

Езепчук Н. В., Ярошевич Е. И.
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИСТЕРОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВНУТРИМАТОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ**

Научный руководитель без. учен. степ., ассист. Биркос В. А.

Кафедра акушерства и гинекологии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Гистероскопия—передовой лечебно-диагностический метод, которому предшествует ультразвуковое исследование, призванное улучшить диагностику внутриматочной патологии, но неправильная интерпретация данных может повлечь за собой необоснованные инвазивные вмешательства в полости матки.

Цель: сравнить ультразвуковую и гистероскопическую картину при внутриматочной патологии.

Материал и методы. Было изучено 445 историй болезни пациенток, проходивших лечение в гинекологическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно». Для ретроспективной оценки были отобраны 62 истории болезни, в которых наблюдалось расхождение в диагнозе между данными ультразвукового исследования органов малого таза и данными гистологического ответа. Проведен сравнительный анализ с данными, полученными при исследовательской работе на базе «Городской клинической больницы №4» г. Гродно в 2011г.

Результаты и их обсуждение. Анализируя данные, полип эндометрия не подтвердился в 21 случае (33,9%), гиперплазия эндометрия и УЗИ-признаки заболевания матки по 16 случаев (25,8%), миома матки в 5(8,1%), а в 4 случаях (6,4%) было весьма сложно высказаться о характере патологического процесса, так как ультразвуковая картина не давала четкой уверенности в том, что имеет место полип, миоматозный узел либо гиперпластический процесс эндометрия. Таким образом, процент несоответствия ультразвуковой картины и данных гистерорезектоскопии при внутриматочной патологии составил 14%, что значительно меньше данных, полученных при исследовательской работе на базе «Городской клинической больницы №4» г. Гродно в 2011г – в 33%, что может свидетельствовать об улучшении качества проводимых УЗИ-исследований.

Выводы:

1 Гистероскопия при неясной УЗИ-картине позволяет не только обнаружить внутриматочную патологию, но и провести дифференциальную диагностику, прицельную биопсию, а при необходимости и хирургическое вмешательство.

2 Гистологическое исследование имеет решающее значение в виду весьма переменного характера ультразвуковой и гистероскопической картины.