

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Кафедра лучевой диагностики ИПО

Трансвагинальное УЗИ при эндометриозе: современный взгляд с применением стандартизованного протокола (Часть1)

Transvaginal US of Endometriosis: Looking Beyond the Endometrioma with a Dedicated Protocol

 Belinda G. Collins ,  Anita Ankola,  Sparsh Gola,  Kathryn L. McGillen

✓ **Author Affiliations**

Published Online: Sep 9 2019 | <https://doi.org/10.1148/rg.2019190045>

Выполнила:

ординатор 1 года
Специальности УЗД

Маховская Татьяна
Степановна

Актуальность

- ➔ Эндометриоз *встречается* у 3-15% женщин репродуктивного возраста
- ➔ *Распространенность:*
 - до 50% у пациенток с бесплодием
 - 50–90% у пациенток с хронической тазовой болью
- ➔ *Трудности ведения больных:*
 - вариабельная клиническая картина и тяжесть течения заболевания

Цель

Оценка использования специального
четырёхкомпонентного протокола при ТВУЗИ в
диагностике эндометриоза

Задачи

- ➡ Перечислить четыре компонента УЗИ, оптимизированные для оценки тазового эндометриоза;
- ➡ Определить анатомическое расположение и результаты ТВУЗИ различных проявлений эндометриоза;
- ➡ Изучение диагностических значений УЗИ эндометриоза

Протокол трансвагинального УЗИ (ТВУЗИ)

Консенсус международного анализа
глубокого эндометриоза (IDEA)



Стандартный протокол УЗИ органов
малого таза в основном сосредоточен на
статической визуализации матки и
яичников



**Стандартизованный специальный
протокол ТВУЗИ:** учитывает характер
локализаций и особенности эхокартины
эндометриоза, а также изменения при
динамическом наблюдении

Компоненты протокола ТВУЗИ для диагностики эндометриоза

Оцениваемые компоненты	Задача
<i>Матка и придатки</i>	<u>Оценка наличия признаков эндометриоза:</u> - есть ли признаки аденомиоза? - есть ли признаки эндометриомы яичника? - Присутствует ли гидросальпинкс или гематосальпинкс?
<i>Глубокий инфильтративный эндометриоз</i>	<u>Поиск узлов в переднем и заднем отделах таза:</u> - От передней стенки матки до передней стенки таза; - от задней стенки матки до параректального пространства; - Есть ли гипоэхогенные узлы?

Компоненты протокола ТВУЗИ для диагностики эндометриоза

Оцениваемые компоненты	Задача
Признак скольжения	<u>Динамическое исследование на облитерацию пузырно-маточного и прямокишечно-маточного пространства:</u> - Смещается ли мочевой пузырь относительно матки? - Смещается ли шейка матки относительно прямой кишки? - Смещается ли матка относительно кишечника?
Дополнительные маркеры	<u>Субъективные результаты динамической визуализации:</u> - Ощущается ли болезненность в зоне интереса?

Компонент 2: Глубокий инфильтративный эндометриоз (ГИЭ)

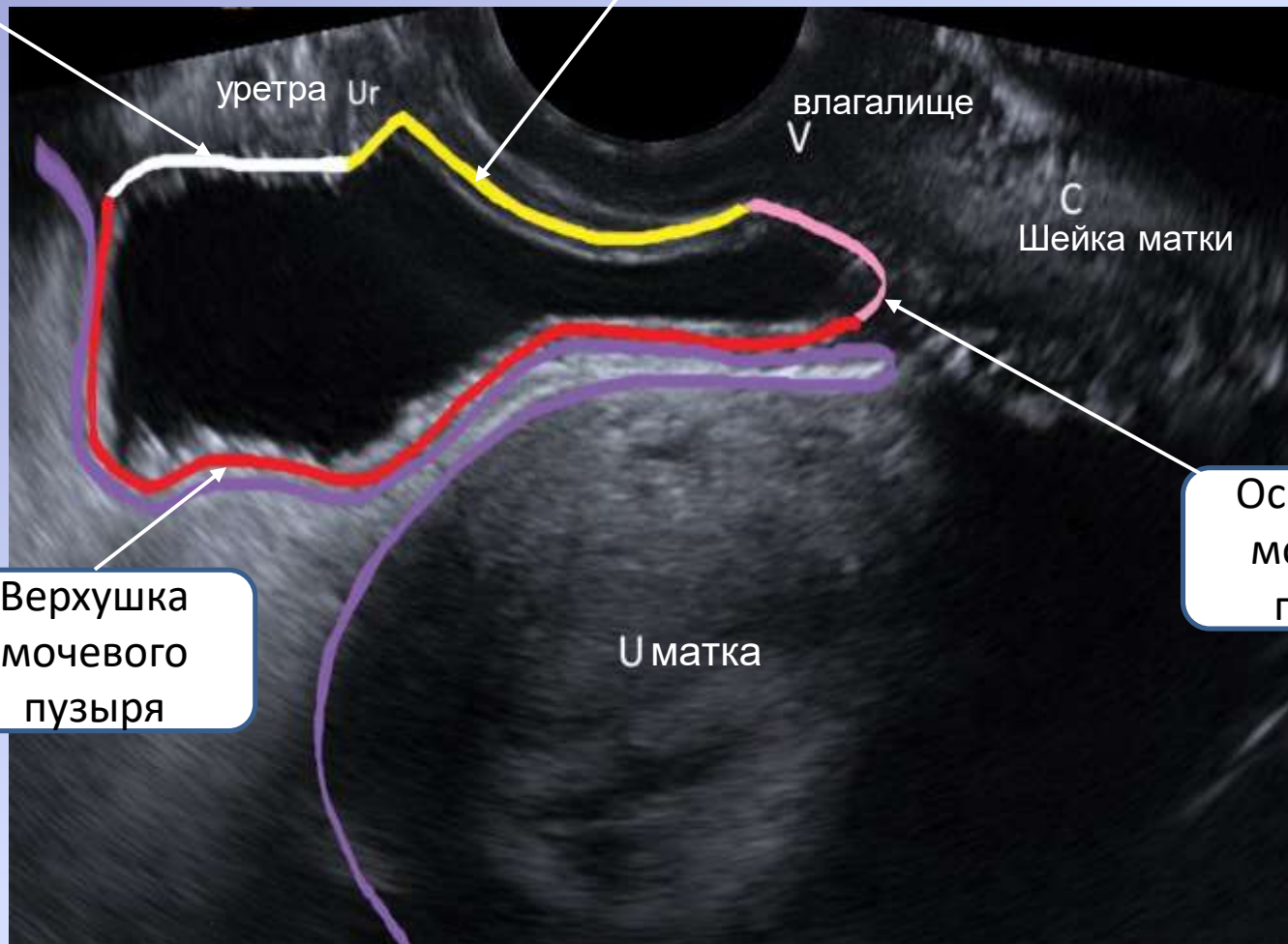
Поиск узлов в переднем и заднем отделах таза :

- От передней стенки матки до передней стенки таза;
- От задней стенки матки до параректального пространства;
- Есть ли гипоэхогенные узлы?

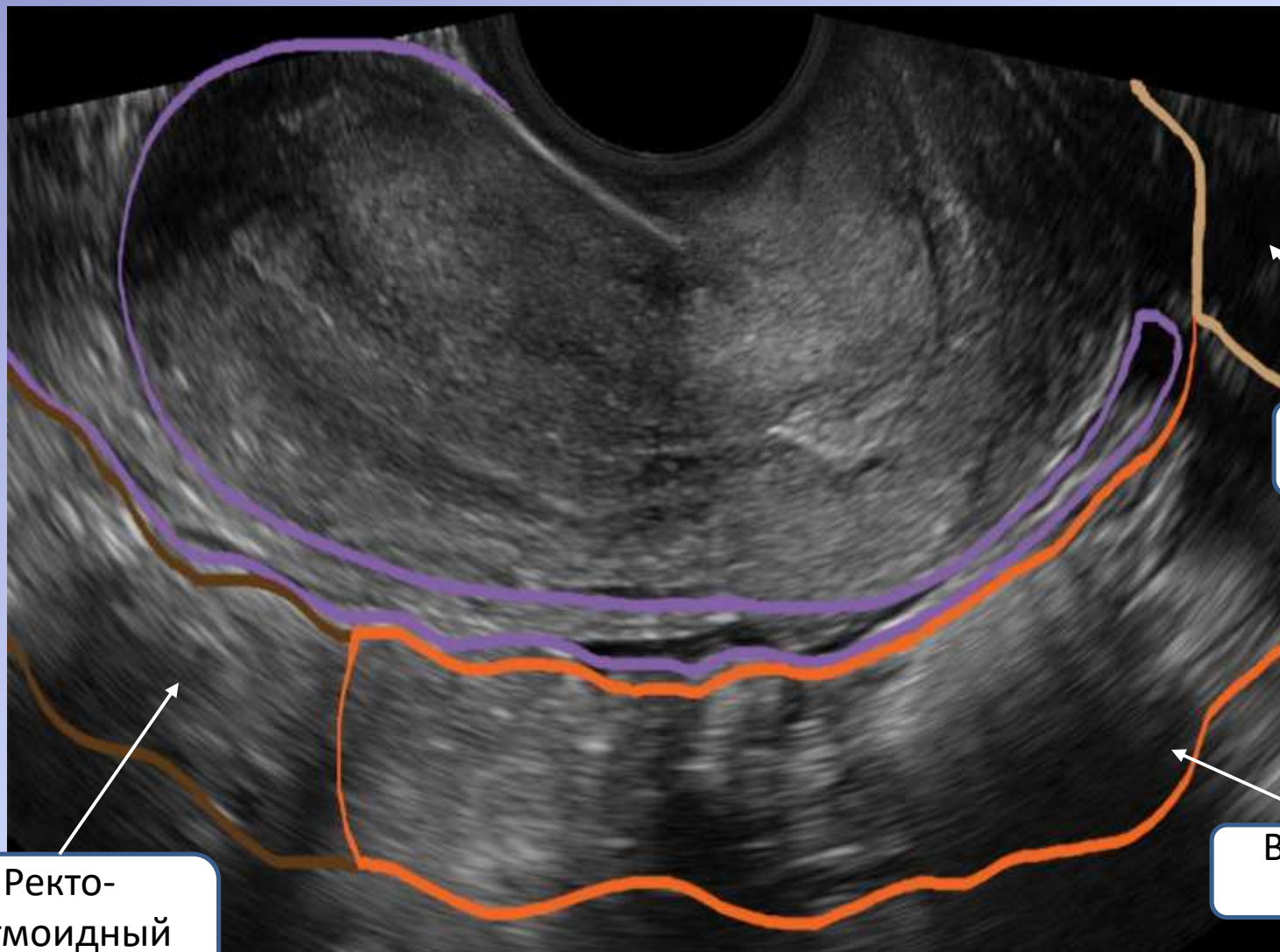
Анатомия переднего отдела таза

Внебрюшинный
отдел

Треугольник
Льето



Анатомия заднего отдела таза. Ректосигмоидная область

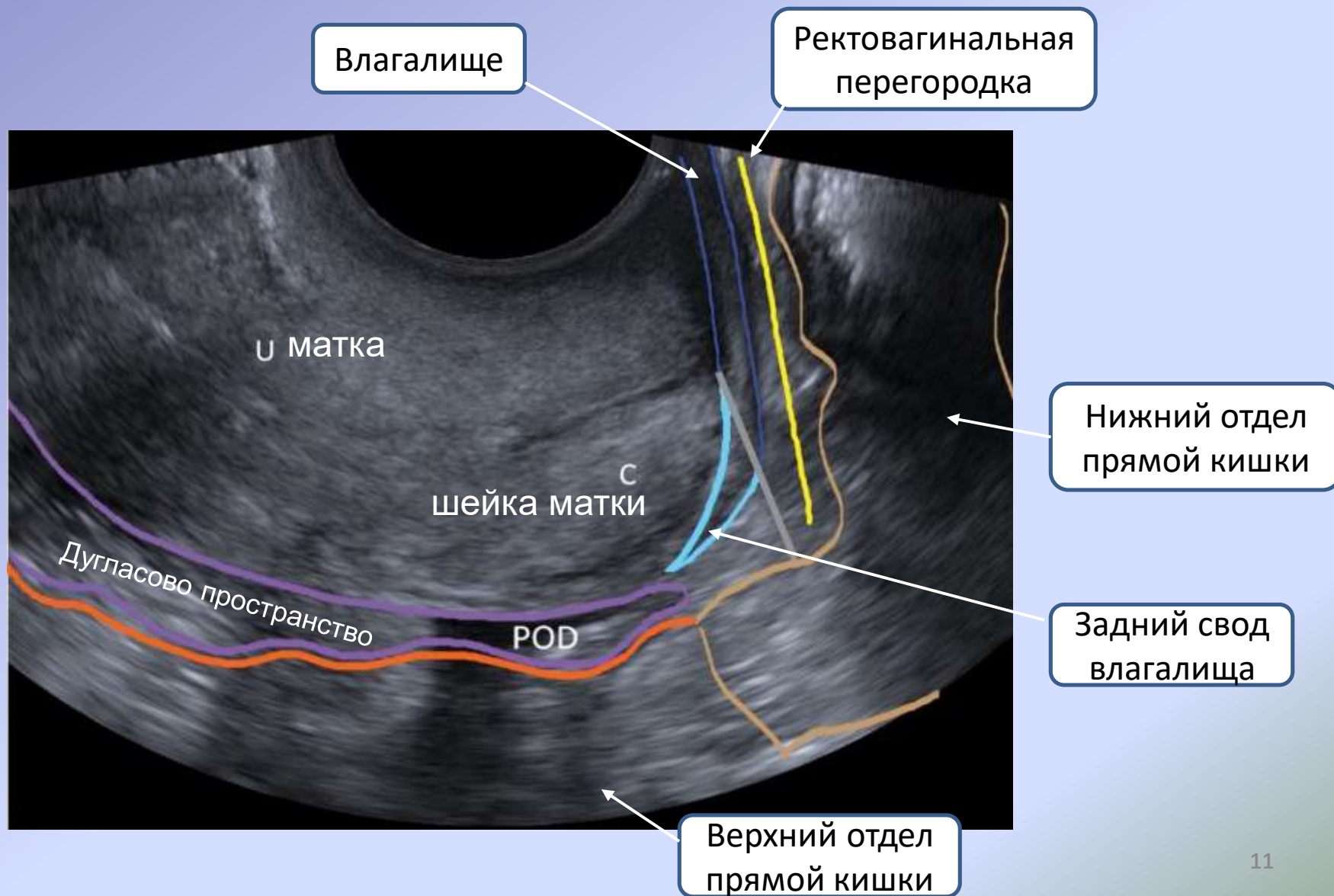


Нижний
отдел

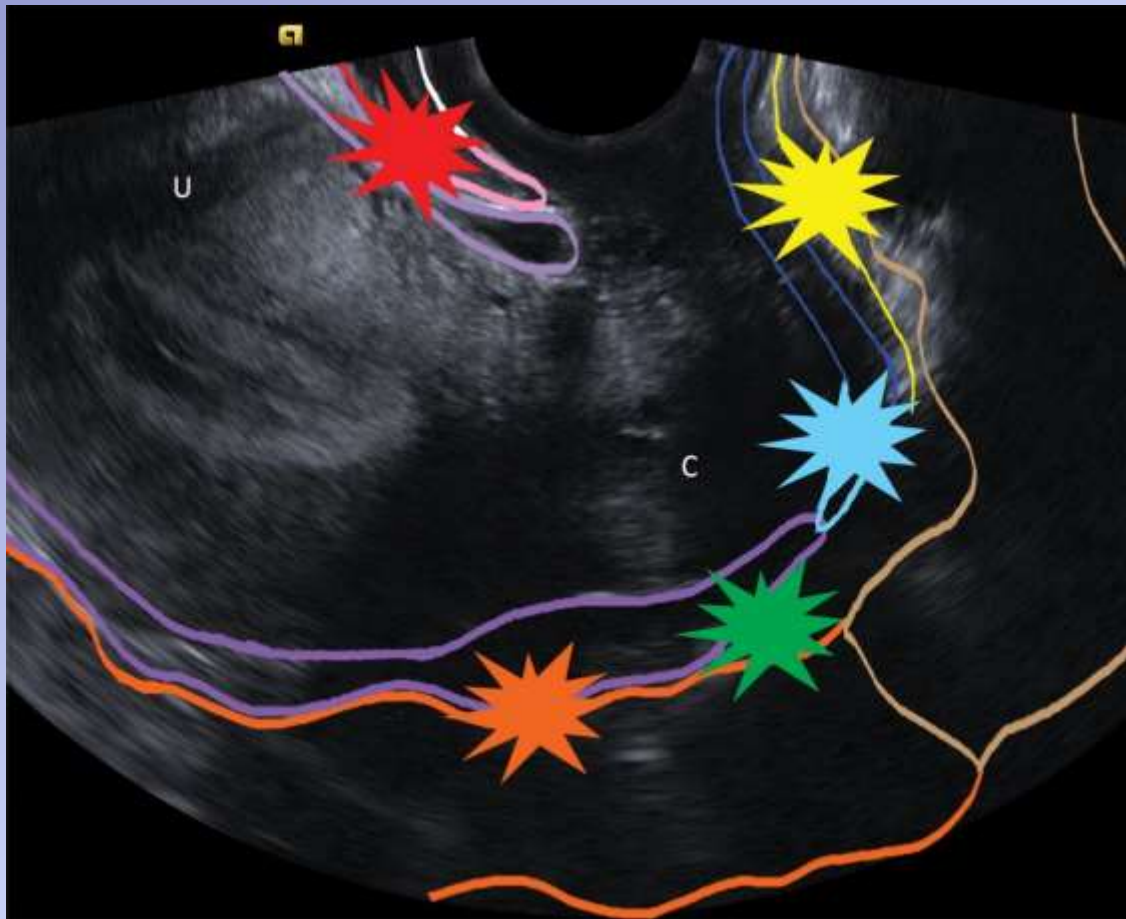
Ректо-
сигмоидный
отдел

Верхний
отдел

Анатомия заднего отдела таза. Ректовагинальная область



Наиболее частая локализация глубокого инфильтративного эндометриоза



Мочевой пузырь



Ректовагинальная
перегородка



Свод влагалища

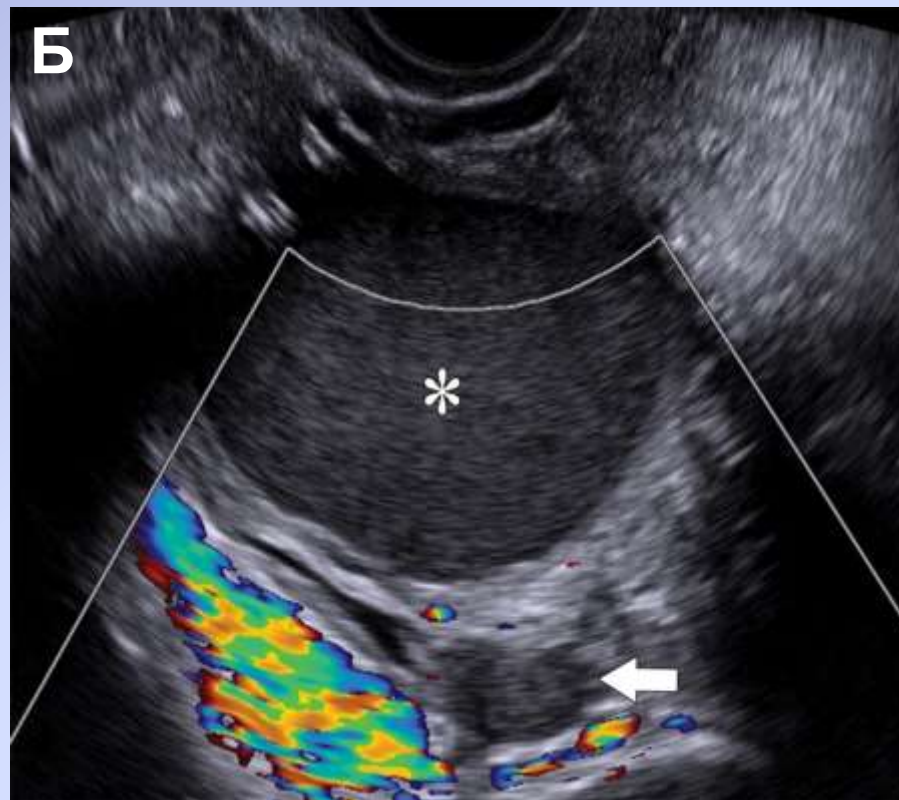
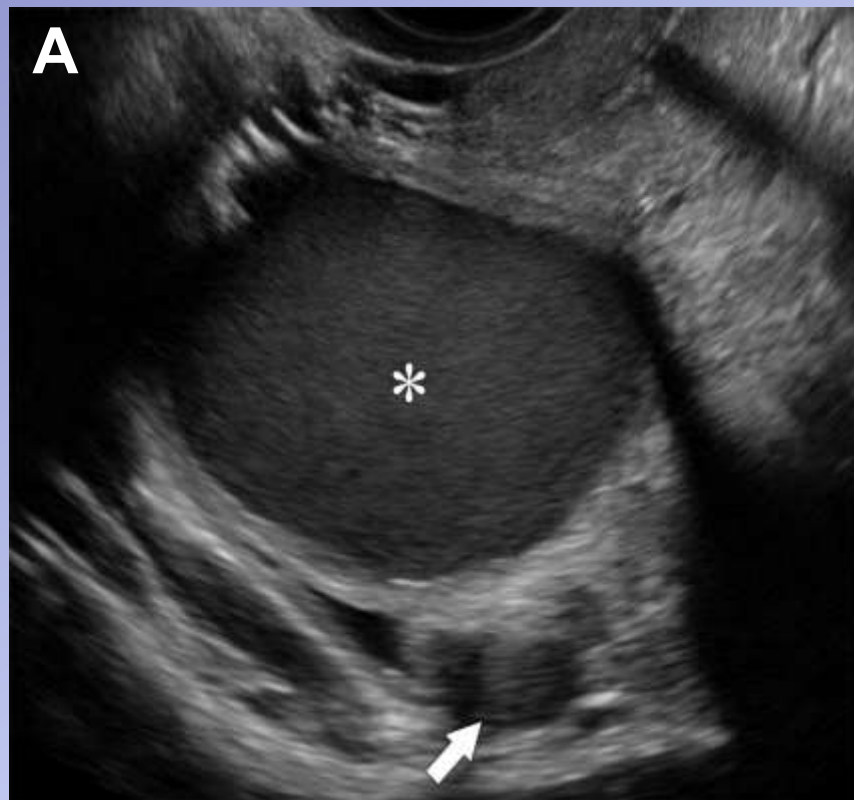


Крестцово-
маточная связка



Передняя стенка
верхнего отдела
прямой кишки

ТВУЗИ: Эндометриоз. Эндометриома яичника

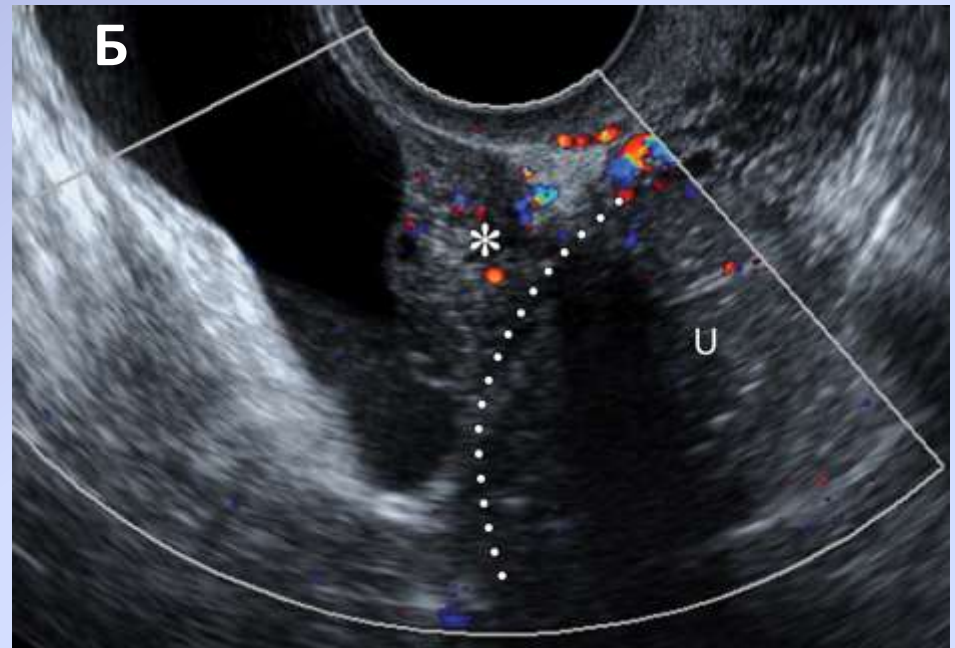
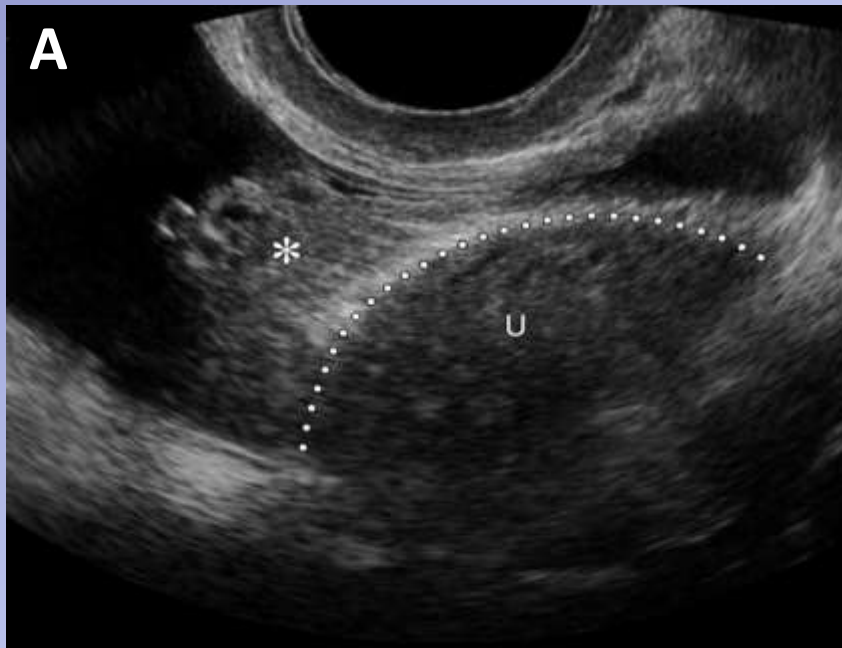


Клинический случай №1: больная, 28 лет, НМЦ.
При ТВУЗИ обнаружен узел глубокого инфильтративного эндометриоза.

Глубокий инфильтративный эндометриоз мочевого пузыря

- **Мочевой пузырь** – наиболее частая локализация глубокого инфильтративного эндометриоза (85-90%)
- **Симптомы:** учащенное и неотложное мочеиспускание, дизурия и гематурия

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз мочевого пузыря



Клинический случай №2: больная, 47 лет, хроническая тазовая боль, бесплодие. При ТВУЗИ признаки глубокого инфильтративного эндометриоза мочевого пузыря. Эндометриоз подтвержден при цистоскопии.

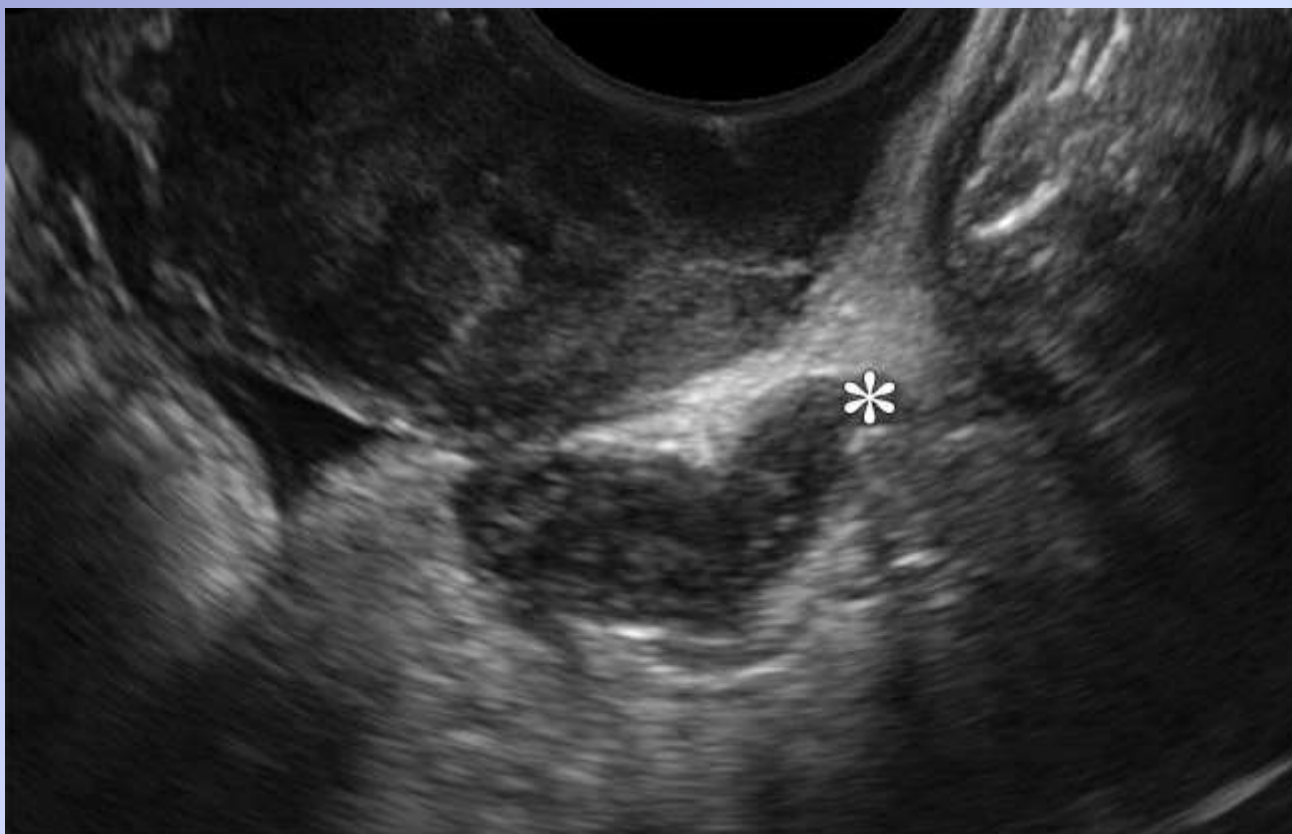
Глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника

- Встречается у **5–12 %** женщин с эндометриозом и у **10%** пациентов с ГИЭ
- Прямая кишка и ректосигмоидная область составляют **70–93%** поражений кишечника и отражают тяжелую форму заболевания
- **Симптомы** : диарея, запор, ректальное кровотечение и боль при дефекации

Глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника

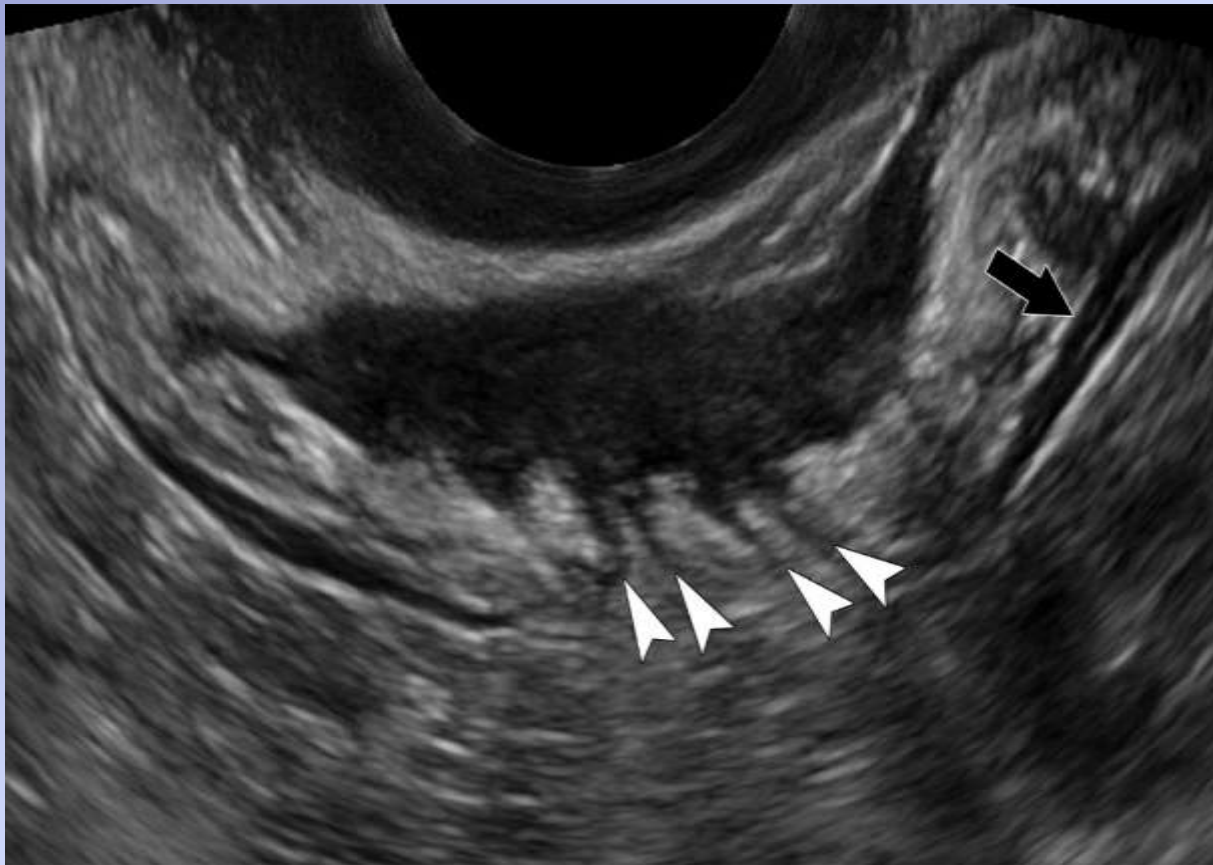
- Железы и строма эндометрия прорастают в гипоехогенный слой muscularis propria стенки кишечника и вызывают гиперплазию и фиброз гладких мышц
- **УЗ-признаки:** утолщение гипоехогенного мышечного слоя; гипоехогенные узлы однородной или неоднородной структуры за счет гиперэхогенных включений. Контур нечеткие, неровные
- **Типичные признаки:** гипоехогенный узел неправильной формы, напоминающий хвост кометы; гипоехогенный узел неправильной формы с четкими неровными контурами, указывающий на поражение подслизистой оболочки

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника



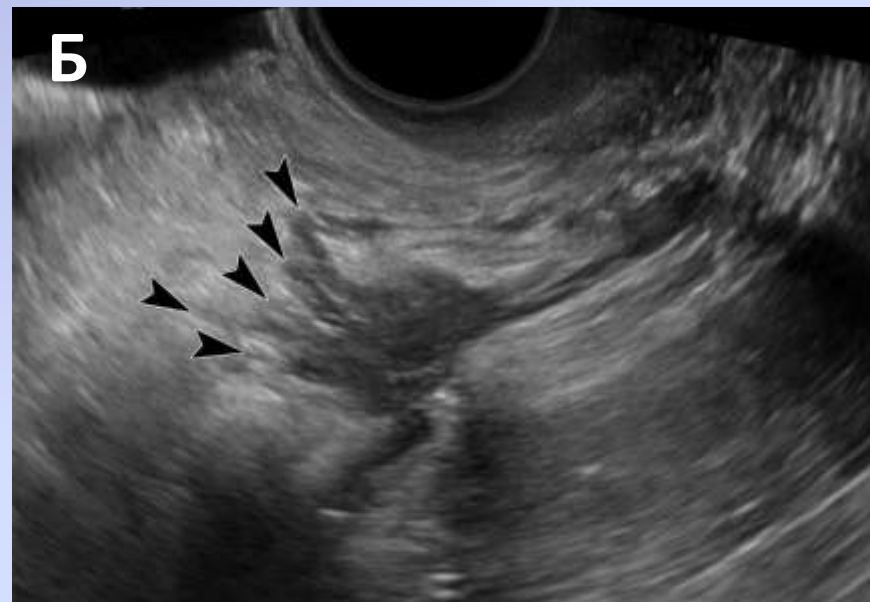
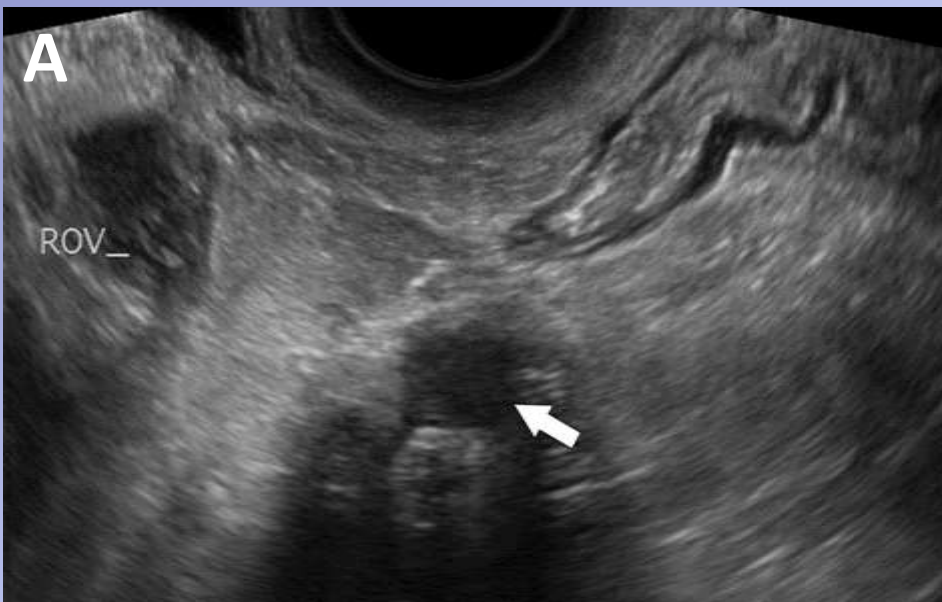
Клинический случай №3: больная, 35 лет. В анамнезе НМЦ, усиливающаяся тазовая боль, эндометриоз.

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника



Клинический случай №4: больная, 37 лет, обострение тяжелой дисменореи, жалобы на диарею

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника

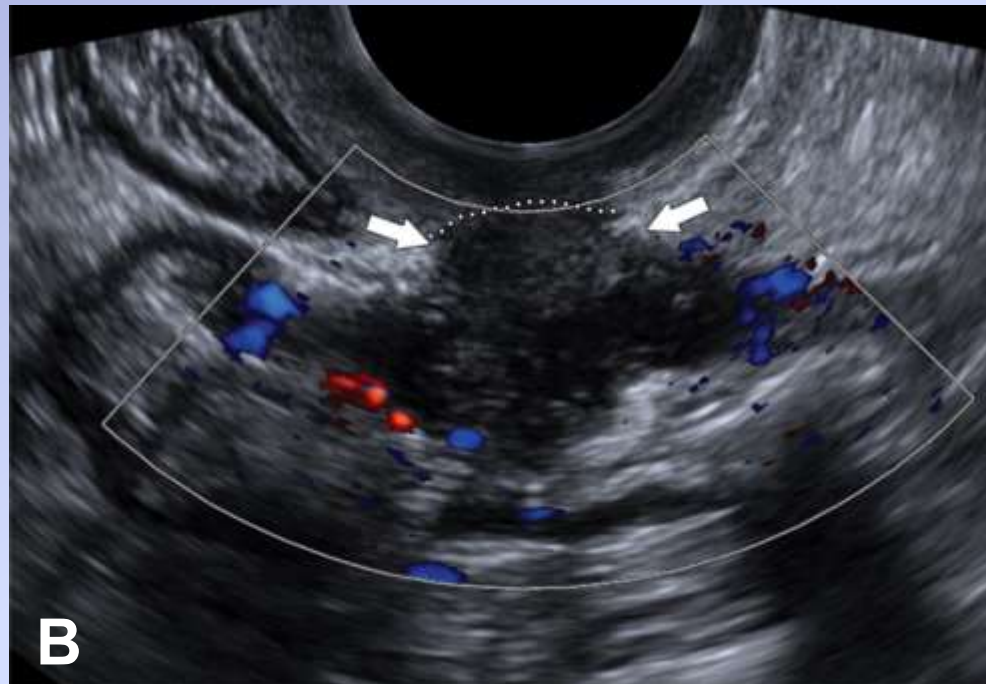
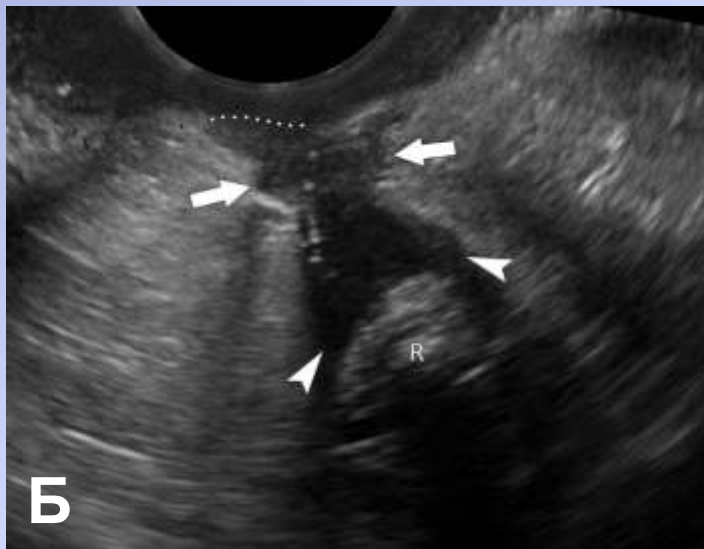
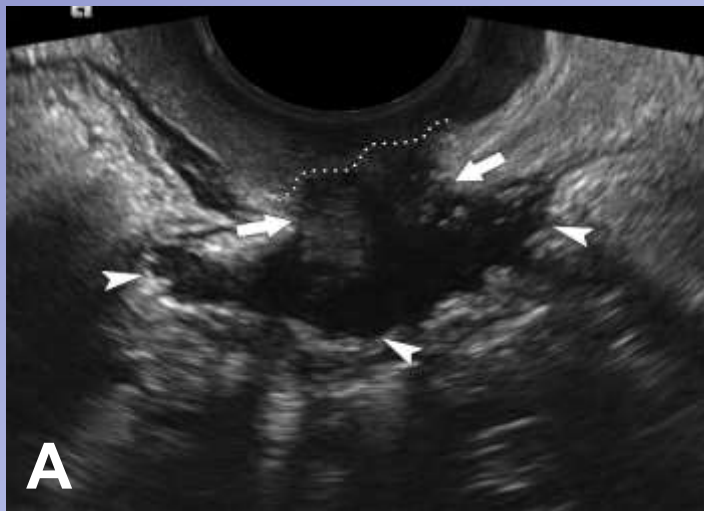


Клинический случай №5: больная, 46 лет. В анамнезе глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника. Жалобы на хроническую двухстороннюю боль и спазмы в нижних отделах таза

Глубокий инфильтративный эндометриоз ректовагинальной области

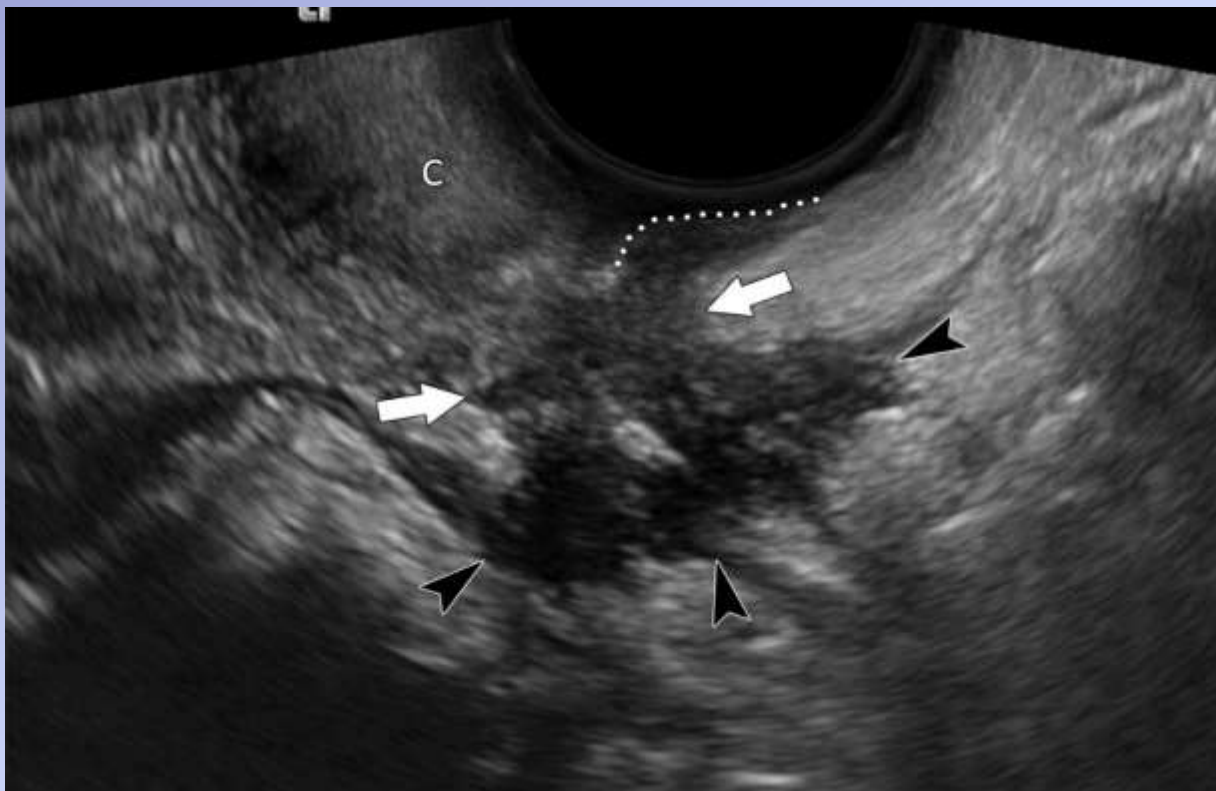
- **Симптомы:** дисменорея, посткоитальное кровотечение
- Поражения ректовагинальной области можно диагностировать при физикальном осмотре, но нельзя оценить глубину распространения
- **Ключевое хирургическое отличие:**
ректовагинальная область недоступна при лапароскопии

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз ректовагинальной области



Клинический случай №6: больная, 43 года. В анамнезе эндометриоз, гистерэктомия. Жалобы боли в малом тазу, дизурию

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз ректовагинальной области

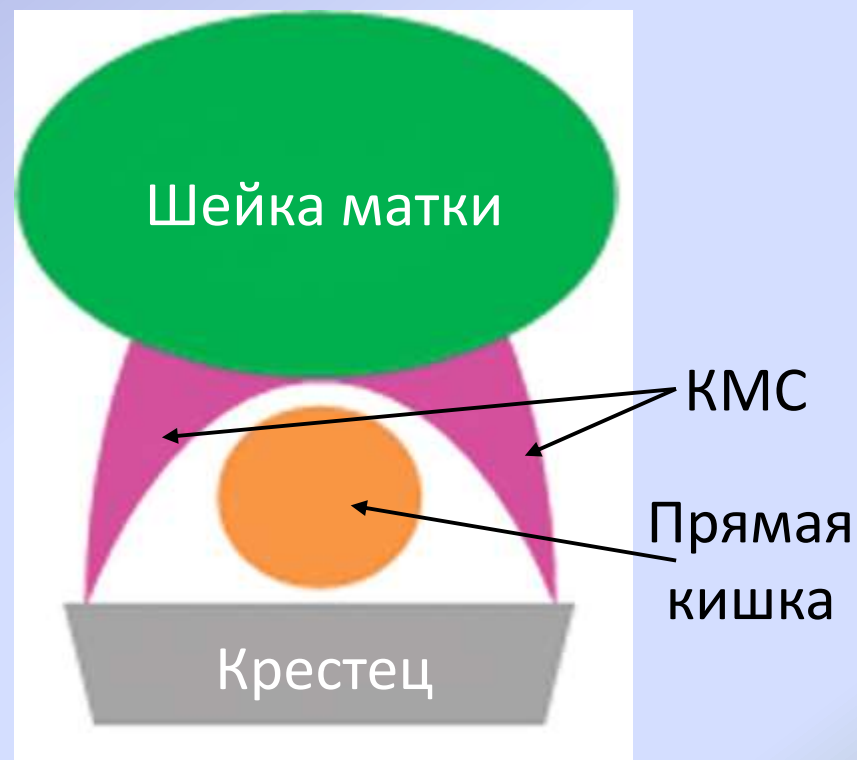
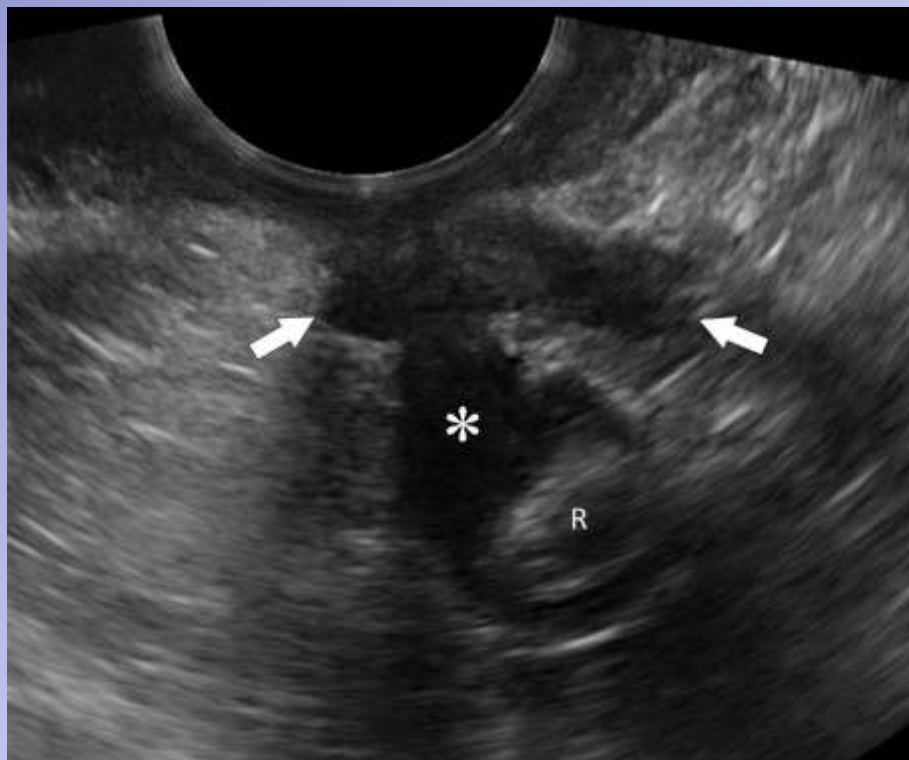


Клинический случай №5 (продолжение): больная, 46 лет. В анамнезе глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника. Жалобы на хроническую двухстороннюю боль и спазмы в нижних отделах таза

Глубокий инфильтративный эндометриоз крестцово-маточной связки

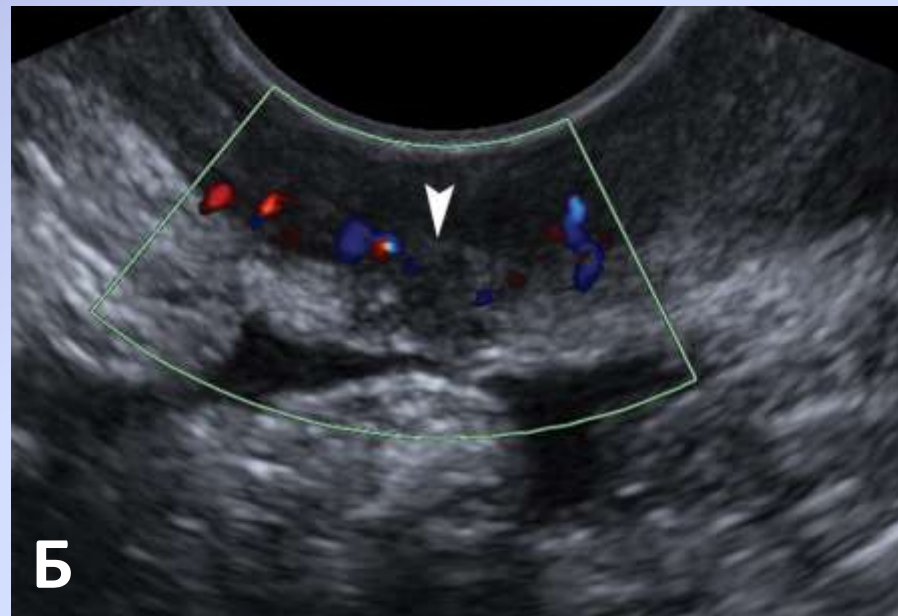
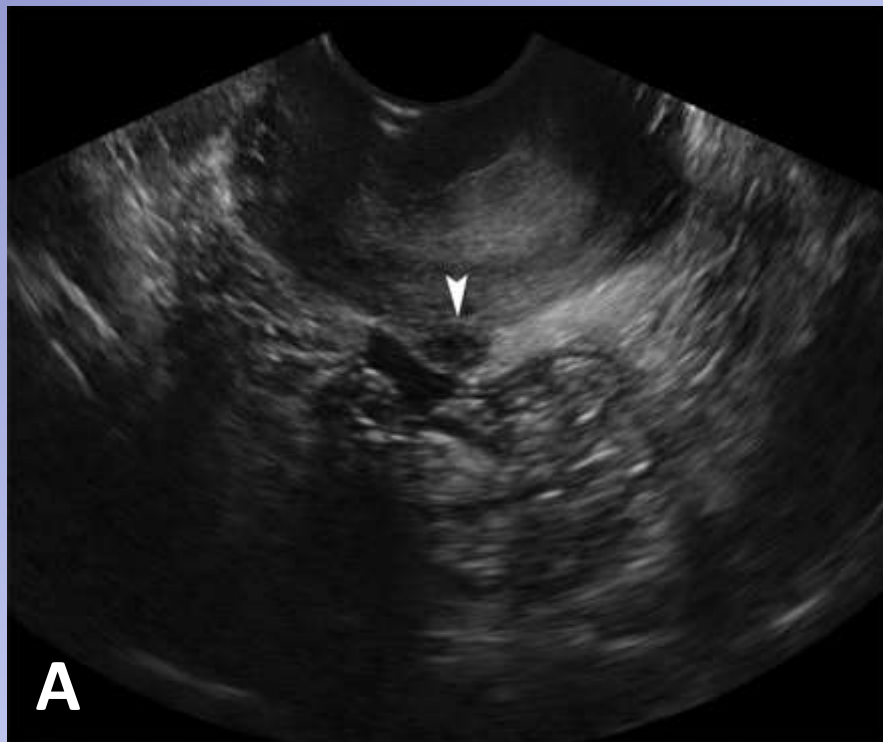
- Встречается у **28-45%** женщин с эндометриозом и у **66%** пациенток с ГИЭ
- **Симптомы:** дисменорея, хроническая тазовая боль
- **УЗ-признаки:** гипоэхогенное утолщение с четкими контурами в пределах внутрибрюшинной жировой ткани

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз крестцово-маточной связки



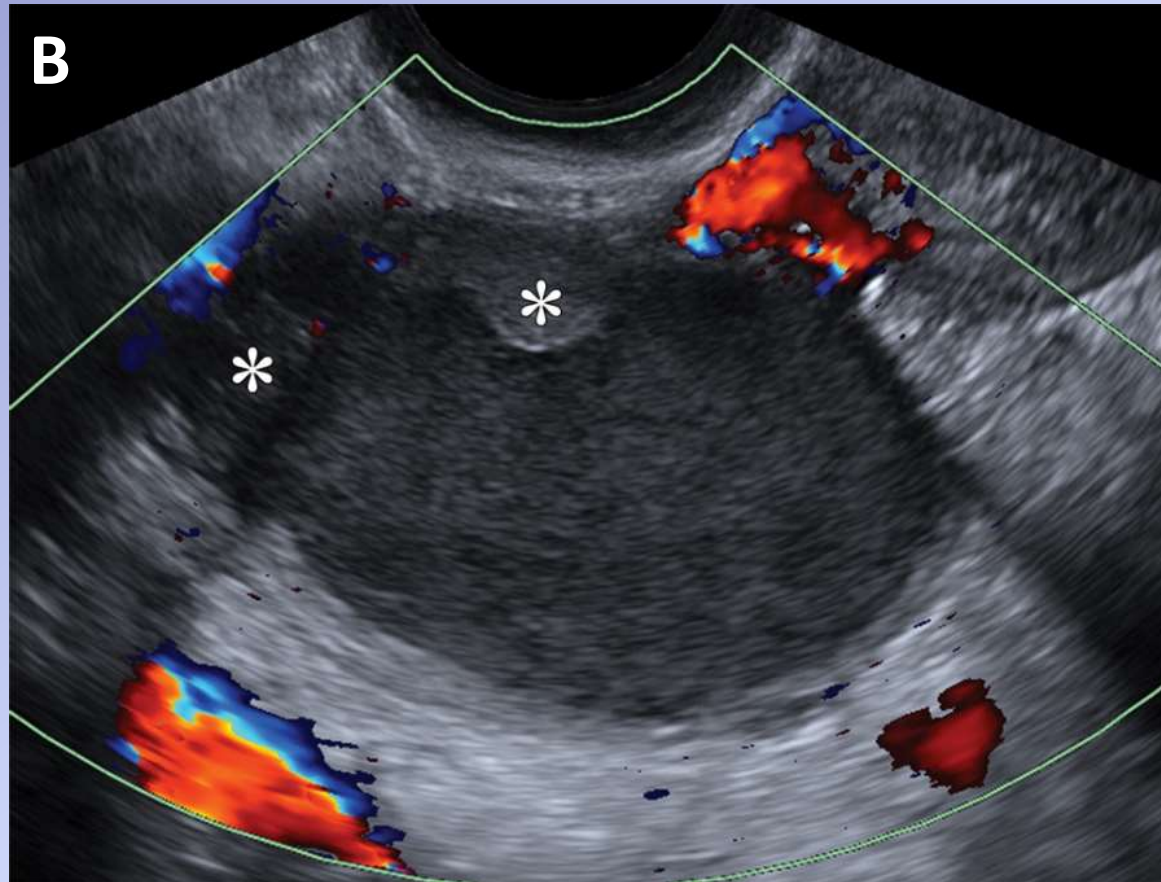
Клинический случай №5 (продолжение): больная, 46 лет. В анамнезе глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника. Жалобы на хроническую двухстороннюю боль и спазмы в нижних отделах таза

ТВУЗИ: Глубокий инфильтративный эндометриоз крестцово-маточной связки



Клинический случай №1 (продолжение): больная, 28 лет. В анамнезе глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника. Жалобы на хроническую двухстороннюю боль и спазмы в нижних отделах таза

ТВУЗИ: Атипичная эндометриома



Клинический случай №1 (продолжение): больная, 28 лет. В анамнезе глубокий инфильтративный эндометриоз кишечника. Жалобы на хроническую двухстороннюю боль и спазмы в нижних отделах таза

Выводы

Проведение ТВУЗИ с применением специального стандартизированного протокола *повышает ценность данного исследования в диагностике эндометриоза*:

- *повышает точность диагностики эндометриоза,*
- *позволяет оценить локализацию, степень и тяжесть эндометриоза*

Список литературы

RadioGraphics. 2019 Sep; Vol. 39, No. 5

Published online Sep 9 2019

Transvaginal US of Endometriosis: Looking Beyond the Endometrioma with a Dedicated Protocol

Belinda G. Collins , Anita Ankola, Sparsh Gola, Kathryn L. McGillen

Спасибо за внимание!