

произведена электрохирургическая абляция эндометрия. Средний возраст больных составил 53,2 года. Ультразвуковой мониторинг проводился с помощью ультразвукового аппарата «Logiq 400 CL», «Logiq 5» (фирма GE, США). Исследование осуществлялось на 1, 4, 6, 12 и 30-е сут после абляции с применением транс-абдоминального конвексного датчика с частотой 3–3,5–4 МГц и трансвагинального конвексного датчика с частотой 7,5 МГц.

Результаты. На начальных этапах наблюдения (1–6-е сут) имелось наличие свободной жидкости в заднем своде, которая исчезла к 7-м суткам. Размеры матки с 1-го по 4-й день превышали исходные на 5–7 мм, толщина М-эха в данный период составила в среднем 8 мм, граница между эндометрием и миометрием оставалась нечеткой, сохранялась некоторая неоднородность М-эха, а также неравномерность толщины стенок матки (разница составляла 4–9 мм). При обследовании пациенток на 12-е

сут отмечалось уменьшение размеров матки и отека тканей, граница между эндометрием и миометрием стала более отчетливой, срединное М-эхо – однородным, более эхогенным, толщиной до 4 мм. К 30-м сут существенной динамики со стороны органов малого таза при эхоскопическом мониторинге не наблюдалось. За весь период наблюдения структура и размеры яичников у пациентки репродуктивного возраста не изменялись, у 2 других яичники не визуализировались.

Выводы. Трансвагинальная эхография обеспечивает неинвазивную и точную оценку состояния эндометрия и миометрия после ЭАЭ, позволяет выявить эхографические признаки осложненного течения послеоперационного периода, рецидива заболевания, обосновать сроки начала лечебно-профилактических мероприятий и, наряду с клиническими данными, оценить эффективность проведенного лечения.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ФОНЕ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

С.А. ВЕЛИЧКО, И.Г. ФРОЛОВА, Д.Г. БУХАРИН

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Актуальность. Общеизвестны трудности ранней диагностики злокачественных новообразований на фоне фиброзно-кистозной мастопатии (ФКМ) из-за «маскировки» патологических образований множеством затемнений: микрокальцинатов, кист, узловых образований и т.д.

Материал и методы. С целью определения диагностических возможностей маммографии при ФКМ в выявлении рака молочной железы нами проведен ретроспективный анализ 92 комплектов маммограмм, выполненных женщинами, страдающим раком молочной железы. Возраст больных колебался в пределах 35–75 лет. Набор материала осуществлялся методом случайной выборки. По результатам проведенного исследования общая чувствительность маммографии составила 92 %, однако у больных в возрасте 30–40 лет этот показатель не превысил 69 %.

Результаты. Ранее нами была показана целесообразность более широкого использования

сонографии у женщин до 50 лет, которая в 2 раза по сравнению с маммографией увеличивает частоту выявления рака молочной железы при кистах и узловых образованиях пролиферативного характера. Так, рак в кисте выявлен у 17 из 92 женщин, включенных в данное исследование, причем ультразвуковое исследование продемонстрировало большие диагностические возможности при внутрикистозной карциноме – специфичность составила $98 \pm 1,3$ %. Для рака в кисте характерными ультразвуковыми признаками являлись неоднородность внутренней структуры образования, обусловленная наличием синдрома внутреннего эхо – в $87 \pm 8,9$ % и центральное акустическое затемнение позади кисты – в $66,7 \pm 12,6$ %. Установлены специфичные ультразвуковые критерии для малигнизированной фибroadеномы – неправильная форма образования, его неровный контур (72 ± 11 %), неоднородная внутренняя структура с

наличием гипоехогенных участков ($89 \pm 7,6 \%$) и ослабление эхосигнала за фибroadеномой ($17 \pm 9,1 \%$).

Все образования пунктировались под ультразвуковым контролем. При пункции кист использовали иглу предложенной нами конструкции, состоящую из трубки, мандрена и устройства, перекрывающего просвет трубки. При полноценной эвакуации жидкости из кисты осуществляли пневмокистографию и цитологическое исследование аспирационного материала. У 60 пациенток с раком молочной железы, развившимся на фоне диффузного аденоматоза, использовалась стереотаксическая биопсия на аппарате «Маммо-МТ». Объектом исследования явились сгруппированные микрокальцинаты, переплетающиеся фиброзные тяжи с плотным центром, небольшие (до 10 мм) объемные об-

разования пониженной эхогенности на фоне склерозированных долек, множественные мелкие кисты, а также уплотнения в области субальвеолярных зон и в интрамаммарной складке. Необходимо отметить, что после стереотаксической биопсии диагноз рака молочной железы был гистологически верифицирован у 51 из 60 обследованных. Анализ сроков выявления рака молочной железы на фоне ФКМ показал, что у 9 (8,6 %) больных карцинома была диагностирована через 1,5–3 года после профилактического обследования.

Выводы. Многие диагностические задачи выявления патологии молочной железы могут быть решены только при комплексном применении маммографии и сонографии в сочетании с интервенционными методиками, что побуждает совершенствовать алгоритм их применения.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ МАММОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, РАЗВИВШЕГОСЯ В ФИБROADЕНОМЕ ИЛИ КИСТЕ

С.А. ВЕЛИЧКО, И.Г. ФРОЛОВА, Д.Г. БУХАРИН, Н.В. ВЯТКИНА

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Актуальность. В последнее время отмечается омоложение контингента больных раком молочной железы. Это приводит к тому, что 30 % женщин с выявленными опухолями находятся в возрасте до 40 лет, когда доброкачественные пролиферативные заболевания молочной железы являются неблагоприятным фоном для маммографии. В связи с этим мы проанализировали диагностическую эффективность ультразвукового метода исследования и маммографии в раннем выявлении рака молочной железы, развившегося в фибroadеноме или кисте на фоне диффузных доброкачественных пролиферативных заболеваний.

Материал и методы. В исследование включено 260 женщин с кистами и фибroadеномами. Среди этих пациенток у 125 выявлены кисты и у 15 из них диагностирован рак молочной железы, развившийся в кисте. Фибroadеномы определялись у 135 пациенток, у 18 из них была верифицирована малигнизация доброкачествен-

ной опухоли. Диагноз верифицирован во всех случаях при гистологическом исследовании послеоперационного материала.

Результаты. Сравнительная характеристика чувствительности перечисленных выше методов в выявлении патологии молочной железы в различных возрастных группах показала, что у женщин 30–40 лет эффективность ультразвукового метода и маммографии достоверно отличаются друг от друга и составляют – $91 \pm 2,8 \%$ и $69 \pm 4,6 \%$ соответственно. В группе пациенток в возрасте 40–50 лет данный показатель существенно не различался.

Анализ наших данных свидетельствовал о том, что ультразвуковое исследование является высокоэффективным методом диагностики фибroadеном и кист на фоне выраженной диффузной патологии молочных желез, чувствительность, которого составила $90 \pm 2,6 \%$ и 100 % соответственно. При сравнительном анализе критериев, которые наблюдались при