

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ПАТОЛОГИЯХ ШЕЙКИ МАТКИ

Ассистент **Жураев Камолиддин Данабаевич**

Клиник Ординатор **Соқиев Санжарбек Алишер угли**

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд,
Узбекистан

Методы и материалы: *Анализированы данные ультразвукового исследования (УЗИ) 40 женщин фертильного возраста с патологиями шейки матки и 10 женщин контрольной группы на ультразвуковом сканере «SonoScare»-S-50 с датчиком линейного формата, рабочей частотой 7,5 МГц.*

Результаты исследования. У 10 женщин репродуктивного возраста из контрольной группы шейка матки имела цилиндрическую или коническую форму, ее длина в среднем составила около 3,2 см, толщина 2,8 см, а ширина – 3,5 см. Эндоцервикс имел более высокую эхогенность по сравнению с миометрием, его толщина составила около 3-4 мм. В норме все три зоны (мышечная ткань шейки матки, эндоцервикс и цервикальный канал) четко прослеживались, имели равномерную ширину, цервикальный канал не деформирован. Гиперплазия эндоцервикса выявленная у 3 женщин (7,5%), при УЗИ представлена утолщением слизистой оболочки шейки матки, с повышением ее эхогенности и усилением васкуляризации. За счет гиперпродукции слизи цервикальный канал расширен, что облегчало визуализацию структуры эндоцервикса. В структуре гиперплазированного эндоцервикса у 1 пациентки выявили мелкие кисты на фоне повышенной эхогенности. Обнаруженный полип эндоцервикса у 9 женщин (22,5%) имел вид выпячивания овальной формы повышенной эхогенности, и, в отличие от гиперплазии, имел ножку или широкое основание. Ультразвуковыми критериями истинных полипов (5 больных) цервикального канала являлись: наличие эхопозитивных образований средней или пониженной эхоплотности, с четкой сосудистой ножкой, исходящей из средней или нижней трети цервикального канала, и с единичными сосудистыми локусами во внутренней структуре. Индекс резистентности (IP) в среднем составил 0,68, индекс васкуляризации (VI) – 0,85, индекс кровотока (FI) – 22,49. УЗИ-критериями децидуальных псевдополипов (4 больных) явились эхопозитивные округлые образования повышенной эхоплотности без сосудистой ножки, с большим количеством сосудистых локусов во внутренней структуре, с более выраженными гемодинамическими изменениями. При этом характерны были следующие средние показатели кровотока: IP – 0,53, VI – 1,67 и FI – 37,40, а количество сосудистых локусов не зависело от величины



образований. У 2 пациенток (5%) визуализировали миому матки шейчной локализации с деформацией шейки. Эхографически у 11 пациенток (27,5%) с эндометриозом шейки матки выявляли округлые образования с экзогенным мелкодисперсным содержимым, структура и размеры которых варьировали в зависимости от менструального цикла. При эндоцервиците, выраженной у 13 женщин (32,5%) наблюдали утолщение эндоцервикса, повышение его экзогенности, возникновение ободка вокруг эндоцервикса за счет зоны отека миометрия и расширение цервикального канала. Содержимое цервикального канала различалось от анэхогенного до слабоэхогенного. Рак шейки матки выявленный при наших исследованиях у 2 больных (5%), характеризовался увеличением толщины эндоцервикса, более 3 мм асимметрией толщины стенок шейки матки в виде участка пониженной интенсивности на фоне неизменных слоев миометрия шейки матки.

ВЫВОДЫ

Комплексное УЗИ с использованием энергетического доплеровского картирования является высоко информативным методом, который может быть использован для скрининга изменений шейки матки с целью назначения патогенетически обоснованного лечения

ЛИТЕРАТУРА:

1. ШОДИКУЛОВА Г. З. и др. OSHQOZON ICHAK TRAKTI YUQORI QISMI PATOLOGIYASI BO'LGAN BEMORLARDA BIRIKTIRUVCHI TO'QIMA DIPLAZIYASI KESHISHINING KLINIK-LABORATOR XUSUSIYATLARI //ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 2.

2. Мансур Т. М., Вохидов Ж. Ж. ОПТИМИЗАЦИЯ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОЙ АЛОПЕЦИИ //SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM. – 2023. – Т. 2. – №. 14. – С. 200-214.

3. Толибов М. М. и др. ОПТИМИЗАЦИЯ К ЛЕЧЕНИЮ ТЯЖЕЛЫХ ОБОЖЖЕННЫХ БОЛЬНЫХ //SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM. – 2023. – Т. 2. – №. 14. – С. 190-199.

4. Мансур Т. М., Вохидов Ж. Ж. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ВИТИЛИГО //SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM. – 2023. – Т. 2. – №. 14. – С. 234-244.

5. Мансур Т. М., Вохидов Ж. Ж. СОВРЕМЕННОЙ МЕТОДЫ АЛОПЕЦИЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ //SCIENTIFIC APPROACH TO THE MODERN EDUCATION SYSTEM. – 2023. – Т. 2. – №. 14. – С. 225-233.

6. Шодикулова Г. З., Вохидов Ж. Ж. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)



//THE THEORY OF RECENT SCIENTIFIC RESEARCH IN THE FIELD OF PEDAGOGY. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 101-112.

7. Шодикулова Г. З., Вохидов Ж. Ж. ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА //THE THEORY OF RECENT SCIENTIFIC RESEARCH IN THE FIELD OF PEDAGOGY. – 2023. – Т. 1. – №. 6. – С. 56-67.

8. Khusainova M. A. et al. Cardiac arrhythmias in patients with rheumatoid arthritis //Science and Education. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 130-137.

9. Zikirayayevna S. G., Xudoyberdiyevna S. N., Jamshedovich V. J. FEATURES OF PATHOLOGY THYROID GLAND IN A WOMAN WITH RHEUMATOID ARTHRITIS //Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development. – 2022. – Т. 4. – С. 49-54.

10. Mardonov B. A., Sherbekov U. A., Vohidov J. J. Сучасні підходи до лікування пацієнтів з вентральною грижею та сумісними патологіями //Клінічна та експериментальна патологія. – 2018. – Т. 17. – №. 3.

11. Шамсиев А. М. и др. Программа для определения качества жизни пациентов после перенесенной герниопластики по поводу послеоперационных вентральных грыж //Агентство по интеллектуальной собственности Республики Узбекистан. – 2018.

12. Сайинаев Ф. К. и др. МИНИИНВАЗИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 436-438.

13. Эгамбердиев А. А. и др. Усовершенствованный метод ненатяжной герниоаллопластики при паховых грыжах //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 448-450.

14. Саидмурадов К. Б. и др. ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИМИ РУБЦОВЫМИ СТРИКТУРАМИ МАГИСТРАЛЬНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 434-436.

15. Мардонов Б. А., Шербеков У. А., Вохидов Ж. Ж. Современные подходы к лечению пациентов с вентральными грыжами симультанными патологиями //Клінічна та експериментальна патологія. – 2018. – №. 17, № 3. – С. 118-125.

16. Sulatanbaevich B. A., Yakhshiboevich S. Z., Jamshedovich V. J. Acute cholecystitis in elderly and senile patients //Вопросы науки и образования. – 2018. – №. 24 (36). – С. 85-88.

17. Yakhshiboevich S. Z., Jamshedovich V. J., Kamariddinova K. M. Problem of recurrence of single-chamber liver echinococcosis after surgical treatment and ways to solve them (Literature review) //Вопросы науки и образования. – 2018. – №. 24 (36). – С. 91-95.



18. Sulatanbaevich B. A., Yakhshiboevich S. Z., Jamshedovich V. J. Role of chemotherapy in prophylaxis of the liver echinococcosis recurrence //Вопросы науки и образования. – 2018. – №. 24 (36). – С. 88-90.

19. Шербеков У. А., Алиева С. З. К., Вохидов Ж. Ж. Тактика ведения больных желчекаменной болезнью с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией //Academy. – 2018. – Т. 2. – №. 6 (33). – С. 85-89.

