

Возможности ультразвукового исследования в диагностике заболеваний простаты

Панкратов Александр Олегович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Алешикевич

Александр Иосифович, *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Черепов Вячеслав Георгиевич, *Минск*

Введение

С возрастом у определенной части мужчин развивается патология предстательной железы. После пятидесяти лет у более чем половины из них выявляется доброкачественная гиперплазия простаты. А примерно у трети – рак.

Цель исследования

Оценить значимость ультразвукового исследования (УЗИ) в дифференциальной диагностике возрастных изменений предстательной железы.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 35 историй болезни пациентов, находившихся на лечении во 2-й городской клинической больнице г. Минска, которым выполнялось УЗИ предстательной железы, определялся простато-специфический антиген (ПСА), трансректальная биопсия простаты по показаниям. Для статистической обработки полученных данных использовался пакет программ Statistica 6.0 и BIOSTAT.

Результаты

Средний возраст пациентов составил 66 лет (42; 79). УЗИ простаты выполнялось в связи с обращением к урологу по поводу дизурии или назначалось ревматологом или гастроэнтерологом в связи с онкопоиском. У 71% (25) находили ультразвуковые признаки гиперплазии предстательной железы. Объем предстательной железы составил в среднем 48,2 см³ (21,5; 88). У 94% (33) пациентов отмечалась неоднородная эхоструктура и средняя эхогенность простаты. В 60% (21) случаев контуры железы были неровными или волнистыми. По данным литературы, рак чаще всего развивается в периферической зоне предстательной железы и обычно ассоциируется с наличием узлов пониженной эхогенности. По данным нашего исследования, узловые образования обнаруживались примерно у трети пациентов. Из них у 54% (10) выявлялись узлы повышенной эхогенности, 36% (4) – пониженной, а у 1 пациента – оба вида узлов. При этом полученный результат УЗИ-исследования не может быть расценен как окончательный критерий для диагностики онкопатологии простаты ввиду недостаточной чувствительности и специфичности: у нескольких пациентов узловые изменения простаты были выявлены при другой патологии простаты (хронический простатит, ДГПЖ), в иных случаях при отсутствии УЗИ-признаков рака простаты диагноз подтверждался морфологически.

Выводы

Ультразвуковая диагностика является информативным методом дифференциальной диагностики заболеваний предстательной железы. При подозрении на онкопатологию простаты данный метод должен быть дополнен определением ПСА и морфологическим исследованием.