

ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОПУХОЛЯХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Анварова Н.

Студентка 4-го курса лечебного факультета АГМИ,
Кафедра Медицинской радиологии
Андижанского Государственного медицинского института,
Научный руководитель - доктор философских наук (PhD)
доцент Мадумарова З.Ш.

Введение. Рак молочной железы (РМЖ) — наиболее распространённая онкологическая патология у женщин как в Узбекистане, так и во всём мире. В 2012 г. по данным мировой онкологической базы GLOBOCAN было диагностировано 1,7 миллионов новых случаев рака молочной железы. РМЖ встречается у каждой 4 женщины, больной злокачественным заболеванием (GLOBOCAN-2008). В Узбекистане отмечена тенденция прироста РМЖ и за последние годы отмечается наиболее частое встречаемость у лиц молодого возраста с агрессивным течением заболевания. Ежегодно в Узбекистане регистрируется более двух тысяч респондентов, а на диспансерном учете состоит более одиннадцати тысяч больных. В Андижанской области за 2021 год обнаружено 348 случаев РМЖ (11,25%), за 2022 год 375 случаев (11,4%). При этом 5-летняя выживаемость пациентов за 2021 год, составляет 683 случаев (41,3%), за 2022 год 736 случаев (39,8%). Для повышения информативности выявления РМЖ разработан метод визуализации сдвиговых упругих характеристик биологических тканей - так называемый метод ультразвуковой эластографии («elasticity imaging») или соноэластография. Он основан, на изменении жесткости и различной способности тканей деформироваться под внешним воздействием в зависимости от патологического состояния.

Цель исследования: Улучшение ранней диагностики опухолей молочных желез при помощи современных ультразвуковых методов (эластографии).

Материалы и методы исследования. Обследовано 40 пациентов (женщин от 20 до 62 лет) с узловыми образованиями молочных желез (доброкачественного и злокачественного характера). Для подтверждения диагноза пациентов с новообразованиями молочных желез использовали клинические и инструментальные исследования, и в качестве методов лучевой диагностики использовалась цифровая эхография высокого разрешения с применением доплеровских методик на аппарате «CONSONA N9» (Mindray, Китай) с применением мультимастотных линейных трансдюсеров 7-13 МГц. Эластичность тканей определяется и отображается определенными цветами на обычном экране В-режима.

Результаты исследования. Анализ полученных данных свидетельствовало о высокой чувствительности и достоверности эластографии (ЭГ) для подтверждения диагноза о характере новообразования. При клиническом обследовании 40 пациентов у 20 было выявлено образования злокачественной природы. При злокачественных образованиях в 78,6% определялся четвертый и пятый тип эластограммы. В то время как, при доброкачественных заболеваниях в 94,5% определялся первый, второй, третий, шестой и седьмой тип эластограммы. При анализе результатов количественной оценки эластографических данных с помощью коэффициента деформации установлено, что достоверным признаком злокачественного образования в МЖ являются высокие значения коэффициента (среднее значение КД $22,9 \pm 2,14$), в отличие от доброкачественных образований (среднее значение КД $2,0 \pm 0,1$) ($p < 0,001$). Сопоставление результатов ЭГ с

данными традиционного УЗИ и УЗА, показало, что чувствительность ЭГ для непальпируемых опухолей составила 87,5%, чувствительность УЗИ – 66,7%, ультразвуковой доплерографии - лишь 57,1%.

Выводы. Внедрение метода ультразвуковой ЭГ в широкую клиническую практику позволит существенно улучшить распознавание природы патологических изменений в молочной железе, сократить сроки обследования больных. Таким образом, изучение диагностических возможностей ультразвуковой эластографии у больных доброкачественными и злокачественными заболеваниями молочной железы позволило разработать показания к включению данной методики в комплекс лучевого обследования с целью раннего выявления рака, что создает условия для своевременного и правильного выбора лечебной тактики.