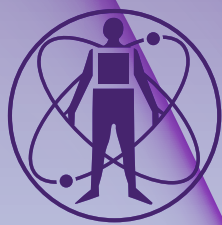


30 МАЯ – 1 ИЮНЯ
2023 ГОДА



XVII ВСЕРОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС
ЛУЧЕВЫХ ДИАГНОСТОВ И ТЕРАПЕВТОВ

РАДИОЛОГИЯ 2023

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

МВЦ «Крокус Экспо»
МО, г. Красногорск, ул. Международная, 20,
3 пав., 4 эт., Крокус Конгресс Холл (20 зал)



с памятью формы под ультразвуковым и рентгеновским контролем промежностным доступом “глубоких” – периректальных послеоперационных экссудативных образований малого таза у 22 пациенток после экстирпации матки с придатками по поводу онкологической патологии.

Результат

Манипуляция была успешной у всех 22 пациенток. В 9 случаях была дренирована лизированная гематома малого таза, в 13 – абсцесс. В трех случаях была выявлена связь полости абсцесса с просветом прямой кишки. Осложнений, обусловленных манипуляцией, мы не встретили. Сроки дренирования составили 6-7 суток при гематоме и 10-16 суток при абсцессе без внутреннего свища. При наличии связи с просветом прямой кишки срок дренирования составил 21 сутки, дренаж был удален при рентгенологически подтвержденном закрытии внутреннего свища.

Выводы/заключение

В отличие от внутриполостных доступов (трансвагинального, трансректального) трансперинеальный доступ предполагает короткий прямой путь к глубоким внутритазовым жидкостным образованиям с хорошей визуализацией пункционной иглы и лучшими условиями по уходу за дренажем.

Наш положительный опыт использования трансперинеального доступа для санации внутритазовых экссудативных осложнений послеоперационного периода у пациенток онкогинекологического профиля расширяет арсенал миниинвазивных методик лечения внутритазовых послеоперационных экссудативных осложнений.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАЗЕРНОГО ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ДЛЯ КОАГУЛЯЦИИ И ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМАТОМ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ СТЕРЕОТАКСИЧЕСКОЙ ВАКУУМНОЙ АСПИРАЦИОННОЙ БИОПСИИ

Сидоров А.О., Дьяченко В.В.,
Никитин П.А., Марущак Е.А.,
Михайлова О.В., Леванов А.В.

г. Москва

ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» НКЦ №2
(ЦКБ РАН)

Актуальность

Для установления генеза новообразований молочных желез используется метод вакуумной аспирационной биопсии (ВАБ). Одним из возможных осложнений ВАБ является вероятность развития кровотечения с формированием гематомы. Поэтому важное значение имеет поиск и применение эффективных методов интраоперационного гемостаза.

Цель

Применение и оценка эффективности коагуляции с помощью лазерного интерстициального излучения при проведении стереотаксической вакуумной аспирационной биопсии у пациенток с подозрением на рак молочной железы.

Материалы и методы

В обобщённые данные включено наблюдение за 28 пациентками в возрасте от 35 до 68 лет с непальпируемыми и невизуализируемыми при ультразвуковом исследовании (УЗИ) новообразованиями молочных желез, которым в условиях рентгенодиагностического отделения НКЦ №2 РНЦХ им. Акад. Б.В. Петровского (ЦКБ РАН) было выполнено 28 стереотаксических вакуумных аспирационных биопсий (маммограф GIOTTO IMAGE 3DL).

Результат

Вакуумная биопсия выполнялась под местной анестезией аппаратом EnCor ENSPIRE зондами-иглами 10G. Оценка гемостаза и эффективности лазерного излучения проводилась после извлечения биопсийной иглы-зонда путем проведения итогового рентгеновского снимка с последующей УЗ-визуализацией тканей молочной железы в зоне выполненной ВАБ на следующий день (УЗ-сканер Voluson E8 Expert, мультисекторный матричный линейный датчик ML 5–15 MHz).

Пациентки были разделены на две группы: в первую группу были включены 5 пациенток, которым выполнялась стереотаксическая ВАБ без последующей лазерной коагуляции; во вторую группу вошли 23 пациентки, которым после выполненной ВАБ проводилась лазерная коагуляция. Пациенткам первой группы в качестве профилактики кровотечения осуществлялась эластическая компрессия на протяжении 48 часов после манипуляции. Во второй группе после проведения лазерной коагуляции пациентки не нуждались в эластической компрессии уже спустя 20 ± 4 часа. Коагуляцию выполняли по методике, разработанной и описанной в патенте. (Патент на изобретение № 2764353; Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2021611918; номер заявки на изобретение 2022106248). В первой группе ($n = 5$) у пациенток, несмотря на проводимые методы гемостаза, после снятия эластичного бинта при контрольном УЗИ отмечались признаки локального отёка, инфильтрации ткани в зоне резециро-



ванного образования (по типу имбибиции – геморрагического пропитывания ткани). У четырёх пациенток (80%) также были выявлены отграниченные жидкостные структуры (гематомы) в зоне операции, размер которых коррелировал с объёмом забранного материала.

Во второй группе ($n = 23$) пациенток после проведённой ВАБ с последующей лазерной коагуляцией после снятия эластичного бинта на следующий день (через 20 ± 4 часа) при контрольном УЗИ в 91% случаев ($n = 21$) гематом и значимой имбибиции тканей не наблюдалось; в 9% случаев ($n = 2$) отмечалась гематома малых размеров (объём, по данным УЗИ, не превышал 2-3 мл). Следует отметить, что в первой группе размер гематом зависел от объёма забранного материала; прямой зависимости объёма гематомы от количества забранного материала у пациенток второй группы не наблюдалось. Побочных эффектов во время проведения лазерной коагуляции и в послеоперационном периоде отмечено не было.

Выводы/заключение

Проведение лазерной коагуляции при выполнении стереотаксической ВАБ позволяет добиться адекватного гемостаза, значительно снизить количество геморрагических осложнений вне зависимости от объёма биоптата, сократить время эластической компрессии в 2 раза и ускорить период реабилитации после процедуры.

ВЛИЯНИЕ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ГЕНИТАЛИЙ

Угрюмова О.С.

г. Казань

ГАУЗ «РКОД МЗ РТ им. проф. М.З. Сигала»

Актуальность

Заболевание гениталий такие как миома тела матки, эндометриоз, гиперпластические процессы эндометрия, опухоли яичников сопровождаются расстройством деятельности различных органов и систем организма, в частности, расстройством функции щитовидной железы, которая оказывает большое влияние на репродуктивную систему.

Цель

Улучшение диагностики заболеваний внутренних гениталий у больных с тиреодной патологией.

Материалы и методы

Было проведено ультразвуковое исследование 80 женщин с заболеваниями щитовидной железы. Из них с диа-

гнозом: аутоиммунный тиреодит – 51 пациент, многоузловой зоб – 21 пациент, рак – 8 пациентов.

Проводилось ультразвуковое исследование щитовидной железы, органов малого таза и определение тиреоидных гормонов.

Результат

Выявлено, что 55% больных с тиреодной патологией имели патологию гениталий: миома матки 37%, сочетание миомы и эндометриоза 17%, кист яичников 10%, гиперпластические процессы эндометрия 1%.

У двух больных миома матки сочеталась с гиперпластическим процессом эндометрия. У одной пациентки рак щитовидной железы сочетался с раком шейки матки.

В связи с этим возникает необходимость пристального исследования зависимости заболеваний гениталий у больных с тиреодной патологией, проблем их гормональной зависимости, роли возможного возникновения опухолевого процесса в этих органах.

Установлено, что отклонения от нормы функции щитовидной железы приводят к атрофическим процессам в наружных половых органах и яичниках. Нарушение тиреостата приводит к отклонению от нормы менструального цикла, приводит к бесплодию, а также к возникновению опухолей внутренних гениталий.

Выводы/заключение

Больным с доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами гениталий необходимо также проводить обследование тиреодной системы.

Своевременное выявление патологии и коррекция нарушения тиреодной системы позволит улучшить состояние больных и прогноз основного гинекологического состояния.

УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КОМПОНЕНТ СКРИНИНГА В МАММОЛОГИИ: РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА В УЗБЕКИСТАНЕ

Фазылов А.А., Ибрагимов А.Ю.,
Расулова М.М., Бабаханова Д.С.

г. Ташкент

Центр развития профессиональной квалификации
медицинских работников Минздрава Республики
Узбекистан

Актуальность

В последние годы заметна тенденция значительного роста заболеваемости рака молочной железы (РМЖ) у женщин репродуктивного возраста. Диагностическая информативность рентгеновской маммографии значи-