

было выявлено новообразование: неоднородное с полициклическими контурами, без четкой капсулы на фоне диффузного повышения эхогенности печени, уплотнения капсулы. При этом кровоток в воротной вене не нарушен, кровоток в печеночных венах преимущественно гепатофугальный. При проведении эластометрии печени повышение средней жесткости колебалось в диапазоне 4,64-11,79 кПа, что обусловлено значительной неоднородностью структуры печени. Компрессионная эластометрия очага поражения позволила определить его большую жесткость R/T=3,99 по отношению к окружающей печеночной паренхиме.

Заключение. Мультипараметрическое ультразвуковое исследование печени у недоношенных новорожденных на ранних этапах позволяет неинвазивно выявить диффузные и очаговые поражения печени и сформировать группу новорожденных с риском развития опухолей печени для катamnестического наблюдения. СВЭ печени необходимо внести в протокол ведения новорожденных с холестазом. В настоящее время недостаточно данных о соответствии результатов СВЭ печени у новорожденных стадиям фиброза печени у взрослых по шкале METAVIR, что требует дальнейших многоцентровых исследований.

ЗАСТОСУВАННЯ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ НАВІГАЦІЇ ПРИ ТРЕПАН-БІОПСІЯХ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ. ДОСВІД ОНКОЛОГІЧНОЇ КЛІНІКИ

Іванов І.Ю.¹, Клекот А.І.¹, Шевчук В.І.¹,
Лозович О.А.², Лозович В.А.², Солоненко С.В.¹
¹Вінницький обласний клінічний онкологічний
диспансер, м. Вінниця
²Могилів-Подільська окружна лікарня
інтенсивного лікування, м. Могилів-Подільський

Вступ. Забір стовпчиків тканини, який проводиться під контролем ультразвукового променя з підозрілих ділянок молочної залози для проведення гістологічного дослідження, а також можливості визначення рецепторного статусу пухлини за біопсійним матеріалом, дозволяє підвищити діагностичну інформативність для правильного вибору тактики подальшого лікування.

Мета. Оцінювання ефективності методики трепан-біопсії пухлин молочної залози під контролем ультразвуку та її вдосконалення.

Матеріали та методи. Ультразвукова навігація здійснювалась на сканері Ultima PA за допомогою лінійного датчика 5-10 МГц. Для біопсії використовувався пістолет з голкою товщиною 14 G та довжиною 10 см.

Проведено 38 біопсій пацієнтам, у яких за результатами мамографії та УЗД виявлені об'єкти в молочних залозах, підозрілі на злоякісні пухлини. Розміри пухлин, з яких взята трепан-біопсія, – від 10 до 15 мм. При кожній трепан-біопсії отримано по два стовпчики тканини пухлини. Трепан-біопсії проводились в умовах відділення УЗД.

Результати. За результатами гістологічних досліджень отриманого матеріалу діагностовано фіброаденоми та злоякісні новоутворення. Результати наведені в таблиці. Після проведення оператив-

них втручань діагнози були підтверджені в 100% випадків.

Таблиця
Результати гістологічних досліджень

| Захворювання | Рак | Фіброаденома |
|-----------------------|----------|--------------|
| Пацієнти, кількість/% | 36/94,74 | 2/5,26 |
| Всього, кількість/% | 38/100 | |

Висновки. Виконання трепан-біопсії пухлин молочної залози під контролем ультразвуку значно покращує ефективність її виконання, мінімізує ризик виникнення ускладнень та гарантує високу інформативність даної методики.

ВАЖЛИВІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЕХОГРАФІЇ ПРИ АД'ЮВАНТНІЙ ТЕРАПІЇ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ПРЕПАРАТОМ ТАМОКСИФЕН ДЛЯ ОЦІНКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ПРОЛІФЕРАТИВНИХ ЗМІН В ЕНДОМЕТРІЇ

Іванов І.Ю.¹, Лозович О.А.², Лозович В.А.²,
Шевчук В.І.¹

¹Вінницький обласний клінічний онкологічний
диспансер, м. Вінниця
²Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного
лікування, м. Могилів-Подільський

Вступ. У терапії гормонозалежних форм раку молочної залози у жінок з ураженими лімфатичними вузлами застосування антагоністів гормонів та аналогічних засобів призводить до ризику розвитку проліферативних змін в ендометрії, зокрема гіперплазії ендометрія, поліпозу, ендометріозу та раку ендометрія. Застосування ехографічного моніторингу стану ендометрія допомагає вчасно виявити вказані зміни, вносити корективи в терапію раку молочної залози та мінімізувати ризик розвитку раку ендометрія.

Мета. Вдосконалити алгоритм ехографічного моніторингу стану ендометрія у жінок із високим ризиком розвитку раку ендометрія під час приймання тамоксифену.

Матеріали та методи. Ехографічний моніторинг стану ендометрія проводився у 56 пацієнток, хворих на рак молочної залози, віком від 39 до 61 року, які отримували тамоксифен. Усім пацієнткам виконувались трансвагінальні та трансабдомінальні дослідження на апараті MyLab Seven за допомогою мультичастотних датчиків частотою 4-9 МГц та 2-5 МГц. Дослідження виконувались щомісячно впродовж семи місяців від початку приймання тамоксифену. Проводилась біометрія тіла та шийки матки, ендометрія та яєчників. Акцентовано вивчалась структура ендометрія. Візуалізація у В-режимі доповнювалась кольоровими режимами.

Результати. З 56 пацієнток, які отримували лікування, у 17 з 4-5-го місяців моніторингу виявлялись гіперпластичні процеси в ендометрії. За результатами проведених діагностичних гістологічних досліджень було виявлено залозисто-кістозну гіперплазію та поліпоз ендометрія. Випадків раку ендометрія не було встановлено. Результати наведені в таблиці.