

Предоперационное планирование – неинвазивная лучевая диагностика
Pre-operative planning – non-invasive radiology

От редактора раздела **From editor of the Issue**

Я очень рад предложению нашего главного редактора профессора П.С. Ветшева выступить в этом номере журнала приглашенным редактором. Как приглашенный редактор я обратился к ведущим специалистам, имеющим личный опыт в тех или иных актуальных разделах гепато-панкреатобилиарной хирургии. Коллеги откликнулись, и после традиционно бескомпромиссного процесса рецензирования рукописи были одобрены к печати. С большим удовольствием представляю материалы этого раздела и их авторов.

Итак, самым изучаемым лучевыми диагностами оказалось направление хирургической и онкологической панкреатологии. Вопросы дифференциальной диагностики протоковой аденокарциномы, оценка потенциальных возможностей нового принципа изучения томограмм, названного “текстурным анализом изображений”, являются основой научного исследования, выполняемого в НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского. В статье представлена лишь часть результатов по теме. Работа будет продолжаться в ближайшие несколько лет.

Какими бы результатами дифференциальной диагностики аденокарциномы и других опухолей поджелудочной железы мы ни владели, хирургическое вмешательство, направленное на ее удаление, невозможно без оценки местной распространенности опухоли, инвазии сосудов и возможности выполнения радикального вмешательства. Отрадно отметить, что ученые и практики из Санкт-Петербурга представили на суд читателей не только прекрасный обзор мировой литературы, но и собственный опыт решения этой сложной клинической задачи.

Любое обширное вмешательство на поджелудочной железе заканчивается реконструктивным этапом. Но, как и в любом процессе, при рекон-

струкциях возможны осложнения. А осложнения нужно уметь вовремя распознавать и устранять. Коллектив московских врачей из Первой градской больницы представил свой опыт решения этой задачи, и их данные могут быть полезны не только хирургам-панкреатологам, но и широкому кругу лучевых диагностов, занимающихся вопросами диагностики послеоперационных осложнений и острого живота в целом.

МРТ с контрастированием гадоксетовой кислотой в последние годы стала стандартом диагностики и дифференциальной диагностики в развитых капиталистических странах. Эта технология оказалась настолько успешной, что с каждым годом все увереннее завоевывает новые позиции по всему миру. Нам показалось важным и своевременным отразить состояние вопроса в целом и дать основные направления для читателей журнала, интересующихся проблемой гепатоцеллюлярного рака (ГЦР) в широком смысле – от появления опухоли на фоне диспластических узлов при циррозе печени до ГЦР и его дифференциальной диагностики на фоне нормальной паренхимы печени.

Еще одна команда московских врачей под руководством кафедры лучевой диагностики Российского национального научно-исследовательского университета подготовила статью, в которой продемонстрирован нетрадиционный взгляд на лучевые характеристики внепеченочной портальной гипертензии.

В целом наш блок получился современным по содержанию, интересным по изложению материала и запоминающимся по фактическим представленным в нем данным.

Приятного прочтения, дорогие коллеги, и более благоприятного 2021 г. в жизни и в творчестве, а главное – здоровья!