

ЭФФЕКТИВНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ МАСТОПАТИИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Фармонова Малика Валиевна

Бухарский университет инновационного
образования и медицины.
malikafarmonova16@gmail.com

Актуальность. Мастопатия является одним из наиболее распространенных доброкачественных заболеваний молочной железы у женщин репродуктивного возраста [1]. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, более 60% женщин в возрасте от 20 до 45 лет сталкиваются с различными формами мастопатии [2]. Заболевание характеризуется разрастанием соединительной и железистой ткани, что может привести к развитию узловых образований и повышению риска онкологических процессов [3]. В связи с этим важное значение приобретает своевременная диагностика, позволяющая выявить патологические изменения на ранних стадиях и предотвратить возможные осложнения.

Ультразвуковое исследование (УЗИ) является неинвазивным, доступным и безопасным методом диагностики заболеваний молочной железы. В отличие от маммографии, УЗИ не подвергает пациентку ионизирующему излучению, что делает его предпочтительным методом исследования у женщин моложе 40 лет [4]. Кроме того, УЗИ позволяет оценивать структуру молочной железы в реальном времени, выявлять даже небольшие изменения и контролировать динамику состояния при лечении [5]. Однако, несмотря на широкое использование метода, остаются вопросы, касающиеся его чувствительности и специфичности в диагностике различных форм мастопатии [6].

Ключевые слова: молочная железа, ультразвуковое исследование, диффузная мастопатия, узловатая мастопатия, ионизирующему излучению, репродуктивный возраст.

Цель исследования: Оценить эффективность ультразвукового исследования (УЗИ) как основного метода диагностики мастопатии у женщин репродуктивного возраста, выявить его диагностическую ценность на ранних этапах заболевания и обосновать необходимость регулярного УЗИ-скрининга для профилактики осложнений и злокачественного перерождения.

Материалы и методы: В данном исследовании была проведена оценка эффективности ультразвукового исследования (УЗИ) в диагностике мастопатии у женщин репродуктивного возраста. Работа выполнена на базе Бухарского областного онкологического диспансера исследования.

В исследование были включены **97 женщин** в возрасте от **20 до 45 лет**, обратившихся с жалобами на боли, чувство тяжести, набухание молочных желез, а также при профилактическом осмотре. Все участницы предварительно подписали информированное согласие на участие в исследовании. Критериями включения были: репродуктивный возраст, отсутствие злокачественных новообразований молочных желез в анамнезе, отсутствие беременности и лактации на момент исследования. Исключались пациентки с подтвержденными онкологическими заболеваниями, а также с выраженными воспалительными процессами молочной железы.

Каждой участнице было проведено:

Клиническое обследование, включая сбор анамнеза и пальпацию молочных желез.

Ультразвуковое исследование молочных желез с применением высокочастотных линейных датчиков частота 7,5–13 МГц на аппарате Mindray Zonare. Исследование проводилось в первую фазу менструального цикла (на 5–12 день) для минимизации влияния гормонального фона.

В ряде случаев (по показаниям) проводилась **маммография** и/или **цитологическое исследование** (пункция) для подтверждения диагноза.

По результатам УЗИ определялись следующие параметры: эхоструктура ткани молочной железы, наличие и характеристики очаговых изменений (кисты, фиброзные участки, узловые образования), признаки пролиферативных процессов, состояние регионарных лимфатических узлов.

Данные ультразвуковой диагностики сопоставлялись с результатами клинического осмотра, дополнительных методов обследования (при наличии), а также с итоговым клиническим диагнозом.

В данном исследовании чувствительность и специфичность были рассчитаны по следующим формулам:

Чувствительность (Sensitivity) = (Истинно положительные / (Истинно положительные + Ложноотрицательные)) $\times$ 100%

Специфичность (Specificity) = (Истинно отрицательные / (Истинно отрицательные + Ложноположительные)) $\times$ 100%

Результаты и их обсуждение: По результатам опросника выявлено, что 38,2% (37 женщин) обследованных являются жителями города, а 61,8% женщины (60 женщин) являются сельчанами. По частоте встречаемости диффузная мастопатия превалировала над другими клиническими формами мастопатий. Внизу (табл 1) приведены результаты встречаемости мастопатий по клиническим видам.

Формы мастопатии	Место проживания	Возраст			
		20-30		31-45	
		Абс	%	Абс	%
Диффузная мастопатия	Город (n=19)	8	42,1	11	57,8
	Село (n=28)	12	42,8	16	57,1
Узловая мастопатия	Город (n=10)	3	30	7	70
	Село (n=20)	4	20	16	80
Смешанная форма	Город (n=8)	1	12,5	7	87,5
	Село (n=12)	4	33,3	8	66,7

Таблица 1. Клинические формы мастопатий

Как видно из таблицы, диффузная форма мастопатии (рис 2) диагностирована почти у каждой второй обследованной женщины, составляя 48,4% случаев (47 пациенток) и являясь самой распространённой формой. Узловая мастопатия (рис 2) имело место в 30,9% случаев, встречаясь почти у каждой третьей женщины (30 пациенток). У 20 женщин была выявлена смешанная форма мастопатий, составляя 20,6% всех случаев.

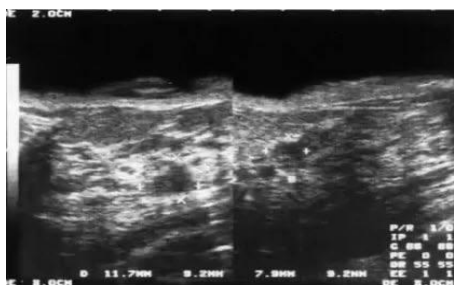


Рисунок 1. Узловая мастопатия.

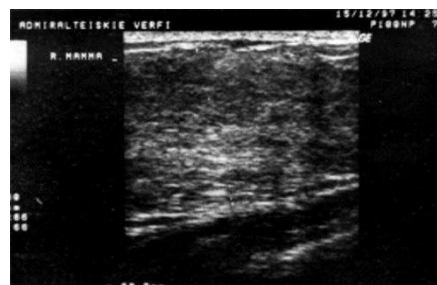


Рисунок 2. Диффузная

мастопатия.

По результатам исследования было выявлено:

1. УЗИ выявило диффузную мастопатию в 40 из 45 случаев, что соответствует чувствительности метода 88,9%.
2. В диагностике узловой мастопатии чувствительность УЗИ составила 93,8% (30 из 32 случаев подтверждены морфологически).
3. В группе пациенток со смешанной формой заболевания УЗИ выявило патологические изменения в 18 из 20 случаев (чувствительность 90%).

Общая чувствительность метода составила 90,5%, а специфичность – 85,7%. В 14,3% случаев наблюдались ложноотрицательные результаты, что связано с микроскопическими изменениями, трудными для визуализации на УЗИ.

Выводы: Результаты исследования подтверждают высокую эффективность ультразвукового исследования в выявлении мастопатии у женщин репродуктивного возраста. Метод демонстрирует высокую чувствительность, особенно при узловых и смешанных формах заболевания. Однако для более точной диагностики рекомендуется комплексный подход с

привлечением маммографии и морфологических методов анализа. УЗИ позволяет проводить динамическое наблюдение за пациентками, что особенно важно при назначении консервативной терапии. Несмотря на высокие показатели чувствительности и специфичности, метод имеет свои ограничения, связанные с зависимостью качества исследования от уровня подготовки специалиста и технических характеристик аппарата. В связи с этим целесообразно проводить дополнительное обучение врачей-диагностов и внедрять современные ультразвуковые технологии.

Литература

1. Всемирная организация здравоохранения. Заболевания молочной железы у женщин. Женева, 2023.
2. Иванова Т.А., Смирнова Е.В. «Диагностическая ценность УЗИ при мастопатии». Медицинский журнал, 2022.
3. Петрова А.Н. «Методы диагностики заболеваний молочных желез». Москва, 2021.
4. Национальные рекомендации по диагностике мастопатии. Министерство здравоохранения, 2022.
5. Сидорова М.В., Кузнецова Л.Г. «Современные подходы к ультразвуковой диагностике патологий молочной железы». Санкт-Петербург, 2023.
6. Климова Ю.Н. «Дифференциальная диагностика мастопатии и онкопатологии молочной железы». Вестник онкологии, 2022.
7. Захарова О.В., Орлова Н.П. «Эхографическая диагностика заболеваний молочной железы». Казань, 2023.
8. Беляева Г.И., Сеницына Ю.В. «Роль ультразвукового исследования в ранней диагностике мастопатии». Вестник медицинской диагностики, 2021.
9. Романов А.К., Лебедева Т.М. «Сравнительная эффективность маммографии и УЗИ при заболеваниях молочной железы». Российский журнал онкологии, 2022.
10. Гаврилова Н.В., Черненко Е.А. «Ультразвуковая диагностика фиброзно-кистозной мастопатии». Москва, 2023.