

**Использование ЭСВ при классическом СППО (симптоме поражения полого органа).
Наблюдение рака сигмовидной кишки.**

А.Б. Бабочкин, Врач УЗД высшей категории.
Отделение функциональной диагностики. БУЗ Республикаанская Клиническая
Инфекционная Больница МЗ Удмуртской республики г. Ижевск.

Я давно занимаясь УЗИ полых органов и меня заинтересовал вопрос - помогает ли ЭСВ при диагностике злокачественных образований? Ответ однозначный: да помогает. В подтверждение привожу конкретный клинический случай. Пациент И-н, 54 лет, наблюдается в РКИБ с 2008 г. по поводу гепатита С. На очередном приеме предъявил жалобы на появление крови в кале. При ЭСВ печень без динамики (F 0-1 6.8 кПа), однако при обзорном УЗИ ободочной кишки в сигмовидной кишке, перед ректосигмоидальным сочленением четко определяется СППО и в просвете кишки лоцируется неоднородное образование около 2 см в диаметре с наличием выраженного кровотока, с экзофитным и



эндофитным инвазивным ростом. Проведена ЭСВ данного образования (см. эхоЭластограмму). При эластометрии жесткость образования до 180 кПа.

Проведена колоноскопия - в дистальном отделе сигмовидной кишки полиповидное образование диаметром до 2 см., с неровным контуром, кровоточивое при надавливании.

Проведена биопсия: adenокарцинома.