

ВОЗМОЖНОСТИ ЦИФРОВОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ И ЭХОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

**Бекмуллина Л., 405-группа медико-педагогического и лечебного
факультета**

**Научный руководитель: Бобохонова Т.Г.
ТашПМИ, кафедра Медицинской радиологии**

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ) является одной из важнейших проблем онкологии. Многочисленными работами показано, что чем раньше выявляется опухоль, тем дольше продолжительность жизни заболевших женщин. Вместе с тем, отсутствие единой системы обследования молочной железы в настоящее время снижает возможности современных диагностических методов, не позволяет сократить сроки обследования больных и отодвигает сроки для начала лечения. Основными методами обследования молочной железы являются маммография (МГ) и ультразвуковое исследование (УЗИ).

Цель исследования. Изучить возможности цифровой рентгенографии и эхографии в диагностике доброкачественных образований молочной железы.

Методы и материалы. В РОНЦ было проведено комплексное лучевое диагностическое исследование 72 пациентов. Возраст пациентов составил от 12 до 83 лет (средний возраст - 44 лет).

Результаты. среди выявленной патологии преобладали различные формы мастопатии 36 случаев. Солитарные кисты выявлены у 9 пациенток, доброкачественные опухоли у 15 пациенток, злокачественные опухоли у 12 пациенток. Среди злокачественных опухолей: у 4 пациенток с 1 степенью, у 5 со 2 степенью, у 2 обследованных - 3 степени; а у 1 - 4 степени. МГ остается наиболее точным методом в диагностике доклинических форм РМЖ, в том числе при поиске микрокальцинатов. Применение УЗИ способствует улучшению дифференциальной диагностики среди доброкачественных образований молочной железы, обследованию регионарных зон лимфооттока, приводит к снижению количества диагностических пункций. Повышению эффективности применения лучевых методов диагностики пациентов с целью раннего выявления РМЖ способствует их комплексное применение. УЗИ целесообразно проводить у женщин молодого возраста, а у женщин среднего и старшего возраста после МГ, с акцентом на интересующий участок, что способствует снижению времени обследования и исключает ошибки при интерпретации отдельных деталей на маммограммах. При выявлении РМЖ, для исключения мультицентричного роста опухоли, наличия синхронного РМЖ в другой молочной железе необходимо тщательное обследование обеих молочных желез с использованием, как МГ, так и УЗИ.

Выводы. К улучшению качества диагностики РМЖ ведет сосредоточение 2-х методов в руках одного специалиста лучевой диагностики - МГ и УЗИ. С целью улучшения диагностики РМЖ, а также предопухолевой патологии молочной железы, считаем целесообразным организацию кабинетов лучевой диагностики патологии молочной железы, оборудованных современными маммографами и аппаратами УЗ - диагностики.

Список литературы:

1. Камчатнов, П. Р., А. В. Чугунов, and Н. А. Михайлова. "Вертебрально-базиллярная недостаточность—проблемы диагностики и терапии." Медицинский совет 1-2 (2013): 69-73.
2. Мухитдинова, Мавджуда Имадовна, Балхия Артиковна Карабекова, and Рихси Абдумалиновна Азизова. "Влияние пищи на эффективность фармакотерапии." Наука и образование: сохраняя прошлое, создаём будущее. 2017.