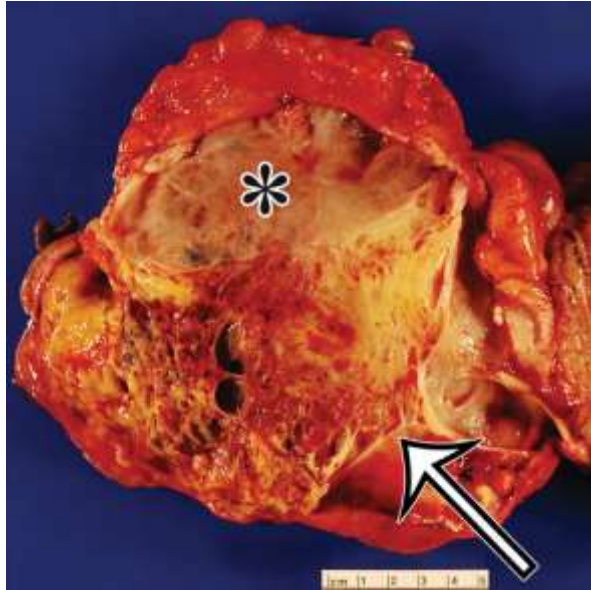
Женщина 33 года, в анамнезе 2-недельная боль в животе справа



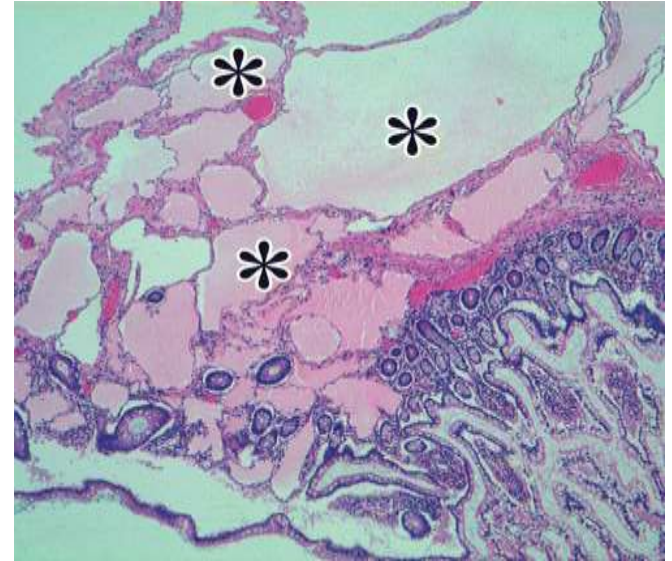
УЗИ органов брюшной полости:
многокамерное кистозное образование
в проекции толстого кишечника

**КТ органов брюшной полости в аксиальной
плоскости с контрастированием:**
тонкостенное многокамерное образование,
окружающее толстую кишку

Кистозная лимфангиома



Макропрепарат: множественные кистозные полости различного размера



Микропрепарат: множественные кистозные полости с хилезным содержимым

Муцинозная киста



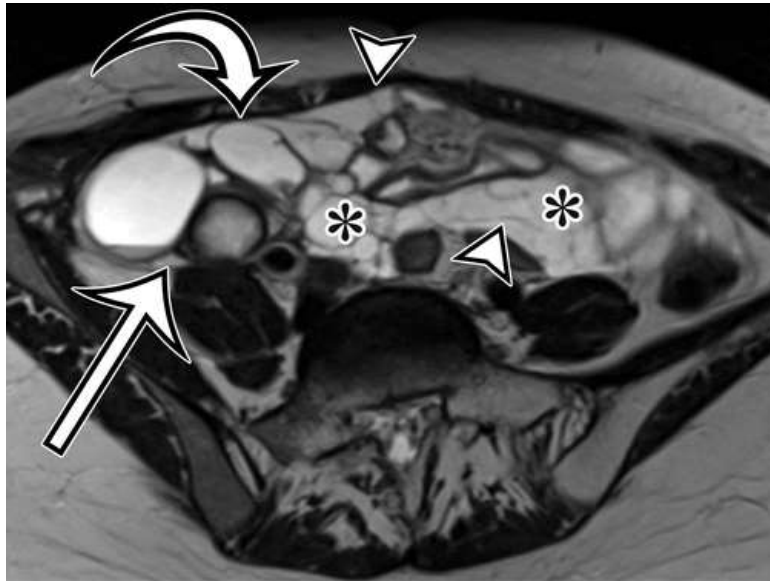
- **Муцинозная киста** выстлана муцин-продуцирующими эпителиальными клетками, встречающихся в поджелудочной железе, аппендиксе и желчевыводящих путях
- Преимущественно диагностируется у женщин и протекает бессимптомно
- При визуализации определяется как многокамерное кистозное образование, иногда с включениями кальция в стенке

Кистозная мезотелиома брюшины



- **Кистозная мезотелиома брюшины** наиболее часто возникает у женщин репродуктивного возраста после оперативных вмешательств на органах малого таза
- Клиническая картина неспецифична, часто протекает бессимптомно
- При визуализации представляет собой многокамерное тонкостенное кистозное образование, сообщающееся с придатками матки

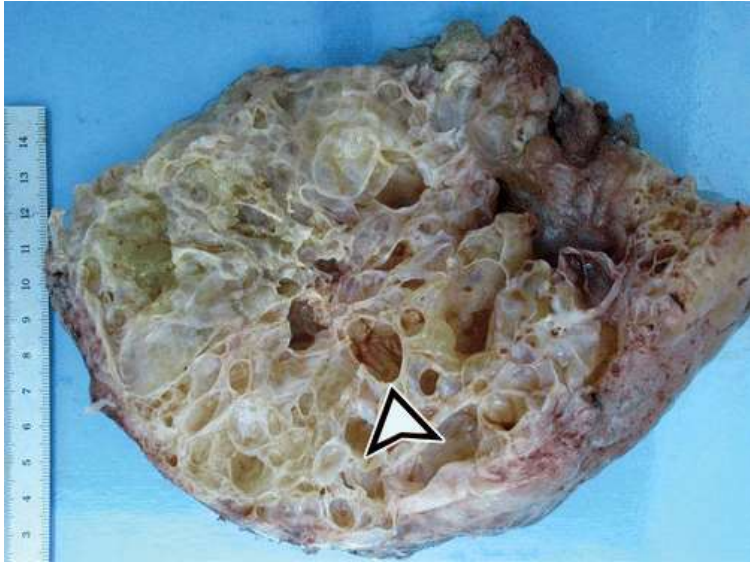
Кистозная мезотелиома брюшины. МРТ брюшной полости, малого таза в аксиальной и сагиттальной плоскостях



Женщина 34 года:

многокамерное кистозное образование в проекции малого таза

Кистозная мезотелиома брюшины



Макропрепарат: множественные кистозные полости различного размера



Микропрепарат: множественные кистозные полости, выстланными кубовидным эпителием

Псевдомиксома брюшины

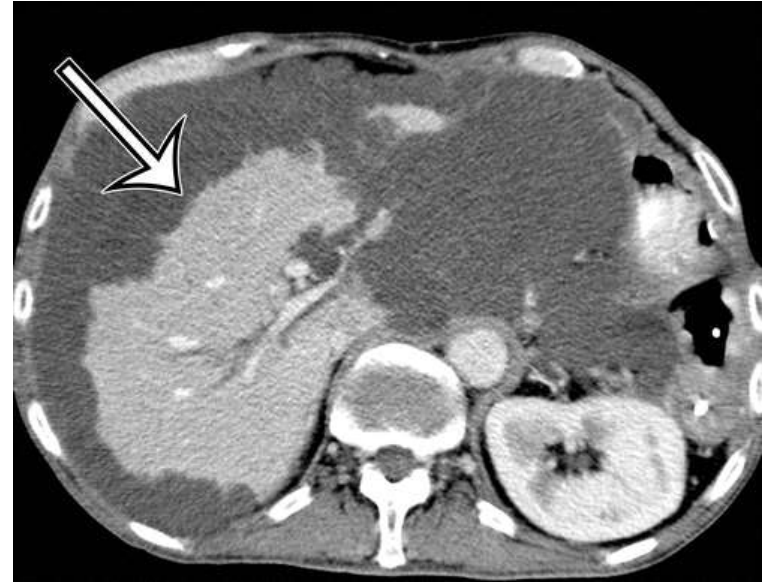
- **Псевдомиксома брюшины** - заболевание, характеризующееся муцинозным канцероматозом брюшины
- Всегда является следствием другой опухоли
- Протекает бессимптомно, прогрессирует с возникновением острой кишечной непроходимости
- По результатам визуализации лучевыми методами определяются однородные структуры, локализованные по всей брюшине со смещением петель кишечника к мезогастрию

Псевдомиксома брюшины



Мужчина
57 лет

УЗИ органов брюшной полости:
сальник представлен в виде объемного образования неоднородной анэхогенной структуры с гипоэхогенными включениями; отмечается деформация с оттеснением петель кишечника к мезогастрию

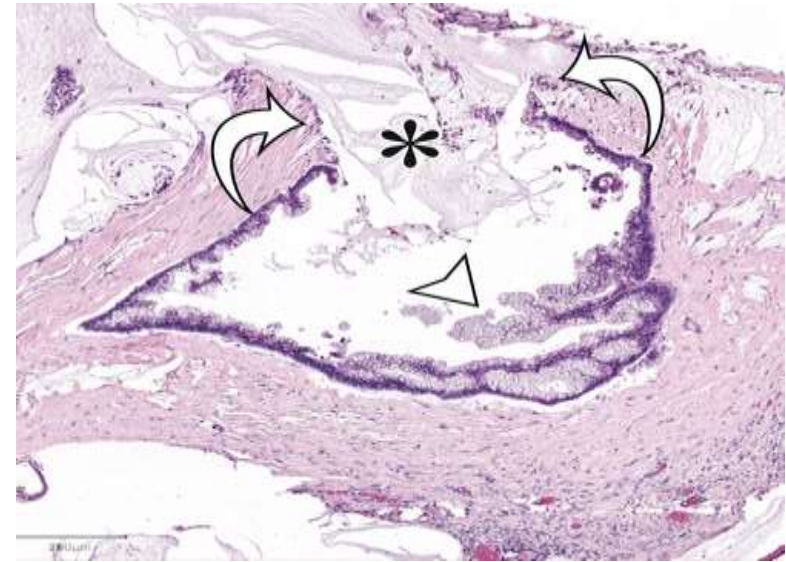


КТ органов брюшной полости в аксиальной плоскости:
“фестончатый” контур печени, студенистые включения муцина

Псевдомиксома брюшины



Макропрепарат удаленной селезенки с субкапсулярными отложениями муцина



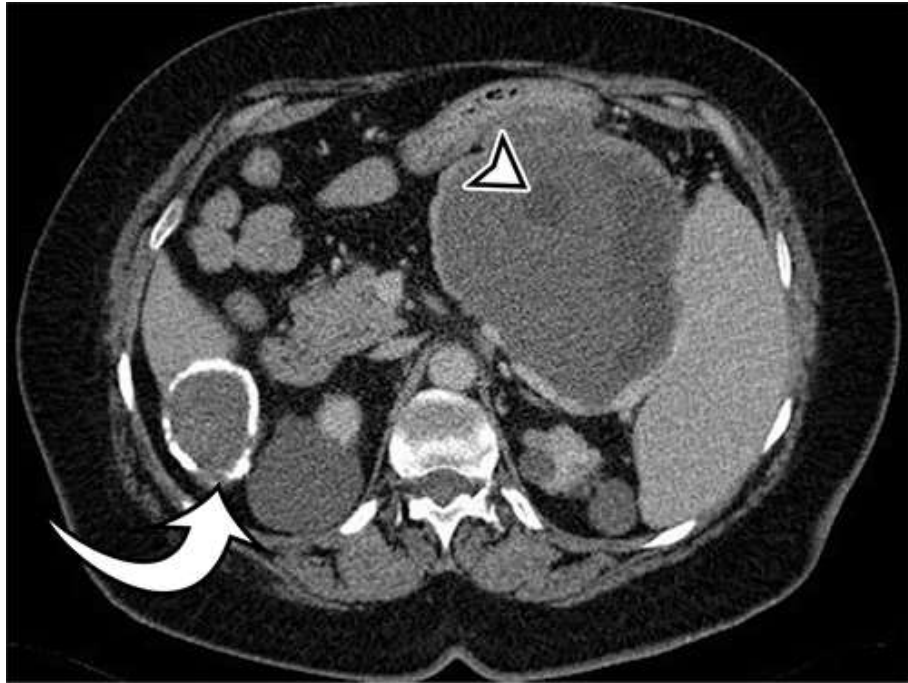
Микропрепарат аппендикса с нормальной структурой слизистой оболочки и пролиферацией столбчатых клеток муцинозного эпителия, которые продуцируют муцинозное содержимое

Эхинококкоз



- **Эхинококкоз - паразитарное** заболевание, вызываемое личиночной стадией *Echinococcus granulosus*
- Протекает бессимптомно в течение многих лет
- При визуализации эхинококковая киста выглядит как однокамерное или многокамерное образование с утолщенными и/или кальцинированными стенками. Кистозное содержимое может включать *продукты жизнедеятельности эхинококка*

Эхинококкоз. КТ органов брюшной полости в аксиальной плоскости с контрастированием



Женщина 40 лет:

Эхинококкоз печени,
бессимптомное течение.

Кистозное образование по
задней поверхности печени с
включениями кальция.

Многокамерное кистозное
образование в левом
подреберье



Продолжение следует...