

*Рудикова Арина Андреевна
студентка 5 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ
e-mail: rudikova.arina@yandex.ru*

*Туганова Агунда Зурабовна
студентка 4 курса
лечебный факультет
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Россия, г. Владикавказ*

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ЧЕРТЫ ВИЗУАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНДОМЕТРИОЗА

***Аннотация:** Около 10% женщин репродуктивного возраста страдают эндометриозом. Клиническая картина эндометриоза изменчива и колеблется от бессимптомного течения до изнурительной тазовой боли и бесплодия. В диагностике данного заболевания, помимо анамнеза и данных физикального обследования, большую роль играют УЗИ И МРТ малого таза, и лапароскопия, которая может быть использована для подтверждения диагноза и одномоментного хирургического лечения.*

Ключевые слова: эндометриоз, диагностика, бесплодие, хроническая тазовая боль.

*Rudikova Arina Andreevna
5th year student
medical faculty
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

*Tuganova Agunda Zurabovna
4th year student
medical faculty
North Ossetian State Medical Academy
Russia, Vladikavkaz*

DISTINCTIVE FEATURES OF VISUAL RESEARCH METHODS USED TO DIAGNOSE ENDOMETRIOSIS

Abstract: *About 10% of women of reproductive age suffer from endometriosis. The clinical picture of endometriosis is variable and ranges from asymptomatic to debilitating pelvic pain and infertility. In the diagnosis of this disease, in addition to the history and physical examination data, an important role is played by ultrasound and MRI of the small pelvis, and laparoscopy, which can be used to confirm the diagnosis and one-stage surgical treatment.*

Key words: endometriosis, diagnosis, infertility, chronic pelvic pain.

Тщательный анализ жалоб пациентки и традиционный гинекологический осмотр позволяют лишь предположить наличие эндометриоза, для подтверждения диагноза в большинстве случаев требуется углубленное обследование [1, 2].

На начальном этапе бимануальное гинекологическое обследование остается одним из наиболее важных методов диагностики эндометриоза, поскольку позволяет выявить опухолевидное образование в области придатков матки, уплотнения в позадишеечной области и болезненность стенок малого таза. При эндометриозе влагалищной части шейки матки видны эндометриоидные очаги различной величины и формы (от мелкоточечных до кистозных полостей диаметром 0,7-0,8 см, темно-красного цвета).

Для точной диагностики эндометриоза используют визуальные методы диагностики. Лапароскопия с гистологическим подтверждением эктопической ткани эндометрия является золотым стандартом диагностики эндометриоза. Ультразвуковое исследование (УЗИ) является методом визуализации первой линии для оценки тазового эндометриоза из-за своей доступности и низкой степени инвазивности. Тем не менее, данное исследование имеет ряд минусов, таких как: ограниченное поле зрения и зависимость от оператора. Ультразвук особенно чувствителен к выявлению эндометриом яичников и глубокого эндометриоза.

Сегодня МРТ признана ценным инструментом для диагностики и предоперационного планирования. Хотя это и более дорогостоящее исследование и требует больше времени для расшифровки снимков, МРТ все равно имеет ряд преимуществ, которых нет у УЗИ: оно более объективно,

изображения могут охватывать большое поле зрения в нескольких направлениях. Благодаря превосходному контрастному разрешению комбинация нескольких МР-последовательностей может предоставить подробную информацию о локализации и гистологических характеристиках эндометриоза. Благодаря высокой контрастности и объективности МРТ может способствовать ранней и точной диагностике эндометриоидных кист яичников и глубокого инфильтрирующего эндометриоза, устраняя при этом необходимость в инвазивных процедурах и радиационном облучении. Кроме того, МРТ играет роль в оценке тяжести, что приводит к оптимальному выбору лечения и предоперационному планированию.

Список литературы:

1. Koninckx PR, Fernandes R, Ussia A, Schindler L, Wattiez A, Al-Suwaidi S, Amro B, Al-Maamari B, Hakim Z, Tahlak M. Pathogenesis Based Diagnosis and Treatment of Endometriosis // *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2021. Nov 25. 12:745548.
2. Amro B, Ramirez Aristondo ME, Alsuwaidi S, Almaamari B, Hakim Z, Koninckx PR. New Understanding of Diagnosis, Treatment and Prevention of Endometriosis // *Int J Environ Res Public Health*. 2022. May 31. № 19(11). Pp. 6725.