

## **Цветная доплерография для обнаружения ранних критериев злокачественного поражения яичников**

*Бруцкая Юлия Эдуардовна, Саврас Екатерина Игоревна*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

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

***Светлана Александровна**, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

### **Введение**

Рак яичников - трудноизлечимая злокачественная опухоль, которая характеризуется отсутствием патогномичной симптоматики и высоким потенциалом к рецидивированию. Ежегодно в Беларуси выявляется более 800 больных данным заболеванием, при котором стандартное лечение включает циторедуктивное оперативное вмешательство и курсы послеоперационной полихимиотерапии.

### **Цель исследования**

Определить взаимосвязь нарушений цветового доплеровского картирования с начальными стадиями злокачественного поражения яичников.

### **Материалы и методы**

Исследовать изменения ЦДК яичниковых артерий при различных стадиях опухолевого роста придатков.

Для решения поставленных задач нами было обследовано 98 женщин с различными новообразованиями яичников. Исследование проводилось на ультразвуковых сканнерах премьер – класса: Logiq PR 5, Siemens CX300, трансдьюсер 3,5 МГц. Оценивалось морфологическое и функциональное состояние органов малого таза на следующих уровнях: в маточной артерии;. При нарушениях.

### **Результаты**

В результате проведенного исследования были зарегистрированы следующие закономерности показателей кривых скоростей кровотока: систоло-диастолическое соотношение колебалось от 0,3 до 25,0; индекс резистентности колебался в диапазоне 0,4-0,6 максимальное отклонение было 1,0, а минимальное равнялось 0,01; пульсационный индекс колебался от 0,1 до 7,7, минимальное отклонение равнялось нулю.

### **Выводы**

Система васкуляризации опухоли представлена множеством мелких, очень тонких, аномальных по форме и расположению сосудов. Наши исследования показали, что для доброкачественных опухолей яичников характерны низкая скорость и высокая резистентность артериального кровотока, а для злокачественных высокая скорость и низкая резистентность.