



9. Pancreas divisum and "Santorinicele" diagnosis with dynamic MR cholangiopancreatography with secretin stimulation / R. Manfredi, G. Costamagna, M. G. Bnzi [et al.] // *Radiology*. — 2000. — Vol. 21. — P. 403-408.
10. Pancreas divisum evaluation with MR cholangiopancreatography / P. M. Bret, C. Remhold, P. Taourel [et al.] // *Radiology*. — 1996. — Vol. 199. — P. 99-103.
11. Pancreas divisum evaluation with secretin-enhanced magnetic resonance cholangiopancreatography / C. Matos, T. Metens, J. Deviere [et al.] // *Gastrointest. Endosc.* — 2001. — Vol. 53. — P. 728-733.
12. Secretin MRCP and endoscopic pancreatic manometry in the

- evaluation of sphincter of Oddi function a comparative pilot study in patients with idiopathic recurrent pancreatitis / A. Manani, S. Cunani, A. Zanello [et al.] // *Gastrointest. Endosc.* — 2003. — Vol. 58. — P. 847-852.
13. Secretin MRCP guided diagnostic therapeutic algorithm in recurrent idiopathic pancreatitis results on medium-term follow-up / A. Manani, M. Rossi, S. Cunani [et al.] // *J. Pancreas.* — 2001. — Vol. 2 (5 suppl.). — P. 335-336.
14. Stern C. D. A historical perspective on the discovery of the accessory duct of the pancreas, the ampulla of Vater and pancreas divisum / C. D. Stern // *Gut.* — 1986. — Vol. 27. — P. 203-212.

УДК 616.37-073.8

УДК 616.37-073.8

### ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ PANCREAS DIVISUM ПРИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ХОЛАНГИОПАНКРЕАТОГРАФИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Carnes M. L., Romagnuolo J., Cotton P.B. *Digestive Disease Centre, Medical University of South Carolina, Charleston, USA*  
Статья опубликована в журнале *Pancreas*. — 2008. — Vol. 37. — P. 151-153.

Ключевые слова: pancreas divisum, магнитно-резонансная холангио-панкреатография, эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография, диагностическая точность теста.

Pancreas divisum (PD) — наиболее частый вариант врожденной аномалии развития поджелудочной железы. Для выявления аномалий панкреатических протоков принято пользоваться неинвазивным методом магнитно-резонансной холангиопанкреатографии (МРХПГ).

Целью исследования является оценка чувствительности МРХПГ для диагностики данной патологии.

Методы. Исследование включены пациенты с PD, доказанной методом эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ), некоторым из которых в период с января 2001 г. по февраль 2006 г. была выполнена МРХПГ. Чувствительность МРХПГ определялась для соответствующих подгрупп при помощи двучленного доверительного интервала. Был рассчитан критерий Фишера.

Результаты. У 405 пациентов PD была обнаружена с помощью ЭРХПГ; из них 111 (27%) прошли МРХПГ перед ЭРХПГ. 72 (65%) пациентам МРХПГ проводилась в других клиниках. В 23 случаях из 72 МРХПГ, выполненных в других клиниках, достоверно подтверждено наличие PD. В отличие от этого, чувствительность метода была выше в MUSC: были проведены 24 МРХПГ без введения секретина, а PD выявлена у 16 (67%) больных. Чувствительность метода в группе с введением секретина составила также 67% (10/15). Однако эти данные МРХПГ существенно не отличались от таковых без введения секретина. Следует заметить, что в 9 (18%) из 49 невыявленных при МРХПГ случаев PD в других клиниках диагноз подозревался гастроэнтерологом в MUSC при изучении МРХПГ перед ЭРХПГ.

Выводы. PD часто не выявляется при МРХПГ, даже при условии введения секретина. Факторами, приводящими к ошибкам, являются отсутствие стимуляции поджелудочной железы секретинном, использование неэффективных магнитно-резонансных методик и неопытных МРХПГ-экспертов.

### PANCREAS DIVISUM, ЩО ВИЯВЛЯЄТЬСЯ ПРИ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНІЙ ХОЛАНГІОПАНКРЕАТОГРАФІЇ В КЛІНІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Carnes M. L., Romagnuolo J., Cotton P. B. *Digestive Disease Centre, Medical University of South Carolina, Charleston, USA*  
Статья опубликована в журнале *Pancreas*. — 2008. — Vol. 37. — P. 151-153.

Ключові слова: pancreas divisum, магнітно-резонансна холангіо-панкреатографія, ендоскопічна ретроградна холангіопанкреатографія, діагностична точність тесту.

Pancreas divisum (PD) — найбільш частий варіант уродженої аномалії розвитку підшлункової залози. Для виявлення аномалій панкреатичних протоків прийнято користуватися неінвазивним методом магнітно-резонансної холангіопанкреатографії (МРХПГ).

Метою дослідження є оцінка чутливості МРХПГ для діагностики даної патології.

Методи. У дослідження включені пацієнти з PD, доведеної методом ендоскопічної ретроградної холангіопанкреатографії (ЕРХПГ), деяким з яких у період із січня 2001 р. по лютий 2006 р. була виконана МРХПГ. Чутливість МРХПГ визначалася для відповідних підгруп за допомогою двохчленного довірчого інтервалу. Був розрахований критерій Фішера.

Результати. В 405 пацієнтів PD була виявлена за допомогою ЕРХПГ; з них 111 (27%) пройшли МРХПГ перед ЕРХПГ. 72 (65%) пацієнтам МРХПГ проводилась в інших клініках. В 23 випадках з 72 МРХПГ, виконаних в інших клініках, вірогідно підтверджена наявність PD. На відміну від цього, чутливість методу була вище в MUSC: було проведено 24 МРХПГ без введення секретину, а PD виявлено в 16 (67%) хворих. Чутливість методу в групі із введенням секретину склала також 67% (10/15). Однак ці дані МРХПГ суттєво не відрізнялися від таких без введення секретину. Слід відмітити, що в 9 (18%) з 49 виявлених при МРХПГ випадків PD в інших клініках діагноз підозрювався гастроентерологом в MUSC при вивченні МРХПГ перед ЕРХПГ.

Висновки. PD часто не виявляється при МРХПГ, навіть за умови введення секретину. Факторами, що приводять до помилок, є відсутність стимуляції підшлункової залози секретинном, використання неефективних магнітно-резонансних методик і недосвідчених МРХПГ-експертів.

### MISS RATE OF PANCREAS DIVISUM BY MAGNETIC RESONANCE CHOLANGIOPANCREATOGRAPHY IN CLINICAL PRACTICE

Carnes M.L., Romagnuolo J., Cotton P.B. *Digestive Disease Centre, Medical University of South Carolina, Charleston, USA*  
The article was published in journal *Pancreas*. — 2008. — Vol. 37. — P. 151-153.

Key words: pancreas divisum, magnetic resonance cholangiopancreatography, endoscopic retrograde cholangiopancreatography, diagnostic accuracy of the test.

Objectives. Pancreas divisum is the most common congenital abnormality of the pancreatic anatomy. Magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP) has emerged as a noninvasive method of examining the pancreatic ductal anatomy. We aim to assess the sensitivity of MRCP for pancreas divisum.

Methods. Patients with pancreas divisum at endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) and who had prior MRCP between January 2001 and February 2006 were identified. Sensitivities were calculated for relevant subgroups with binomial 95% confidence intervals. Fisher exact P values were calculated.

Results. Four hundred five patients had divisum at ERCP; of these, 111 (27%) had undergone MRCP before ERCP. Seventy-two (65%) patients had MRCP at outside centers. Twenty-three of the 72 MRCPs at referring centers correctly reported divisum. In contrast, the sensitivity was higher for the 24 MRCPs without secretin at our institution: 16 (67%). The sensitivity in the secretin-stimulated group was 67% (10/15). However, this was not different from that of MRCP without secretin. Of note, 9 (18%) of the 49 negative outside MRCPs had divisum suspected by the gastroenterologist reviewing the MRCP images before ERCP.

Conclusions. Pancreas divisum seems to be often missed on MRCP, even when secretin is used. The absence of secretin, use of suboptimal magnetic resonance techniques, and inexperienced pancreatic MRCP examiners are all possible contributing factors.