

УДК:618.19-006.6:616-073.43:614.2

*Насриддинова Сайёрахон Зокиржон кизи.,*

*Хакимов Насрулла Сабинович, доцент.,*

*Мадумарова Зарнигор Шухрат кизи, старший преподаватель.,*

*Хомидова Гулзуру Жохонгир кизи, ассистент.*

*Кафедра онкологии и медицинской радиологии*

*Факультет кафедры медицинской радиологии и клинической*

*лабораторной диагностики факультета повышения квалификации и*

*переподготовки врачей*

## **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ КИСТ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

**Резюме:** Несмотря на все достоинства УЗИ молочных желез, практические врачи в большинстве случаев при назначении лечения пациенткам любых возрастных групп ориентируются в основном на данные рентгеновской маммографии. Недоверие к УЗИ молочных желез связано с тем, что молочная железа является одним из наиболее трудных объектов для ультразвуковой диагностики, так как соотношение составляющих ее тканей постоянно меняется в зависимости от возраста, фазы менструального цикла, физиологических периодов жизни, массы тела, наличия патологических процессов.

Представлена современная информация о современных методах диагностики заболеваний молочных желез и возможных диагностических критериях рака молочной железы.

**Ключевые слова:** ультразвуковая диагностика, молочная железа, киста, метод.

*Nasriddinova Sayerakhon Zokirjon kizi.,*

*Khakimov Nasrulla Sabirovich, associate professor.,*

*Madumarova Zarnigor Shukhrat kizi, senior lecturer.,*

*Khomidova Gulzuro Jokhongir kizi, assistant.*

## **MODERN METHODS OF ULTRASOUND DIAGNOSTICS OF BREAST CYSTS**

**Resume:** Despite all the advantages of ultrasound of the mammary glands, practitioners in most cases, when prescribing treatment to patients of any age groups, focus mainly on the data of X-ray mammography. Distrust of breast ultrasound is due to the fact that the mammary gland is one of the most difficult objects for ultrasound diagnostics, since the ratio of its constituent tissues is constantly changing depending on age, phase of the menstrual cycle, physiological periods of life, body weight, the presence of pathological processes.

Up-to-date information on modern methods of diagnosing breast diseases and possible diagnostic criteria for breast cancer is presented.

**Keywords:** ultrasound diagnostics, mammary gland, cyst, method.

**Актуальность.** Актуальность проблемы заболеваний молочных желез обусловлена прежде всего неуклонным ростом этой патологии во всем мире [3,9]. Так, в популяции нераковые заболевания молочных желез встречаются у 30–70% женщин, а при одновременно имеющих место гинекологических заболеваниях их частота возрастает до 76–97,8% [1,4,7].

В мире ежегодно выявляется более 34 000 новых случаев рака молочных желез, при этом отмечается значительное снижение возраста заболевших. У 25% женщин до 30 лет и у 60% после 40 лет диагностируются дисгормональные заболевания молочных желез (мастопатии) [6].

Несмотря на то, что мастопатии не являются облигатным предраком, рак молочной железы встречается в 3–5 раз чаще на фоне диффузных дисгормональных доброкачественных заболеваний молочных желез и в 30–40 раз чаще при узловых формах мастопатии с явлениями пролиферации эпителия молочных желез [5,9]. В связи с этим значительно возрос интерес к доброкачественным заболеваниям, а снижение заболеваемости мастопатией — реальный путь к снижению частоты рака молочной железы.

В целом рак молочной железы не является предметом изучения и лечения врачей акушеров-гинекологов, но к ним часто обращаются женщины с проблемами, напрямую не связанными с содержанием специальности, в том числе и с проблемами, касающимися молочных желез[4,10].

Поэтому акушеры-гинекологи могут существенно улучшить работу по сохранению здоровья женщины при экстрагенитальной патологии и при некоторых формах онкозаболеваний, в частности, при раке молочной железы. Несомненно, приоритетными для гинекологов являются вопросы диагностики и лечения доброкачественных заболеваний молочных желез[2,5,8].

Поскольку молочные железы являются неотъемлемой частью репродуктивной системы женщины, решение проблемы ее оздоровления невозможно без наблюдения и исследования молочных желез, что несомненно должно входить в круг обязанностей акушеров-гинекологов.

Выявление диффузной и очаговой патологии молочных желез и правильная трактовка полученных результатов обследования позволяют своевременно направить женщин на комплексное обследование и сориентироваться в правильном выборе метода лечения.

**Цель исследования.** Дать современную информацию о современных методах диагностики заболеваний молочных желез и возможных диагностических критериях кист молочной железы.

**Материалы и методы исследования.** Чтобы выполнить поставленную перед нами задачу, мы провели обследования в общей сложности 65 пациенток, которые получили направление на кисту молочной железы.

**Результаты исследования.** Ультразвуковая томография в сочетании с доплерографией занимает ведущее место в первичной диагностике новообразований молочной железы. Чувствительность метода в диагностике доброкачественных образований составила 91,2%, специфичность - 92,5%, точность — 92,7%.

Применение ультразвукового контроля за процедурой ТАПБ повышает чувствительность (до 96,2%) и специфичность (до 97,6%) в выявлении патологии молочной железы, что позволяет ограничить использование рентгеновской маммографии.

Применение «тройного» подхода (стандартное клиничко-анамнестическое исследование, комплексное ультразвуковое исследование, цитологическое исследование) позволяет выработать тактику дифференцированного хирургического лечения новообразований молочной железы, прежде всего доброкачественных, на догоспитальном этапе.

Разработан алгоритм обследования женщин с патологией молочных желез на поликлиническом этапе без применения трудоемких, специальных диагностических методов, с оптимальной последовательностью выполнения исследований.

Применение ТАПБ позволяет отобрать из большой группы больных с новообразованиями молочных желез пациенток, подлежащих

хирургическому лечению в дневном стационаре краткосрочного пребывания.

Метод пункционного лечения кист является эффективным малоинвазивным лечебным вмешательством, которое позволило избежать проведения стандартных хирургических операций в 77% случаев, а малотравматическое хирургическое лечение доброкачественных образований молочной железы (фиброаденом) в 33% случаев провести в хирургическом дневном стационаре поликлиники, освободив пациенток от лечения в многодневном стационаре.

**Вывод.** Проведение малоинвазивного хирургического лечения пациенток с кистой молочной железы в условиях краткосрочного поликлинического стационара сокращает количество пациентов в стационарном отделении клиники, сокращает продолжительность коечного дня, снижает экономические затраты клинических учреждений и положительно влияет на психоэмоциональное состояние пациентов.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Корженевский. А. В. Квазистатическая электромагнитная томография для биомедицины: Дис. ... д-ра. физ.-мат. наук. М., 2009. 326 с.
2. Корженевский А. В., Карпов А. Ю., Корниенко В. Н. и др. Электроимпедансная томографическая система для трехмерной визуализации тканей молочной железы // Биомедицинские технологии и радиоэлектроника. 2003. № 8. С. 5–10.
3. Летягин В. П. Мастопатия // Гинекология. 2000. № 11. С. 468–472.
4. Озерова О. Е. Нормальные эхографические особенности структуры молочных желез в различные возрастные периоды, при беременности и лактации // Sonoace international. 2001. Вып. 9. С. 50–57.

5. Радзинский В. Е., Ордянец И. М., Зубкин В. И. и др. Нераковые заболевания молочных желез и гинекологические заболевания // Журнал Российского общества акушеров-гинекологов. 2006. № 2. С. 34–42.

6. Серов В. Н., Тагиева Т. Т., Прилепская В. Н. Диагностика заболеваний молочных желез // Гинекология. 1999. № 1. С. 6–10.

7. Cherepenin V., Korjnevsky A., Kornienko V. et al. The electrical impedance tomograph: new capabilities // Proceedings of the IX international conference on electrical bio-impedance. Heidelberg. 1995. P. 430–433.

8. Cherepenin V., Karpov A., Korjnevsky A. et al. Three-dimensional EIT imaging of breast tissues: system design and clinical testing // IEEE Trans. Medical Imaging. 2002. V. 21 (6). P. 662–667.

9. Cherepenin V., Karpov A., Korjnevsky A. et al. Preliminary static EIT images of the thorax in health and disease // Physiological Measurement. 2002. V. 23 (1). P. 33–41.

10. Cherepenin V., Karpov A., Korjnevsky A. et al. A 3D electrical impedance tomography (EIT) system for breast cancer detection // Physiological Measurement. 2001. V. 22 (1). P. 9–18.