

# ЭФФЕКТИВНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ У БЕРЕМЕННЫХ

Бритько Д. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед.наук, доц. Савоневич Е. Л.

**Актуальность.** Опухоли и опухолевидные образования яичников выявляют у 2-3% беременных. Широкое использование ультразвукового исследования (УЗИ) в акушерстве привело к более частому выявлению бессимптомных новообразований в яичниках у беременных. По данным литературы подавляющее большинство опухолевых образований в яичниках у беременных являются доброкачественными, необходимо учитывать и возможность развития в яичниках злокачественного новообразования [1].

**Цель.** Изучить возможности и значимость ультразвукового метода исследования в диагностике новообразований яичников у беременных

**Методы исследования.** Проведено ретроспективное исследование медицинской документации 56 беременных с новообразованиями яичников, которые получали медицинскую помощь с 2020 по 2023 год в Гродненском областном клиническом перинатальном центре. Сформированы 2 группы: I группа – 23 беременные с опухолями яичников без хирургического лечения; II группа – 33 беременные, которым было проведено хирургическое вмешательство во время беременности или при родоразрешении.

**Результаты и их обсуждение.** Проведен анализ результатов УЗИ беременных с опухолями яичников, изучены их особенности. Размер опухолевых образований в яичниках колебался от 15 до 95 мм в диаметре. По результатам УЗИ органов малого таза в сроке 12 недель беременности: в I группе (n=23) чаще всего встречались анэхогенные образования в 22 случаях. Кистозное образование в одном из яичников было выявлено у 18 пациенток, в большинстве случаев однокамерное (n=17). Патологическая васкуляризация при ЦДК установлена в 2 случаях. Во II группе односторонние новообразования были у 31 из 33 женщин. В 19 случаях имели место анэхогенные образования, только в 6 наблюдениях был описан пристеночный солидный компонент. Усиление васкуляризации было установлено в 4 случаях. Таким образом, УЗИ в сроке 12 недель беременности позволяет выявить бессимптомную опухоль яичника, установить ее основные характеристики. Однако, в трети наблюдений результаты стандартного обследования с оценкой клинических, лабораторных критериев, результатов УЗИ

не позволяют дифференцировать функциональный и опухолевый характер новообразования в яичнике. Использование в такой ситуации повторного УЗИ спустя 2-3 недели позволяет определить дальнейшую тактику ведения беременной. Использование УЗИ органов малого таза с ЦДК, определение онкомаркёров СА125, НЕ4, МРТ органов малого таза позволяет в большинстве случаев при опухолевых образованиях в яичнике воздержаться от их хирургического лечения до родоразрешения.

**Выводы.** Современная диагностика опухолей яичников требует комплексного индивидуального подхода с целью не только своевременно установить диагноз злокачественной опухоли яичника у беременной, но и сократить количество оперативных вмешательств во время беременности.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *ACOG Committee Opinion. Guidelines for diagnostic imaging during pregnancy and lactation. Number 723 // Obstet Gynecol. 2017. Vol. 130, N. 4. P. e210–216.*

## ОПЕРАЦИЯ ГЕЛЛЕРА С ФУНДОПЛИКАЦИЕЙ ПО ДОРУ ИЛИ СТЕПЛЕРНАЯ ЭЗОФАГОФУНДОСТОМИЯ С ФУНДОПЛИКАЦИЕЙ ПО ТУПЕ?

Бродницкий А. А.<sup>1</sup>, Вакулич Д. С.<sup>1</sup>, Журбенко Г. А.<sup>1</sup>,  
Игнатюк А. Н.<sup>1</sup>, Ковалев А. Ю.<sup>1</sup>, Шулейко А. Ч.<sup>2</sup>

Брестская областная клиническая больница<sup>1</sup>,  
Минская областная клиническая больница<sup>2</sup>

Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. Шулейко А. Ч.

**Актуальность.** На сегодняшний день большинство ученых, занимающихся ахалазией кардии (АК) спорят по поводу того, какой метод хирургического лечения выбрать. В литературе предоставлено достаточное количество работ, сравнивающих тот или иной метод лечения, однако каждый из них не лишен недостатков.

**Цель.** Сравнить результаты лечения операции Геллера с фундопликацией по Дору со степлерной эзофагофундостоимией у пациентов с АК.

**Методы исследования.** Лечение всех пациентов осуществлялось на базе отделения торакальной хирургии УЗ «Брестская областная клиническая больница» с 2008 по 2024 гг. Контрольную группу составили 22 пациента, которым выполнена операция Геллера с фундопликацией по Дору. Исследуемую группу –