

Раздел 4

Расчет категорий (баллов) в системе PI-RADS

В данных рекомендациях представлена система определения категории (баллов) по пятибалльной шкале, которая отражает степень вероятности наличия клинически значимого рака предстательной железы (кзРПЖ) у пациента.

Она построена следующим образом.

Вначале в зависимости от выявленных изменений определяется исходный балл, один из пяти, в т. н. основных последовательностях. Такими последовательностями являются следующие:

- для PZ: ДВИ с максимальным значением b-фактора и ИКД;
- для TZ: T2-ВИ.

Вторым этапом оцениваются изменения в дополнительных последовательностях, при этом определяется дополнительный балл. Дополнительными последовательностями являются:

- для PZ: данные визуальной оценки ДКУ;
- для TZ: данные ДВИ/ИКД.

Последним этапом является определение окончательной категории PI-RADS на основании полученных критериев в основных и дополнительных последовательностях с использованием специально разработанных таблиц. Как правило, балл, определенный в «основных» последовательностях, является окончательным баллом. И только во второй и третьей категориях данные дополнительных последовательностей могут изменить окончательную категорию PI-RADS.

Расчет баллов по T2-ВИ в периферической зоне

В таблице 1 представлены изменения, выявляемые на T2-ВИ в периферической зоне, и соответствующий им балл согласно рекомендациям.

Таблица 1

Характер изменений в периферической зоне предстательной железы на T2-ВИ и соответствующий им балл

Балл	Изменения
1	Однородный гиперинтенсивный сигнал
2	Линейные, клиновидные зоны гипоинтенсивного сигнала или диффузное (средней интенсивности) снижение сигнала, обычно без четких границ
3	Гетерогенная интенсивность сигнала или неправильной формы округлые зоны умеренно сниженной интенсивности сигнала
4	Гомогенные четко отграниченные фокусы умеренно сниженной интенсивности сигнала максимальным размером не более 1,5 см
5	То же самое, что и категория 4, но размером более 1,5 см, или убедительные данные за экстрапростатическое распространение

Категория 1. Однородный гиперинтенсивный сигнал.

К данной категории относятся те случаи, когда периферическая зона имеет однородный сигнал высокой интенсивности без каких-либо гипоинтенсивных включений (рис. 7). Нужно отметить, что такая картина у пациентов старшей возрастной группы, особенно при наличии доброкачественной гиперплазии, встречается нечасто.