

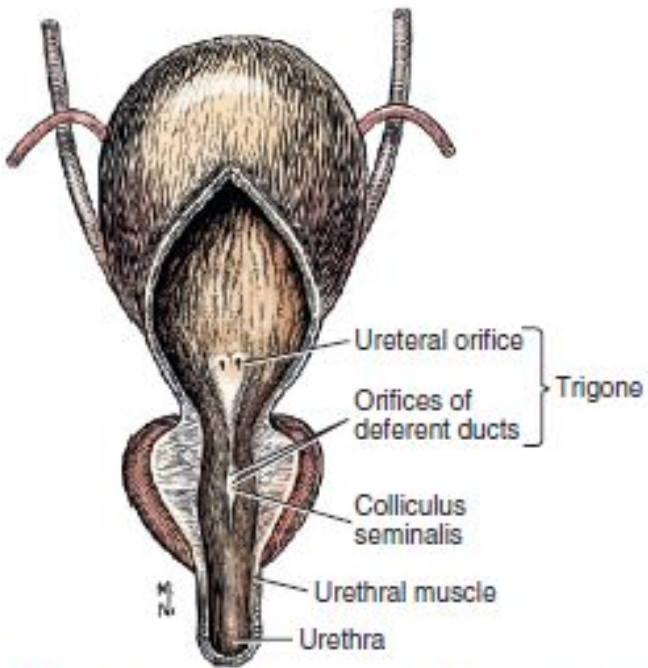
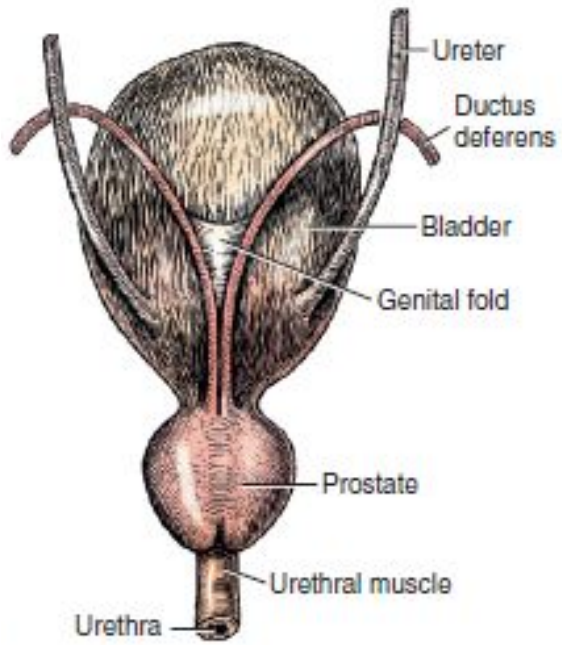
УЗИ предстательной железы

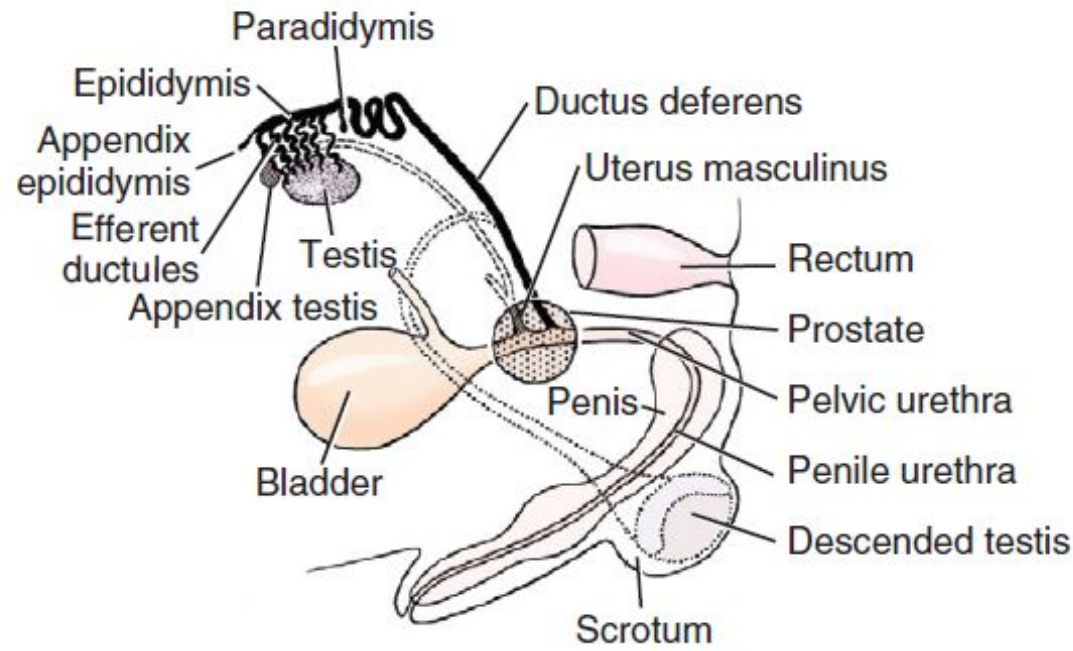
Показания:

- Отек мошонки
- Гемиспермия
- Подозрение на НО
 - Боль
 - Крипторхизм
 - Бесплодие
 - Воспаление
 - Травма
- Патологии при ректальном исследовании
 - Дизурия
 - Скрининговое исследование

Техника:

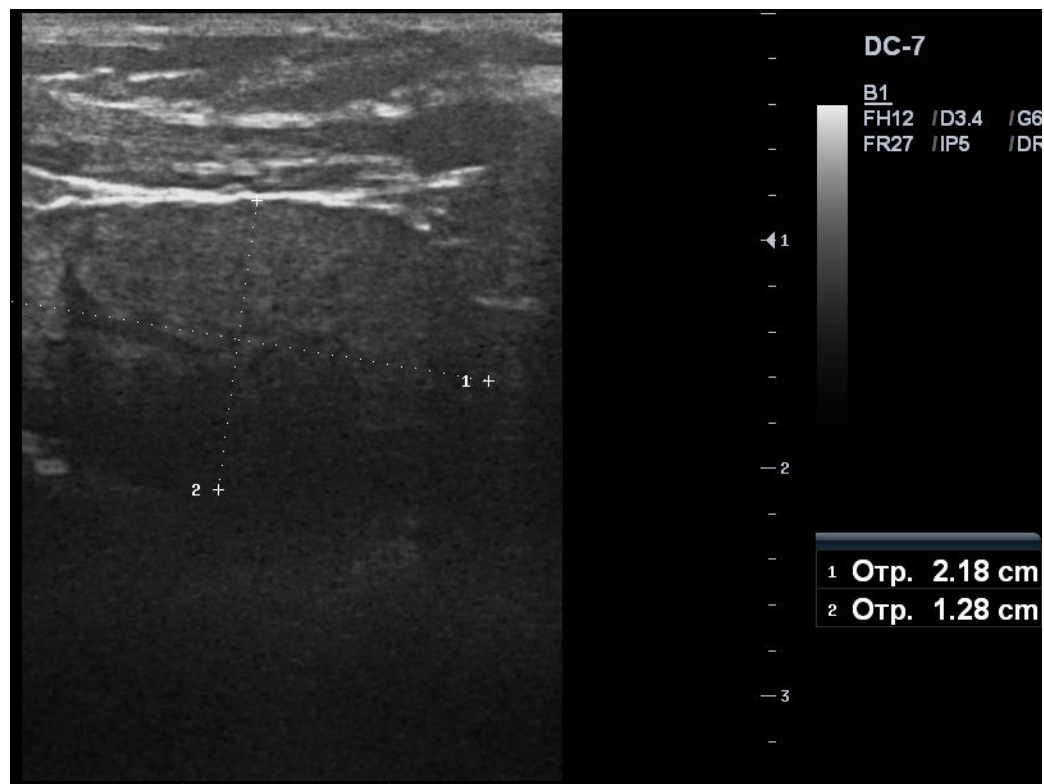
- Трансабдоминально! Трансректально???
- Датчики от 5 МГц





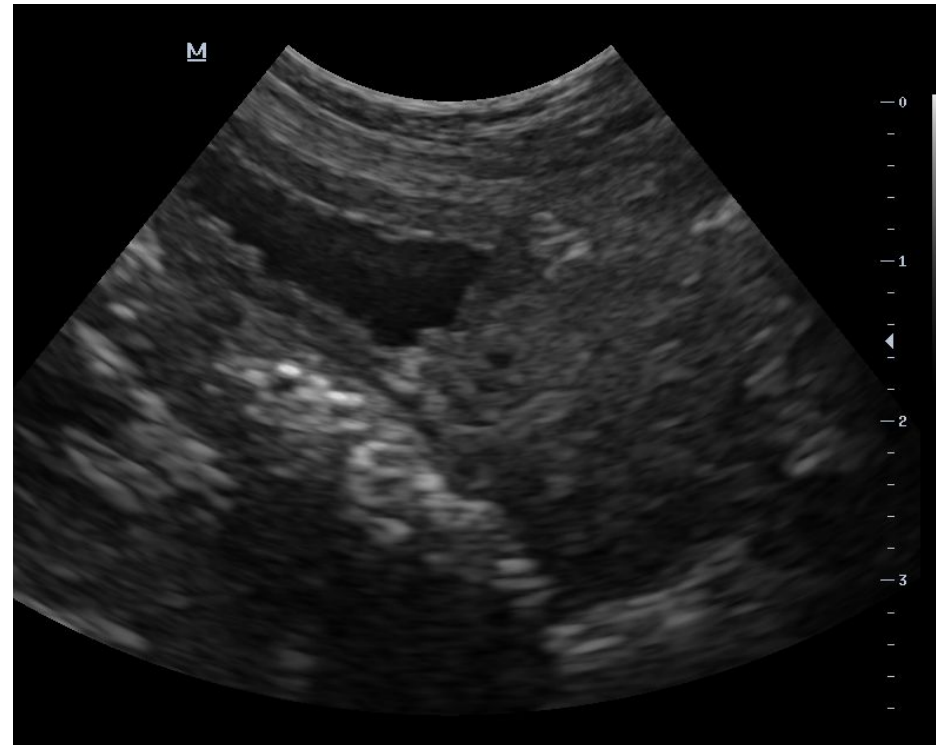
Норма

- Округлая
- Длина, ширина, толщина
 - Капсула почти не лоцируется
- Контуры ровные, четкие
- Эхогенность сравнима с эхогенностью печени
 - Однородная мелкозернистая структура
- Периуретральная ткань гиперэхогенная, в центре предстательной железы
 - Длина/ширина = 2/1.5



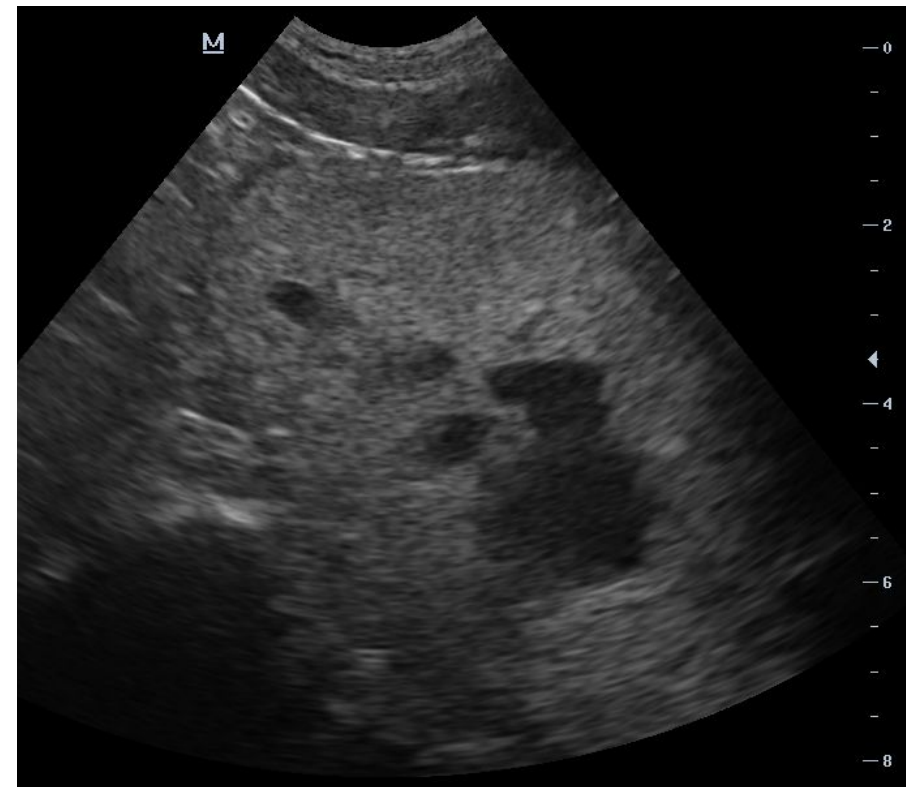
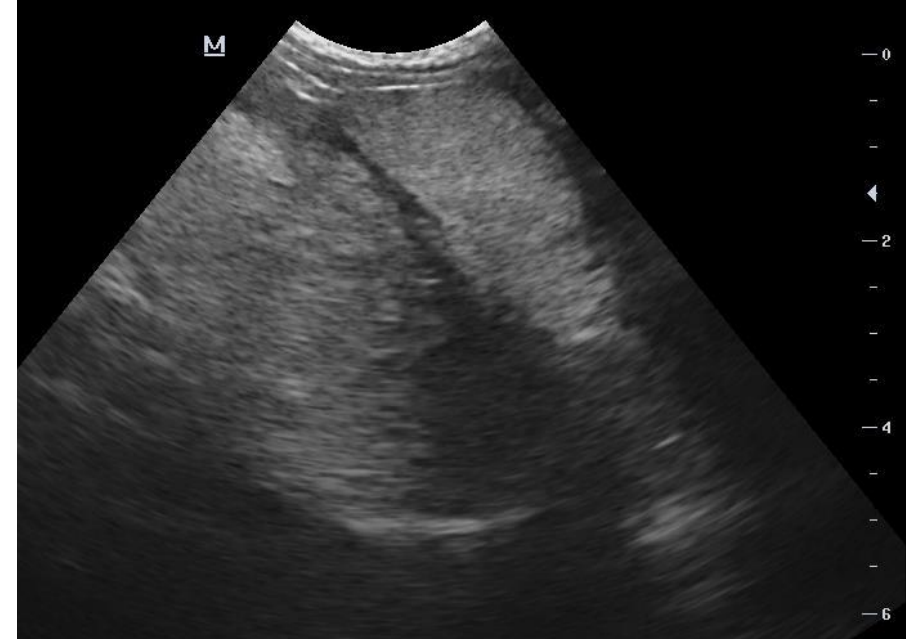
Оцениваем

- Размеры
- Границы: ровность, четкость
- Капсула: лоцируемость
 - Паренхима: однородность, эхогенность, эхоструктура
 - Симметричность железы
- Остаточный объём мочи



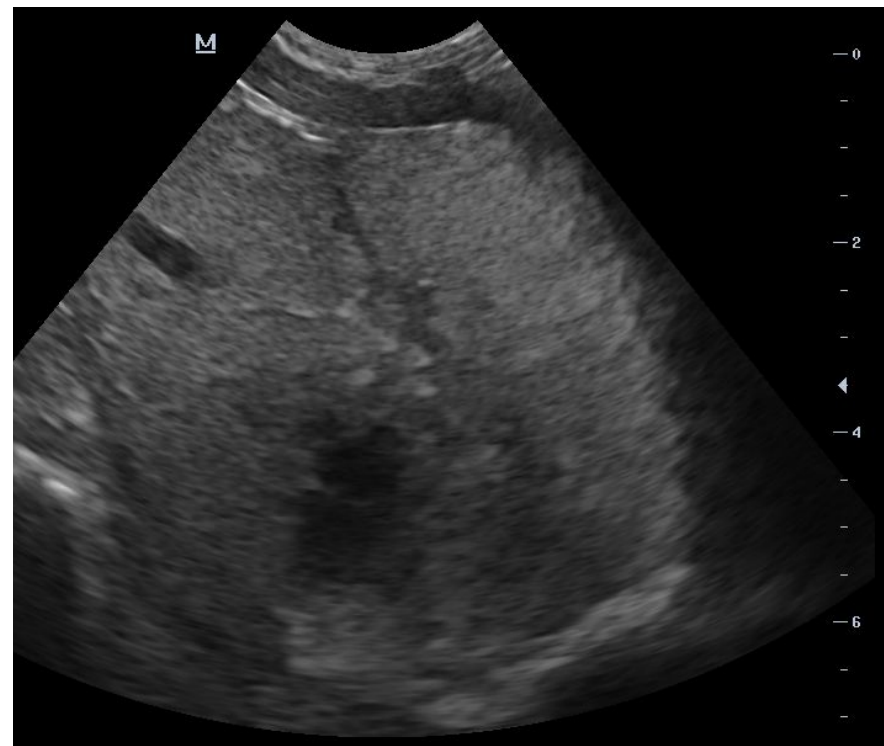
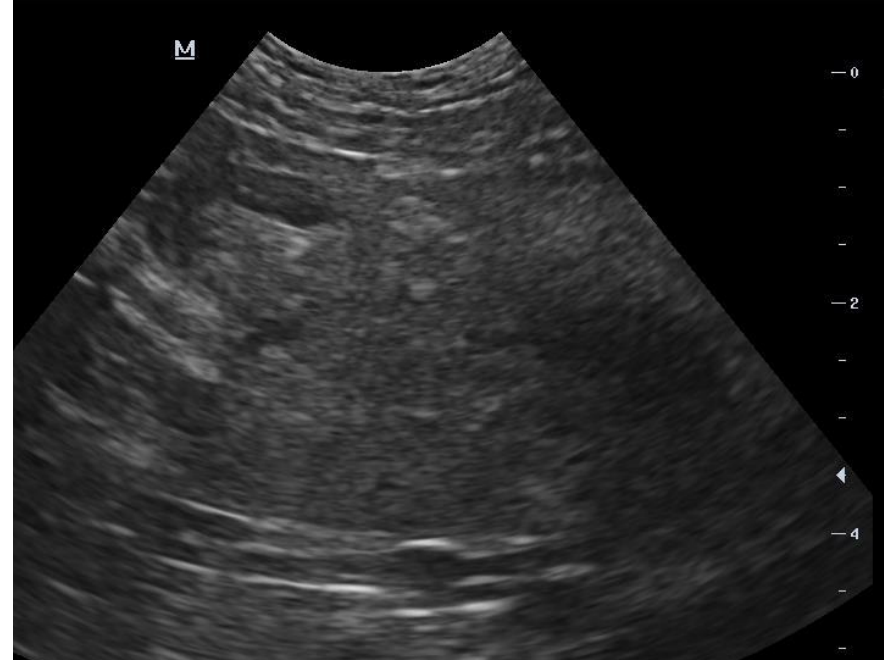
Доброкачественная гиперплазия

- Увеличение размеров
 - Сначала отсутствие остаточного объёма мочи, затем – увеличение остаточного объёма мочи
- Изменение структуры
- На последней стадии – дилатация верхних мочевых путей
- Гиперплазия может быть нодулярной формы – узловые изменения
 - Иногда сложно дифференцировать со злокачественным НО



Кисты

- Нередко сочетаются с ДГПЖ
- Интрапростатические, перипростатические
- Стенки могут быть кальцинированы
 - Содержат анэхогенную или гипоэхогенную жидкость
- Могут быть абсцессы или кровоизлияния



Неоплазия

- Размер и очаговые НО
- Структура
- Связь с другими органами
- ЛУ и органы-мишени
- Не все опухоли предстательной желез
дают изменения структуры и видны на
УЗИ!!!

Повышение эхогенности

