**NGHIÊN CỨU VAI TRÒ CỦA CỘNG HƯỞNG TỪ TRONG ĐÁNH GIÁ DI CĂN HẠCH KHU VỰC CỦA UNG THƯ TRỰC TRÀNG**

**Đỗ Đức Cường**

**Tóm tắt**

**Mục đích:** Nhận xét đặc điểm hình ảnh cộng hưởng từ và đánh giá sự phù hợp trong chẩn đoán di căn hạch khu vực của cộng hưởng từ với kết quả giải phẫu bệnh trong ung thư trực tràng.

**Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu tiến cứu 35 bệnh nhân chụp cộng hưởng từ trực tràng được phẫu thuật triệt căn tại bệnh viện Trung ương quân đội 108, từ tháng 1/2013 đến tháng 4/2015.

**Kết quả:** Vị trí ung thư trực tràng hay gặp nhất là 1/3 giữa (48,57%). Về giá trị của cộng hưởng từ trong đánh giá di căn hạch khu vực của ung thư trực tràng: Cộng hưởng từ có độ phù hợp 36,36% với hạch giai đoạn N0, 76,47% với hạch giai đoạn N1, 85,71 với hạch giai đoạn N2. Độ chính xác tổng thể xác định hạch di căn trên cộng hưởng từ là 65,71%.

**Kết luận:** Cộng hưởng từ với từ lực cao trong đánh giá di căn hạch khu vực của ung thư trực trực tràng có độ phù hợp cao với kết quả giải phẫu bệnh.

**Từ khóa:** Cộng hưởng từ, ung thư trực tràng

**Summary**

**Study the role of MRI in assessing the regional lymph node**

**metastasis of rectal cancer**

**Objectives:** To assess MRI image findings and the suitability of regional lymph node metastasis diagnosis with pathological results of rectal cancer.

**Subject and method:** A prospective study was carried out on 35 patients who underwent rectal MRI from January 2013 to April 2015 at Central Military Hospital 108.

**Results:** The most common site of rectal cancer was middle third (48,57%). The role of MRI in assessing the regional lymph node metastasis of rectal cancer: MRI showed the suitability of 36,6% for N0, 76,5% for N1 and 85,7% for N2, respectively.The overall accuracy of lymph node metastasis identification on MRI was 65.71%.

**Conclusions:** High magnetic force MRI in diagnosing rectal cancer had a high sensitivity, specificity, accuracy and suitability with pathological results.

**Keywords**: Magnetic resonance imaging, rectal cancer.