

Rycina 38.6. Gruczolak wątroby w obrazie tomografii komputerowej.

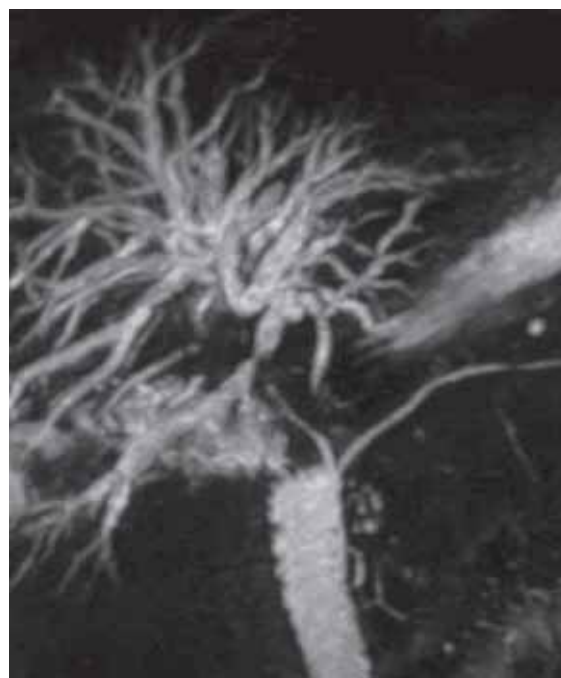


Rycina 38.7. Gruczolak wątroby w obrazie rezonansu magnetycznego.

ogniskowej – w przypadku guzów o średnicy większej niż 1 cm czułość wynosi 97–99,2%, natomiast gdy guz jest mniejszy, spada do 43% przy swoistości sięgającej 95%.

Badania dróg żółciowych

Obecnie standardem nieinwazyjnego obrazowania dróg żółciowych jest cholangiografia rezonansu magnetycznego (cholangio-MRI), która pozwala na precyzyjne uwidocznienie (nawet z rekonstrukcją przestrzenną) budowy



Rycina 38.8. Rak dróg żółciowych w obrazie cholangio-MRI.

anatomicznej przewodów wewnątrzwątrobowych i zewnątrzwątrobowych oraz ich zwężenia lub poszerzenia, zmian torbielowatych i złogów, a także przebudowy nowotworowej. Uzpełnieniem diagnostyki nieinwazyjnej są badania inwazyjne – endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna (ECPW) oraz cholangiografia przezskórna przezwątrobową (*percutaneous transhepatic cholangiography*, PTC), które wymagają podania środka kontrastowego bezpośrednio do dróg żółciowych, a następnie ekspozycji na promieniowanie rentgenowskie.

38.2.3. Biopsja wątroby

Biopsja wątroby jest wykonywana w przypadku: (1) podejrzenia guzów wątroby, gdy po przeprowadzeniu badań obrazowych nadal nie można postawić jednoznacznego rozpoznania, (2) konieczności weryfikacji przerzutu z nieznanego ogniska pierwotnego, (3) konieczności ustalenia rozpoznania histopatologicznego przed zaplanowaniem dalszego leczenia onkologicznego dla chorego niezakwalifikowanego do leczenia operacyjnego. Innymi wskazaniami do wykonania biopsji mogą być ocena