

Особенности инструментальной диагностики перитонеального эндометриоза у подростков

Научный руководитель – Хащенко Елена Петровна

Алексеева Мария Николаевна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет
фундаментальной медицины, Москва, Россия

E-mail: alekseevamaragdubai14@mail.ru

Ранняя неинвазивная диагностика перитонеального эндометриоза (ПЭ) у подростков представляет большие затруднения.

Цель данного исследования: сопоставление магнитно-резонансной томографии (МРТ) с лапароскопией, гистологией.

Материалы и методы: всего в ретроспективное исследование было включено 59 девочек (от менархе до 17 лет) с диагнозом ПЭ.

Статистический анализ данных проводили с помощью программы Statistical 12 от StatSoft Inc. (США). Сравнение категориальных переменных внутри каждой группы выполняли с помощью *T-критерия Стьюдента*. Для оценки влияния одного категориального независимого фактора на зависимую переменную проводили односторонний дисперсионный анализ ANOVA и использовали методы логистической регрессии.

Результаты: По данным лапароскопии (ЛС) было выделено 3 группы: в первую вошло 25 пациенток с первой стадией ПЭ, во вторую – 15 девочек со второй стадией ПЭ, в третью – 19 больных с третьей стадией ПЭ. При проведении МРТ ОМТ в 1 и 2 группе преобладало число пациентов с косвенными признаками ПЭ, в 3 группе увеличилось количество пациентов с точной верификацией диагноза. При сравнении трёх групп по данным МРТ и ЛС совпали результаты для парацервикальной клетчатки, в половине случаев верифицировалось поражение пузырно-маточной складки, изменения КМС и капсулы яичника идентифицировалось в трети случаев, повреждение Дугласова пространства у четверти пациентов. В первой группе доминировали прозрачные очаги ПЭ, во второй и третьей группе – красные импланты, причём в третьей группе в половине случаев были идентифицированы белые и чёрные гетеротопии. Гистологически диагноз ПЭ был подтвержден в половине случаев, преимущественно при наличии чёрных эктопий на брюшине.

Выводы: По данным МРТ ПЭ обнаруживается в 74% случаев, из них точная диагностика возрастает к третьей стадии заболевания. В 30% случаев по МРТ не визуализируется первая стадия заболевания, в основном при очагах прозрачного цвета. Значимым фактором наличия ПЭ по данным ЛС является выявление очагов по данным МРТ при локализации на крестцово-маточных связках при первой стадии поражения ($F=4,11$, $p=0,04$). Подтверждение ПЭ по данным МРТ коррелирует с цветом гетеротопий: черным при 3 стадии ($\chi^2=2,039$, $p=0,0153$) патологического процесса и белым при второй стадии ($\chi^2=4,52$, $p=0,04$). Точная детекция по гистологии коррелирует со степенью тяжести (при третьей стадии заболевания эндометриозные очаги выявляются в 63% случаев), а также с цветом очагов: с черным цветом имплантов при первой ($\chi^2=3,105$, $p=0,0078$) стадии заболевания, и белым цветом при третьей стадии заболевания ($\chi^2=4,52$, $p=0,04$).

Научная новизна: впервые был проведен сравнительный анализ детекции очагов ПЭ на ранних стадиях заболевания по данным МРТ, ЛС и гистологии у подростков.

Практическая значимость: на основании полученных данных был оптимизирован алгоритм ранней неинвазивной инструментальной диагностики разной степени тяжести перитонеального эндометриоза у подростков.