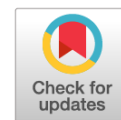


DOI: 10.17816/DD20212S212



Мультиmodalный ультразвук в диагностике доброкачественных образований головы и шеи

Бегун И.В., Папкевич И.И., Тарасевич Р.А.

Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии, Минск, Республика Беларусь

АННОТАЦИЯ

ОБОСНОВАНИЕ. Мультиmodalный диагностический ультразвук — метод выбора для первичной визуализации образований тканей и изменений поверхностно расположенных тканей, органов головы и шеи [1]. В ряде случаев при проведении первичного ультразвукового исследования возникают трудности в дифференциальной диагностике патологических процессов данной локализации.

ЦЕЛЬ — представить ультразвуковую семиотику доброкачественных образований поверхностных органов и тканей головы/шеи у детей и подростков, обследованных в Республиканском онкологическом центре, на протяжении 5 лет.

МЕТОДЫ. Дети и подростки различного возраста, поступающие в Республиканский онкологический центр с образованиями головы и шеи с проспективно верифицированным диагнозом. Учитывалась органная и неорганная локализация образований. Применялось мультиmodalное ультразвуковое сканирование

РЕЗУЛЬТАТЫ. Из доброкачественных состояний поверхностно расположенных органов для щитовидной железы выделяли аутоиммунный тиреоидит. Узловую патологию стратифицировали по системе TI-RADS. Компрессионную эластографию и эластографию сдвиговой волной проводили в соответствии с международными рекомендациями [2]. Для слюнных желёз острый сиалоденит характеризовался увеличением объёма органа и усилением кровоснабжения с визуализацией или без гиперплазированных лимфатических узлов в структуре; обструктивный сиалолитиаз сопровождался расширением протоковой системы и в отдельных случаях визуализацией сиалолитов. Доброкачественные опухоли слюнной железы (превалировали аденомы) имели чёткие границы, однородную/гипоэхогенную структуру, в некоторых случаях определялись кистозно-солидное строение. При реактивной лимфаденопатии визуализировали шейные лимфатические узлы овальной формы, обычно менее 1 см в наименьшем диаметре, с дифференцировкой или стёртой дифференцировкой ворот и правильным/древовидным распределением сосудистых структур. В случаях гнойного лимфаденита констатировали деструктивные изменения ткани лимфатического узла. В последнее время расширились показания для ультразвукового исследования при сосудистых аномалиях (мальформациях и опухолях). Сосудистые аномалии требуют определения объёма, характеристик межучной ткани и плотности сосудистых структур, разграничения на формы с низко- и высокоскоростным кровотоком, идентификацию питающих сосудов с определением резистентности дистального циркуляторного русла. Диагностика лимфатических мальформаций требовала дифференцировки на макрокистозную (полости более 1 см) и микрокистозную формы, при этом давали характеристику содержимому полостей, описывали взаимоотношения с магистральными сосудами. Липомы определялись большей частью как изоэхогенные образования с трудно дифференцируемой капсулой, без дистальных акустических эффектов, возможен слабый внутренний кровоток, эхоструктура неоднородная за счёт линейных гиперэхогенных включений. Крайние варианты гранулематозных поражений (условно-доброкачественная группа лингергансоклеточного гистиоцитоза) при ультразвуковом исследовании определялись как тканевые остеолитические образования с неровными границами, пролабирующие в подпапневротическое пространство и в полость черепа, с единичными сосудистыми локусами. Атеромы не представляли сложности для диагностики ввиду их характерного строения и возможности визуальной идентификации. Серединные и боковые кисты шеи также не представляли трудности для дифференцировки с учётом их локализации и акустических свойств.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Представлена ультразвуковая семиотика поверхностно расположенных доброкачественных состояний и образований головы и шеи у детей и подростков. Описанная симптоматика будет полезна в случаях дифференциации со злокачественными поражениями органов и тканей данной локализации.

Ключевые слова: дети; ультразвуковая диагностика; образования; сосудистые аномалии; голова; шея

Для цитирования

Бегун И.В., Папкевич И.И., Тарасевич Р.А. Мультиmodalный ультразвук в диагностике доброкачественных образований головы и шеи // Digital Diagnostics. 2021. Т. 2. № 2S. С. 12–13. DOI: 10.17816/20212S212

For Citation

Begun IV, Papkevich II, Tarasevich RA. Multimodal ultrasound examination in the diagnosis of benign head and neck lesions. *Digital Diagnostics*. 2021;2(2S):12–13. DOI: 10.17816/20212S212

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Deeg K, Rupprecht T, Hofbeck M. Doppler sonography in infancy and childhood [electronic resource]. By Deeg KH, Rupprecht T, Hofbeck M. 1st ed. 2015. Cham: Springer International Publishing, 2015. doi: 10.1007/978-3-319-03506-2
2. Борсуков А.В. Комментарии и обсуждение Всемирных рекомендаций 2015 года по эластографии щитовидной железы // *Эндокринная хирургия*. 2017. Т. 11, № 2. С. 61–69. doi: 10.14341/serg2017261-69

Для корреспонденции: begun_igor@mail.ru