

*Томашёва А.Ю.*

**Ультразвуковая стандартизация исследований желудка**  
ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск, Республика Беларусь

Сведения о строении и функциях желудка необходимы специалистам для диагностики болезней этого важного отдела пищеварительной системы человека. В различных руководствах по ультразвуковой диа-

гностике полые органы желудочно-кишечного тракта рассматривались как препятствие для получения четкого эхографического изображения из-за наличия в них газа. Возникающие внутри полого органа многократные отражения звука (реверберации) создавали неустраняемые артефакты, а стенки этих органов и содержащийся в них газ и воздух практически полностью отражали ультразвуковые волны.

**Цель исследования.** Изучение методик стандартизации ультразвукового исследования (УЗИ) желудка.

**Материалы и методы.** Для диагностики использовался ультразвуковой аппарат высокого класса «АЛОКА альфа 6» с конвексным датчиком на 3,5 МГц. Провели ультразвуковое исследование желудка у 103 мужчин и 126 женщин в возрасте от 19 до 72 лет, находившихся на стационарном лечении или проходивших обследования по поводу различных заболеваний или по профилактическому осмотру.

В связи с совершенствованием ультразвуковой аппаратуры в настоящее время все чаще используют УЗИ в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта, обычно сочетая с эндоскопическим и рентгенологическим методами. УЗИ желудка обычно проводили натощак. С целью уменьшения количества воздуха и газа в первую очередь в кишечнике. Применялась предварительная подготовка по традиционной методике. Пациенту натощак проводили ультразвуковое исследование желудка при помощи конвексного датчика 3,5-5 МГц в В-режиме серой шкалы.

Началом УЗИ желудка является выполнение нескольких вертикальных срезов в эпигастральной области, начиная с левой парастеральной линии. Затем выполняя постепенно сдвиг эхографической плоскости вправо, исследовали контуры передней стенки желудка, далее выявлялись закругленные контуры пилорического отдела желудка. После этого выполняли горизонтальные ультразвуковые срезы вдоль условной линии, соединяющий пилорический канал желудка и просвет горизонтального отдела двенадцатиперстной кишки. Для более четкого изображения дна и субкардиального отдела желудка исследование проводили в горизонтальном положении пациента на левом боку с изучением левой части эпигастральной области - кардиоэзофагальной зоны. Тело, антральный и пилорический отделы желудка исследовались в положении пациента стоя или сидя.

**Результаты и выводы.** Проанализированы результаты ультразвукового исследования желудка у 103 мужчин и 126 женщин в возрасте от 19 до 72 лет, находившихся на стационарном лечении или проходивших обследования по поводу различных заболеваний или по профилактическому осмотру. Выявлено: 11 полипов тела и антрального от-

делов желудка, 2 лейомиомы антрального отдела желудка, 3с-ма поражения полого органа (рак), у 37 обследованных выявлены признаки гастрита.

Таким образом, одним из главных преимуществ УЗИ желудка является высокая информативность в сочетании с его быстрым неинвазивным применением, с последующей клинико-анатомической оценкой полученной информации, и в зависимости от полученных результатов, выработать тактику дальнейшего дообследования и лечения пациента.