

ВЫВОДЫ

1. Больные с костной травмой нижних конечностей являются пациентами с высокой степенью риска развития венозных тромбозомболических нарушений, который сохраняется длительное время после операции и выписки из стационара.
2. Применение непрямых антикоагулянтов без тщательного мониторинга не всегда приносит ожидаемые результаты по профилактике венозных тромбозомболических нарушений в послеоперационном периоде на амбулаторном этапе. Нередко возникают тромботические и геморрагические осложнения.
3. Амбулаторную профилактику ортопедическим больным с высокой степенью риска венозных тромбозомболических нарушений, целесообразно и возможно проводить прямыми антикоагулянтами с меньшими затратами на мониторинг эффективности и большей безопасностью для пациента.

Т.В. Дибина, А.П. Кошель, С.С. Клоков, М.В. Артеменко

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТРЕХМЕРНОЙ ЭХОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

*НИИ гастроэнтерологии им. Г.К. Жерлова
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздравсоцразвития (Северск, Томская обл.)*

Ультразвуковое исследование остается наиболее доступным в первичной диагностике заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Появление новых поколений ультразвуковых сканеров значительно расширило область применения ультрасонографии. Одним из перспективных направлений является трехмерная эхография (3D).

Цель исследования: оценка диагностических возможностей трехмерной эхографии в диагностике хирургической патологии органов брюшной полости и почек.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В работе проведен сравнительный анализ комплексного обследования 940 пациентов НИИ гастроэнтерологии за период с 01.2009 по 09.2010. Сканирование выполнялось на аппарате Accuvix XQ (Medison, Корея) с использованием конвексного и объемного мультислотных датчиков 3,5 — 5 МГц. Стандартный алгоритм ультразвукового исследования внутренних органов дополняли методиками трехмерной реконструкции.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В 13 случаях 3D грудного отдела пищевода позволило выявить объемные образования, из них у 4-х пациентов — с вовлечением в патологический процесс органов средостения. В 11 наблюдениях был снят диагноз холедохолитаза после трехмерной обработки изображения в режиме поверхностной и многоплоскостной реконструкции. У 3-х пациентов сочетание 3D режима и энергетического доплера позволили диагностировать аномалию воротной вены с кавернозной трансформацией, которая была причиной билиарной гипертензии, в 12 случаях с использованием режима мультислайсинг удалось выявить стриктуру холедоха на уровне большого дуоденального сосочка, в двух случаях с подозрением на синдром билиарного сладжа диагностировали опухоль Клацкина. Режим минимальной прозрачности объемного массива позволил предположить в 5 случаях объемное образование головки поджелудочной железы с внутрипротоковой локализацией. У трех пациентов сочетанный режим 3D с цветовым кодированием в режимах различной прозрачности позволил исключить очаговое поражение печени. У одного человека диагностирован острый холецистит с деструкцией стенки и формированием паравезикальных абсцессов (пациент получал лечение в кардиологическом отделении по поводу хронической сердечной недостаточности, на УЗИ в 2D режиме — хронический холецистит с вторично измененной стенкой на фоне асцита, кисты печени). Метастатическое поражение брюшины удалось установить в 19 случаях в режиме полной прозрачности. В 10 наблюдениях найдены образования в просвете толстой кишки, в 3 из них — с формированием межкишечных абсцессов. Все результаты, полученные с помощью 3D ультрасонографии, были соотнесены с данными лабораторных и инструментальных методов, а также оперативных вмешательств, гистологических и цитологических исследований. Диагностическая ценность ультразвуковых методов составила соответственно для 2D режима и 3D: чувствительность 68,0 % и 93,6 %, специфичность 87 % и 95 %, диагностическая точность метода — 84,0 % и 97,7 %.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Трехмерная эхография позволяет более точно установить причину патологии, определить распространенность процесса, топографо-анатомическое соотношение, что влияет на выбор тактики лечения и определяет прогноз качества жизни пациентов.