

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие . . . . .	5
<b>Глава 1.</b> Исторические аспекты магнитно-резонансной томографии в России . . . . .	8
<b>Глава 2.</b> Возможные методические подходы к обследованию почек и надпочечников на магнитно-резонансных томографах . . . . .	36
2.1. Возможности низкопольной магнитно-резонансной томографии почек в оценке их функционального состояния в условиях контрастирования . . . . .	36
2.2. Материал и методы и собственные результаты: определение размеров почек, надпочечников и интенсивности сигнала от коркового и мозгового вещества по данным Т-1 аксиальных и фронтальных сечений у здоровых лиц. . . . .	51
2.3. Вопросы классификации объемных образований в надпочечниках . . . . .	88
2.4. Объемные образования надпочечников у больных артериальной гипертонией, клинические примеры и МР-томограммы . . . . .	93
<b>Глава 3.</b> Обсуждение полученных результатов . . . . .	166
3.1. Заключение . . . . .	166
Список литературы . . . . .	173

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Магнитно-резонансная томография, прочно занявшая сегодня ведущее место среди методов визуализирующей диагностики в клинической практике врачей большинства специальностей, в то же время остается самым быстро развивающимся методом как анатомо-топографической, так и функциональной визуализации различных структур и органов.

Вместе с аппаратным совершенствованием магнитно-резонансных томографических систем и их программного обеспечения совершенствуются и клинико-диагностические подходы в обследовании пациентов, стремящиеся как можно шире использовать вновь открывающиеся технические возможности. Это каждый раз требует некоторых, порой весьма существенных, корректив в формулировку критериев нормы и патологии на основе все новых экспериментальных и клинических данных. Именно так обстоит дело, в частности, при МР-томографических исследованиях надпочечников и почек, в исследовании которых разнообразные по своей физической основе используются различные протоколы получения изображений (T2, T1, FISP, T2,T1-FSAT и др.), введенные в широкую клиническую практику в последнее время. Это касается и принципиальных диагностических критериев, и более «мелкой» повседневной трактовки особенностей картины МРТ, находящихся на грани нормы и патологии.

В самом начале практического клинического становления МР-томографии как специальности в СССР и затем России первая диссертация, посвященная клинической