**ĐẶC ĐIỂM HÌNH ẢNH VÀ GIÁ TRỊ CỦA CỘNG HƯỞNG TỪ**

**TRONG CHẨN ĐOÁN UNG THƯ GAN NGUYÊN PHÁT ≤ 3CM**

**Ở BỆNH NHÂN XƠ GAN**

**Hoàng Đình Hạnh\*, Phạm Minh Thông\*\*, Vũ Đăng Lưu\*\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục đích:** mô tả đặc điểm hình ảnh và đánh giá giá trị của cộng hưởng từ trong chẩn đoán ung thư gan nguyên phát ≤3cm ở bệnh nhân xơ gan. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** 35 bệnh nhân ung thư gan nguyên phát được chụp cộng hưởng từ chẩn đoán và được điều trị tại Bệnh viện Bạch Mai từ tháng 8 năm 2014 đến tháng 7 năm 2015. **Kết quả:** 35 u đơn độc, kích thước trung bình 21,14mm, đa số ở gan phải, 100% u tăng tín hiệu trên Diffusion, 97,1% u tăng tín hiệu trên T2, 82,8% u giảm tín hiệu trên T1 outphase, 40% u có tín hiệu mỡ bên trong. Sau tiêm đối quang từ 71,4% u bắt thuốc thì động mạch, 48,57% và 68,6% u thải thuốc thì tĩnh mạch cửa và thì muộn, 68,6% bắt thuốc viền thì muộn sau tiêm. CHT phát hiện 100% số u, chẩn đoán xác định 54,3% UTGNP dựa vào tiêu chuẩn bắt thuốc điển hình. Kết hợp đồng thời ≥ 3 hoặc ≥các dấu hiệu hình thái và huyết động học có thể nâng cao độ nhạy chẩn đoán lên 91,4% hoặc 60%. **Kết luận:** Cộng hưởng từ phát hiện rất tốt UTGNP nhỏ dưới 3cm trên gan xơ với độ nhạy phát hiện là 100%. Dựa ngấm thuốc điển hình CHT chẩn đoán xác định ung thư gan nhỏ đạt 54,3%. Kết hợp các dấu hiệu huyết động và hình thái khác có thể nâng cao khả năng chẩn đoán sớm UTGNP ở bệnh nhân xơ gan.

***Từ khóa:***ung thư gan, xơ gan, cộng hưởng từ

**SUMMARY**

**IMAGING CHARACTERISTICS AND**

**VALUES OF MRI FOR DIAGNOSIS OF HEPATOCELLULAR CARCINOMA ≤ 3CM**

**IN CIRRHOTIC PATIENTS**

**Purpose:** to describe the MR imaging features and to evaluate values of MRI for diagnosis of hepatocellular carcinomas ≤ 3cm in cirrhotic patients. **Materials and methods:** 35 patients with final diagnosis of hepatocellular carcinoma (HCC)≤ 3cm undergone MRI 1.5 Tesla at Radiology Departement (Bach MaiHospital) from August 2014 to July 2015. **Results:** The average diameter was 21,14mm, all were solitary, most of tumor locate in right liver. Among 35 tumors detected: 100% was hyperintense on Diffusion; 97,1% hyperintense on T2W; on inphase T1W 11,4 % hyperintense, 57,2% hypointense, 31,4% isointense; on outphase T1W 2,9% hyperintense, 82,8% hypointense, 14,3% isointense; 40% tumors have fatty content inside. After contrast gadolium injection, at the arterial phase 71,4% of tumors showed enhancement; at the portal phase 48,57% of tumors showed contrast wash out; at the late phase 68,6% of tumors had contrast wash out and 68,6% of tumors had a rim enhancement. MRI dectected 100% of tumors and diagnosed 54,3% of tumors based on the characteristic arterial contrast enhancement and portal or late phase contrast washout. The combination of ≥3 or ≥4 morphological and hemodynamic signs could increase the diagnostic sensitivity to 91,4% and 60% respectively. **Conclusion:** MRI is very high sensitivity (100%) in find out small nodule of HCC less than 3cm in cirrhotic livers. Typical enhancement of small HCC nodule is confirmed on MRI about 54,3%. The combination of morphology and hemodynamic MR imaging improves the accurate diagnosis of small HCC in cirrhotic livers.

***Keywords:*** *hepatocellular carcinoma, HCC, cirrhosis, MRI.*

1. [↑](#footnote-ref-1)