

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Д.Н. Воргова, Л.Э. Брежнева, А.В. Важенин

ЧГМА, ЮУрГУ, г. Челябинск

Применены ультразвуковое исследование и доплерография для оценки динамики многокомпонентного лечения больных раком шейки матки III стадии.

Рак шейки матки является одной из наиболее распространенных злокачественных опухолей у женщин, во всем мире рак шейки матки занимает второе место у женщин по частоте после рака молочной железы [4]. В России за год диагностируется более 11 тысяч больных инвазивным раком шейки матки [5]. У значительной части пациенток опухоль данной локализации чаще выявляется на поздних стадиях, что существенно снижает эффективность современных методов лечения [4].

В последние годы появились новые методы и методологические подходы в лечении онкологических больных с указанной патологией (сочетанная лучевая терапия по расщепленному курсу, сочетанное лучевое лечение по расщепленному курсу с применением термотерапии в качестве модификатора, химиолучевое лечение).

Использование современных ультразвуковых технологий привело к существенному повышению диагностической эффективности и значимости ультразвукового метода, позволяющего определить не только наличие опухоли, но и оценить ее размеры, экоструктуру, а также степень местного распространения [3]. Цветовое доплеровское картирование, дуплексные и триплексные режимы применяют для изучения особенности гемодинамики, для качественной и количественной оценки изменений кровотока в магистральных сосудах и сосудах новообразований [4].

Важными при проведении ультразвукового исследования являются такие моменты, как достоверность полученных результатов, безопасность, неинвазивность метода, доступность и возможность неоднократного применения.

В литературе имеются данные о применении ультразвукового метода для динамического наблюдения больных раком шейки матки [1]. При этом исследуется только изменение объема шейки матки, но нет указаний о применении доплерографии для оценки эффективности лечения и прогнозирования результатов лечения больных.

Целью исследования явилось изучение объема шейки матки и параметров кровотока у больных раком шейки матки III стадии в процессе многокомпонентного лечения с помощью ультразвуковой диагностики и доплерографии.

Материалы методы исследования

Обследовано 35 больных раком шейки матки III стадии, получивших многокомпонентное лечение

в Челябинском областном онкологическом диспансере в период с 2004 по 2005 годы.

По возрасту больные распределились следующим образом: 15–25 лет – 2 человека (5,7%), 26–35 лет – 5 человек (14,3%), 36–45 лет – 10 человек (28,6%), 46–55 лет – 13 человек (37,1%), 56–65 лет – 2 человека (5,7%), 76–85 лет – 3 человека (8,5%).

Химиолучевое лечение получили 23 пациентки (65,7%) – 1 группа, химиолучевое лечение с использованием термотерапии в качестве радиомодификации – 12 больных (44,3%) – 2 группа.

Применялись цифровые ультразвуковые сканеры: 1) HITACHI 6500, с конвексным многочастотным датчиком 2,5–5 МГц, 2) IMAGE POINT NX (HEWLETT PACKARD), с конвексным многочастотным датчиком 2,5–5,0 МГц, с внутриволновым датчиком 5,0–7,5 МГц. Ультразвуковые исследования проводились трансабдоминальным и трансвагинальным доступами. Трансабдоминальное исследование проводилось с максимально наполненным мочевым пузырем. Применялись следующие режимы: В-режим, энергетическая доплерография, импульсно-волновая доплерометрия.

Результаты исследования: в процессе и после лечения у 52,2% пациенток 1 группы, объем шейки матки уменьшился на 41,7–61,25% от исходного значения, систолическая скорость в питающих сосудах уменьшилась в 1,5 раза, диастолическая скорость кровотока уменьшилась в 1,3 раза, в сосудах опухоли систолическая скорость уменьшилась в 1,9 раза, диастолическая скорость кровотока уменьшилась в 8,5 раза. В остальных случаях объем шейки матки увеличился на 22–100% от исходного значения, в питающих сосудах систолическая скорость увеличилась в 2,65 раза, диастолическая скорость кровотока увеличилась в 7,5 раза, в сосудах шейки матки систолическая скорость увеличилась в 2 раза, диастолическая скорость кровотока увеличилась в 1,3 раза.

Во 2 группе динамика показателей распределилась следующим образом: у 78% пациенток объем шейки матки уменьшился на 22,1–95,3% от исходного значения, в питающих сосудах систолическая скорость уменьшилась в 1,8 раза, диастолическая скорость кровотока уменьшилась в 2 раза, в сосудах шейки матки систолическая и диастолическая скорости кровотока практически не изменились; в остальных случаях отмечено: объем шейки матки увеличился на 66,6–167,7% от исходного значения, систо-

лическая скорость в питающих сосудах увеличилась в 2,8 раза, диастолическая скорость кровотока увеличилась в 1,5 раза, в сосудах опухоли систолическая скорость увеличилась в 2,1 раза, диастолическая скорость кровотока увеличилась в 4,6 раза. Изменения индекса резистивности и пульсационного индекса были незначительными.

Увеличение объема шейки матки и параметров кровотока позволяет говорить о неизлеченности процесса, что связано с молодым возрастом, эндофитной формой опухоли и морфологическими вариантами опухоли: плоскоклеточный рак низкой степени дифференцировки, аденокарцинома, железисто-плоскоклеточный рак.

На основании проведенных исследований следует сделать выводы о том, что современная ультразвуковая диагностика с применением доплерографии позволяет получить объективную информацию об изменениях параметров опухолевого процесса, что является крайне важным при проведении многокомпонентного лечения рака шейки матки и прогнозировании дальнейшего течения заболевания.

Литература

1. Ультразвуковой мониторинг неоадьювантной полихимиотерапии рака шейки матки и прогнозирование непосредственных результатов лечения/ Л.А. Аишафян, И.Б. Антонова, В.Л. Огрызкова и др.// *Материалы Всероссийского научного форума «Радиология 2005»*. – М., 2005. – С. 23–24.
2. *Диагностический ультразвук/ Под ред. А.В. Зубарева*. – 1-е изд. – М.: Реальное время, 1999. – 176 с.
3. Лелюк В.Г., Лелюк С.Э. *Ангиология*. – М.: Реальное время, 1999. – 288 с.
4. Анализ онкогинекологической заболеваемости и оценка эффективности лечения злокачественных опухолей женских гениталий в Санкт-Петербурге/ В.М. Мерабишвили, С.П. Попова, А.Ф. Урманчеева и др. // *Вопр. онкол.* – 1999. – Т. 45. – № 3. – С. 233–237.
5. *Очерки лучевой терапии рака шейки матки/ Под ред. Г.М. Жаринова, А.В. Важенина*. – Челябинск: Иероглиф, 2002. – 218 с.