

**О.Н. МЕЛЕНТЬЕВА, Ю.А. ВОСТРЕЦОВ**

Самарский государственный медицинский университет

**РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
В ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИИ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

Статья посвящена роли ультразвукового метода в ранней диагностике патологии у взрослого населения. Результаты собственного исследования показали, что системное эхографическое обследование у 33,64% пациентов, считающих себя здоровыми, позволило выявить заболевания до их клинической манифестации.

**Ключевые слова:** *ультразвуковая диагностика, ультразвуковое обследование, скрининг*

*Мелентьева Ольга Николаевна* - кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических болезней №2 ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет». E-mail: melolga@mail.ru.

*Вострецов Юрий Александрович* - кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических болезней №2 ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет». E-mail: wya65@mail.ru.

**O.N. MELENTYEVA, Y.A. VOSTRETISOV**

Samara State Medical University

**ROLE OF ULTRASONIC SCREENING IN DETECTING PATHOLOGY  
IN THE ADULT POPULATION**

The article focuses on the role of the ultrasonic method in the early diagnosis of disease in the adult population. The results of authors' studies have shown that systemic echographic examination in 33.64% of patients who considered themselves healthy revealed the disease before clinical manifestations.

**Key words:** *ultrasound diagnosis, ultrasound examination, screening*

*Olga Melentyeva* - candidate of Medical Sciences, associate professor at the Chair of surgical diseases №2, Samara State Medical University. E-mail: melolga@mail.ru

*Yuri Vostretsov* - Candidate of Medical Sciences, associate professor at the Chair of surgical diseases №2, Samara State Medical University. E-mail: wya65@mail.ru

Современные системы раннего выявления заболеваний (скрининг) в настоящее время внедрены во многих развитых странах. По рекомендации Всемирной организации здравоохранения, скрининговые программы должны быть направлены на раннее выявление заболеваний и на выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основными причинами смерти.

В нашей стране аналогом скрининговых программ является всеобщая диспансеризация, программа которой была принята еще в 1986 году (приказ Министерства здравоохранения СССР от 30.05.1986 г., № 770). С 2012 года, согласно «Порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012, № 1006Н,

первый этап диспансеризации (скрининга) включает в себя ультразвуковое исследование органов брюшной полости, целью которого является выявление сонографических признаков онкологических заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Проводится УЗИ на первом этапе диспансеризации для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет.

Традиционно же подходы к ультразвуковому исследованию определяются после первичного осмотра пациента клиницистом, который указывает область обследования. С точки зрения сокращения времени обследования такой подход оправдан. Однако он не позволяет исключить патологию в других органах, которая либо клинически не проявляется, либо маскируется под другие заболевания [1, 2, 3, 4].

**Цель исследования:** улучшить выявляемость патологии среди взрослого населения путем ультразвукового скринингового обследования.

#### **Материалы и методы**

В рамках курса ультразвуковой диагностики кафедры хирургических болезней №2 Самарского государственного медицинского университета для отработки практических навыков слушателями цикла профессиональной переподготовки по УЗД была проведена благотворительная акция ультразвукового обследования взрослого населения. Информация о проведении акции была размещена на сайтах университета и курса УЗД (<http://vk.com/samgmu>; [http://vk.com/kurs\\_uzd\\_samgmu](http://vk.com/kurs_uzd_samgmu)). Обследование проводили при наличии добровольного информированного согласия обследуемого на ультразвуковом сканере «Sonoace R3» фирмы «Samsung Medison», принадлежащем СамГМУ, а также в учебно-выставочном зале компании «Медобеспечение» на аппаратах среднего, высокого и экспертного класса фирмы «Samsung Medison».

Всего было обследовано 107 пациентов без определенных жалоб на момент осмотра, считающих себя здоровыми.

Наше обследование, в отличие от традиционно проводимых ультразвуковых исследований, включало системный подход. Сначала, согласно плану обучения, в течение 10 дней обследовали органы брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, желудочно-кишечный тракт), затем объем обследования расширяли – помимо органов брюшной полости исследовали органы мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь, предстательную железу у мужчин, а также надпочечники), поверхностно расположенные структуры (щитовидную и молочные железы), селезенку и лимфатическую систему. Такое расширенное обследование также проводили в течение 10 дней. Далее в течение 13 дней выполняли ультразвуковое исследование всех перечисленных систем и органов малого таза.

Результаты и обсуждение. Из 107 обследованных пациентов мужчин было 17 (15,9%), женщин – 90 (84,1%). Возраст колебался от 21 до 83 лет, средний возраст – 44,2 года.

У 36 (33,64%) обследованных была выявлена патология, причем у 29 (80,56%) – впервые. Наиболее часто определялась патология щитовидной железы – у 19 (17,76%) пациентов. Из них у 1 (5,26%)

женщины лоцирована фолликулярная аденома, у 1 (5,26%) обследуемой выявлены ультразвуковые признаки подострого тиреоидита, у 17 (89,47%) визуализированы узлы в различных отделах щитовидной железы. Хотя узлы имели небольшие размеры, не дающие компрессионного синдрома и деформации шеи, однако такая информация важна для стартового динамического наблюдения за состоянием органа.

У 11 (10,28%) обследованных выявлена патология желчного пузыря, у 9 (81,81%) – впервые. У 10 (90,9%) пациентов визуализированы один или несколько камней в желчном пузыре, у 1 (9,09%) – эхографические признаки аномалии формы желчного пузыря (крючковидный).

Патология почек, по данным УЗИ, выявлена у 5 (4,67%) обследованных пациентов, у 4 (80,0%) – впервые. У 3 (60,0%) лоцированы кисты почек, у 1 (20,0%) – нефроптоз 1-2 ст., у 1 (20,0%) пациентки подтверждена выявленная ранее гидронефротическая трансформация левой почки.

У 2 (1,87%) обследуемых были впервые выявлены эхографические признаки жирового гепатоза, у 2 (1,87%) подтвержден, по данным УЗИ, хронический панкреатит.

Ультразвуковые признаки хронического цистита были впервые выявлены у 1 (0,93%) пациентки.

У 1 (0,93%) обследуемой лоцирована свободная жидкость в правой плевральной полости.

Из 90 обследуемых женщин у 7 (7,78%) выявлена патология матки и яичников, у 6 (85,71%) – впервые. У 4 (57,14%) женщин определялись ультразвуковые признаки миомы матки, у 1 (14,29%) – эндометриоза, у 2 (28,57%) – кисты яичников, у 1 (14,29%) – зрелой тератомы яичника. У 2 (28,57%) женщин патология была сочетанной.

Из общего числа обследуемых женщин у 7 (7,78%) определены эхографические признаки патологии молочных желез, причем у всех впервые. У 3 (42,86%) женщин лоцированы признаки фиброзно-кистозной мастопатии, у 3 (42,86%) – кисты молочной железы, у 1 (14,29%) – фибroadеномы.

#### **Выводы**

1. Полное системное обследование пациентов с помощью УЗИ оправдано и необходимо, так как способствует вы-

явлению патологии до клинической манифестации.

2. Наиболее частыми заболеваниями у людей, считающих себя здоровыми, были заболевания щитовидной железы, желчного пузыря, почек, молочных желез, матки.

3. Полученные данные скринингового УЗИ позволяют рекомендовать используемый подход при проведении диспансеризации населения всех возрастных групп.

### **Список литературы**

1. Захарова Н.А. Роль ультразвукового метода исследования молочных желез при реализации скрининга рака молочной железы / Захарова Н.А., Котляров Е.В., Маккей Дж. // Вест-

ник Тюменского Государственного Университета, 2011. – № 6. – С. 134-139.

2. Кит О.И. Роль ультразвукового исследования на этапах скрининга при проведении дней профилактики онкологических заболеваний молочных желез / Кит О.И., Максимова Н.А., Дурицкий М.Н., Арзамасцева М.А., Ильченко М.Г. // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2-1.

3. Мелентьева О.Н. Лечение больных с послеоперационной вентральной грыжей: ультразвуковая диагностика и хирургическая тактика // Дисс. ... канд. мед. наук. – Самара, 2010.

4. Новиков П.В. Многоуровневая система скрининга и алгоритм лучевого исследования мочевыделительной системы у граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет и призыву на военную службу // Дисс. ... канд. мед. наук. – Москва, 2003.