

DOI: <https://doi.org/10.17816/DD20211s10>

Современные возможности ультразвукографии при эндометриозе малого таза

Н. Джурабаева, Н.А. Акрамова

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Республика Узбекистан

ОБОСНОВАНИЕ. Эндометриоз является распространённым заболеванием, сопровождается болью и снижением фертильности. Лечение может быть затруднено, особенно при тяжёлом течении, и точная предоперационная диагностическая оценка помогает в выборе тактики лечения этих пациентов.

ЦЕЛЬ — оценка точности предоперационного трансвагинального ультразвукового сканирования при выявлении специфических особенностей тазового эндометриоза.

МЕТОДЫ. Обследованы 38 женщин с подтверждённым эндометриозом или с подозрением на это заболевание в предоперационном периоде. Всем пациентам была проведена трансвагинальная сонография для оценки расположения эндометриоидных узлов, а также наличия спаек в малом тазу. Наличие и степень эндометриоза, вовлекающего маточно-крестцовые связки, влагалище, ректовагинальную перегородку, кишечник, мочевого пузыря и яичники, выявленные при сонографии, сравнивали с хирургическими и гистологическими данными. Были оценены чувствительность, специфичность, прогностические значения и точность трансвагинального ультразвукового сканирования для прогнозирования глубокого тазового эндометриоза.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Эндометриоз яичников и глубоких отделов малого таза был обнаружен хирургическим путём и гистологией соответственно у 58,5 и 55,6% пациентов. Чувствительность, специфичность, а также положительные и отрицательные прогностические значения трансвагинального ультразвукового сканирования для диагностики глубокого тазового эндометриоза составили 78,5; 95,2; 95,4 и 77,9% соответственно. Чувствительность и специфичность трансвагинального ультразвукового сканирования для эндометриотического поражения маточно-крестцовых связок, влагалища, ректовагинальной перегородки и кишечника составляли 70,6 и 95,9; 29,4 и 100; 28,6 и 99,3; 87,2 и 96,8% соответственно. Чувствительность и специфичность трансвагинального ультразвукового сканирования для поражения мочевого пузыря составили 71,4 и 100% соответственно.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Трансвагинальное ультразвуковое сканирование точно диагностирует эндометриоз кишечника и мочевого пузыря, но метод менее точен при поражении маточно-крестцовой, вагинальной и ректовагинальной перегородок.

Как цитировать

Джурабаева Н., Акрамова Н.А. Современные возможности ультразвукографии при эндометриозе малого таза // Digital Diagnostics. 2021. Т. 2 (специальный выпуск 1). С. 10–11. DOI: <https://doi.org/10.17816/DD20211s10>

To cite this article

Dzhurabaeva N, Akramova NA. Modern possibilities of ultrasonography for pelvic endometriosis. *Digital Diagnostics*. 2021;2(1S):10–11. DOI: <https://doi.org/10.17816/DD20211s10>

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Boaventura C.S., Rodrigues D.P., Silva O.A., et al. Evaluation of the indications for performing magnetic resonance imaging of the female pelvis at a referral center for cancer, according to the American College of Radiology criteria // *Radiol Bras*. 2017. Vol. 50, N 1. P. 1–6. doi: 10.1590/0100-3984.2015.0123
2. Alves I., Cunha T.M. Clinical importance of second-opinion interpretations by radiologists specializing in gynecologic oncology at a tertiary cancer center: magnetic resonance imaging for endometrial cancer staging // *Radiol Bras*. 2018. Vol. 51, N 1. P. 26–31. doi: 10.1590/0100-3984.2016.0171
3. Duarte A.L., Dias J.L., Cunha T.M. Pitfalls of diffusion-weighted imaging of the female pelvis // *Radiol Bras*. 2018. Vol. 51, N 1. P. 37–44. doi: 10.1590/0100-3984.2016.0208
4. Godoy L.L., Torres U.S., DiIppolito G. Subinvolution of the placental site associated with focal retained products of conception and placenta accreta mimicking uterine arteriovenous malformation on CT and MRI: a lesson to be learned // *Radiol Bras*. 2018. Vol. 51, N 2. P. 135–136. doi: 10.1590/0100-3984.2016.0131
5. Rodrigues P.S., Silva T.S., Souza M.M. Endometriose: importância do diagnóstico precoce e atuação da enfermagem para o desfecho do tratamento // *Revista Pró-UniversSUS*. 2015. Vol. 6. P. 13–16.

REFERENCES

1. Boaventura CS, Rodrigues DP, Silva OA, et al. Evaluation of the indications for performing magnetic resonance imaging of the female pelvis at a referral center for cancer, according to the American College of Radiology criteria. *Radiol Bras.* 2017;50(1):1–6. doi: 10.1590/0100-3984.2015.0123
2. Alves I, Cunha TM. Clinical importance of second-opinion interpretations by radiologists specializing in gynecologic oncology at a tertiary cancer center: magnetic resonance imaging for endometrial cancer staging. *Radiol Bras.* 2018;51(1):26–31. doi: 10.1590/0100-3984.2016.0171
3. Duarte AL, Dias JL, Cunha TM. Pitfalls of diffusion-weighted imaging of the female pelvis. *Radiol Bras.* 2018;51(1):37–44. doi: 10.1590/0100-3984.2016.0208
4. Godoy LL, Torres US, D'Ippolito G. Subinvolution of the placental site associated with focal retained products of conception and placenta accreta mimicking uterine arteriovenous malformation on CT and MRI: a lesson to be learned. *Radiol Bras.* 2018;51(2):135–136. doi: 10.1590/0100-3984.2016.0131
5. Rodrigues PS, Silva TS, Souza MM. Endometriose: importância do diagnóstico precoce e atuação da enfermagem para o desfecho do tratamento. *Revista Pró-UniverSUS.* 2015;6:13–16.

Для корреспонденции: lolita_yunusova@mail.ru