

УЗИ матки

Подготовка

- Наполненность мочевого пузыря -?
- Удаление шерсти
- Приём эспумизана - ?

Положение тела

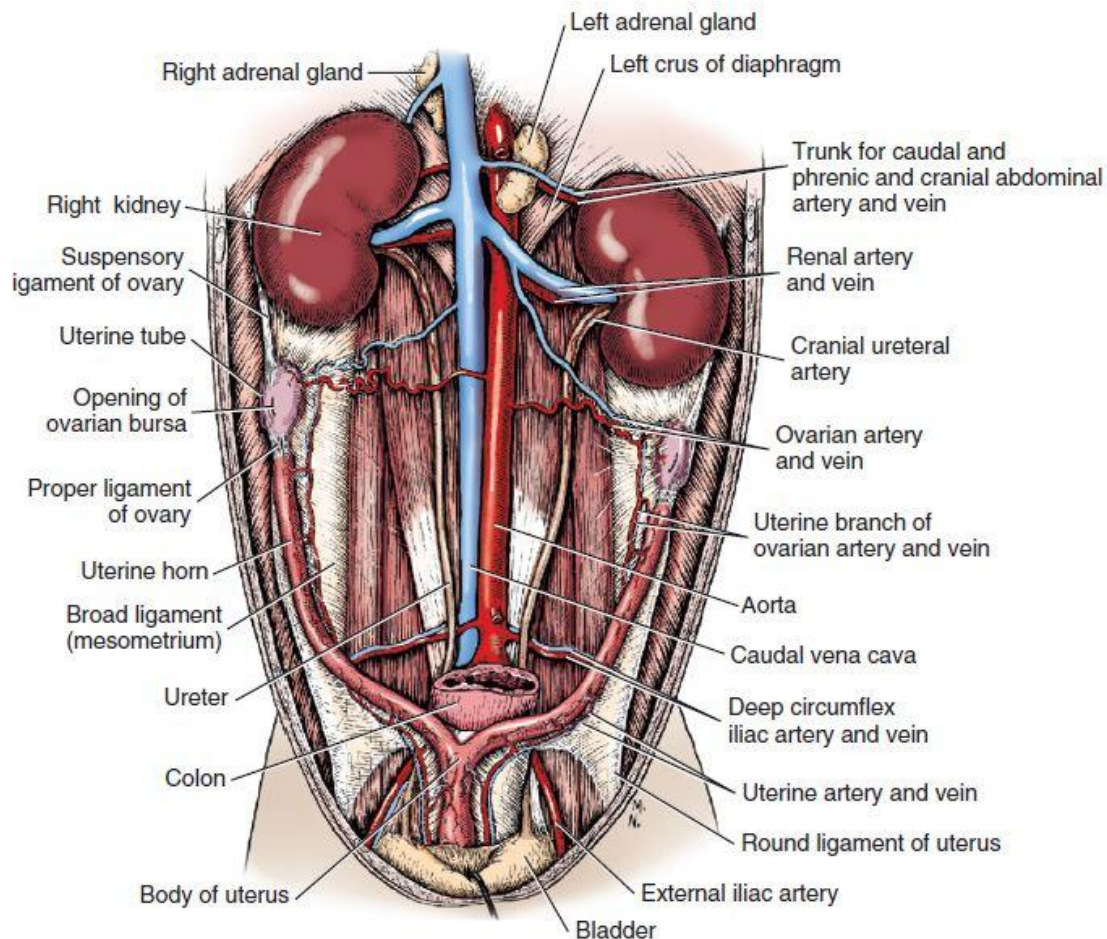
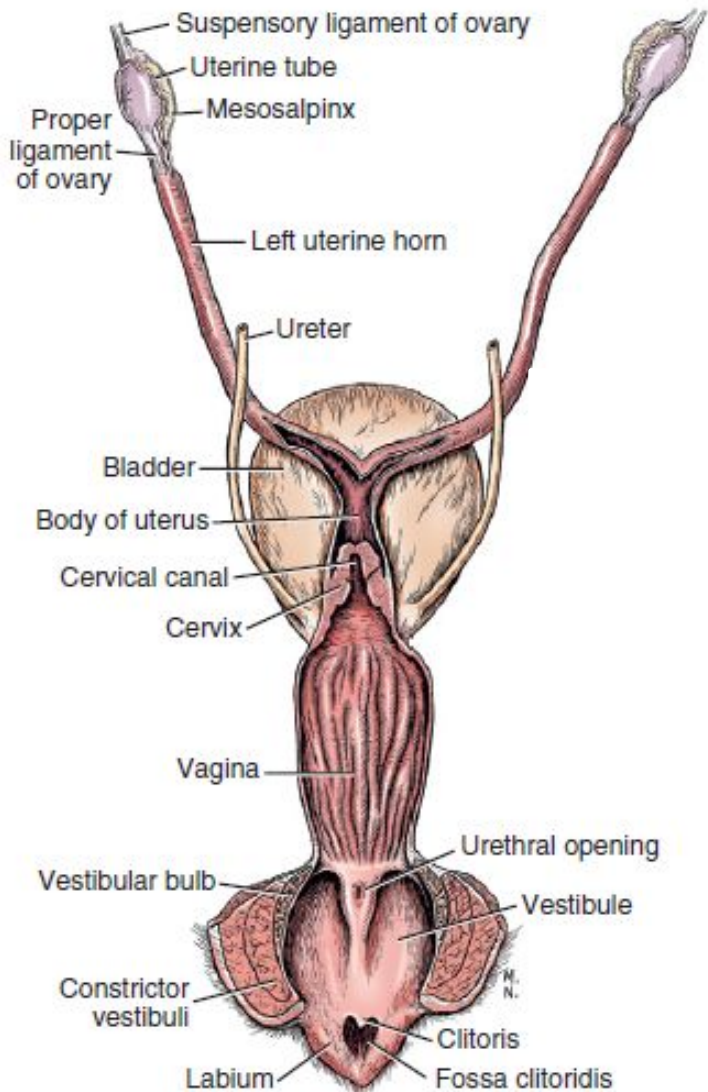
- Лёжа на спине
- Лёжа на боку
- Иногда – стоя (особенно – при визуализации матки)

Оцениваем

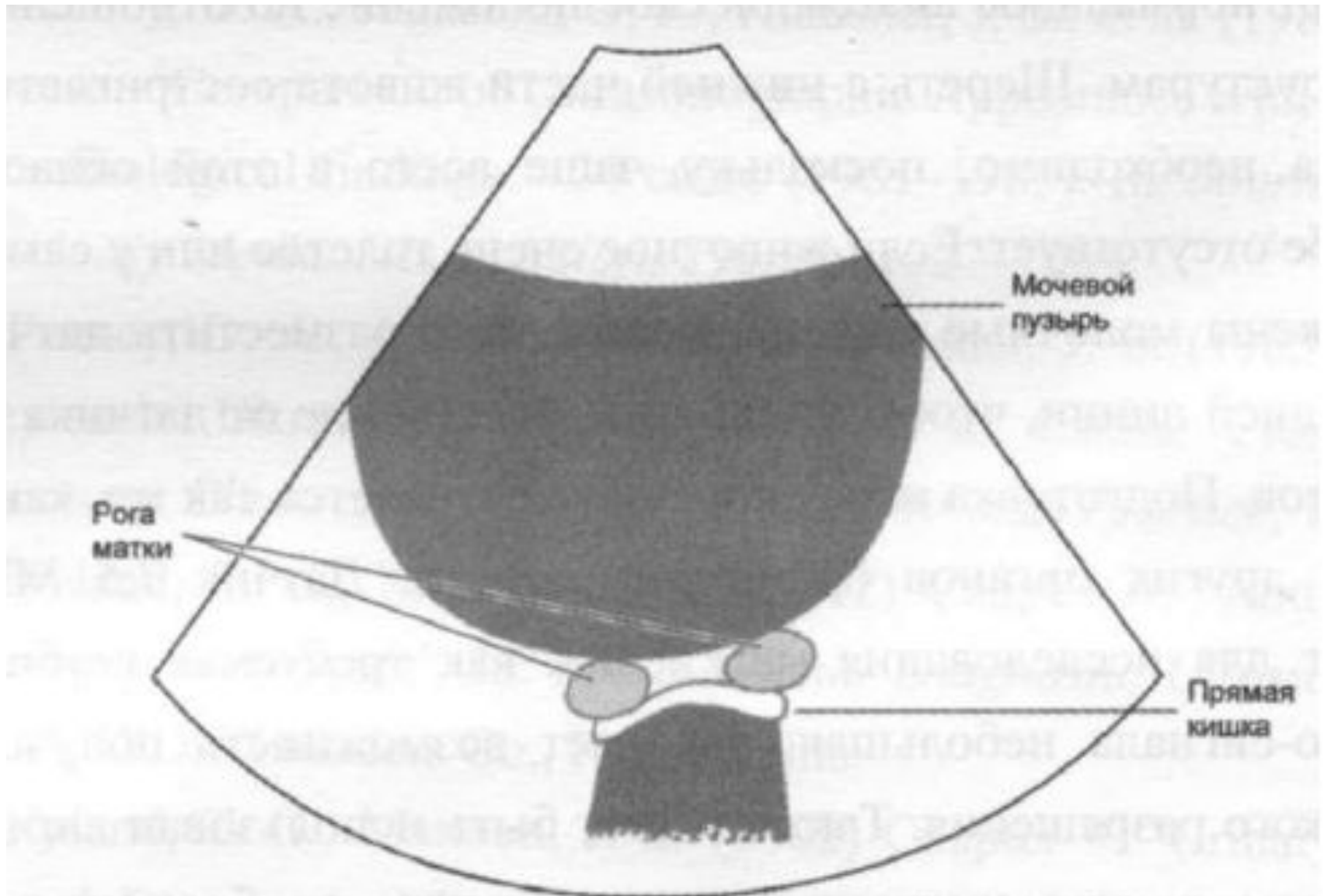
- Размеры, наполнение
- Границы: ровность, четкость
- Содержимое: однородность, эхогенность, эхоструктура
- Стенки: толщина, плотность, эхогенность

Анатомия

- Шейка
- Тело
- Рога
- Яичники

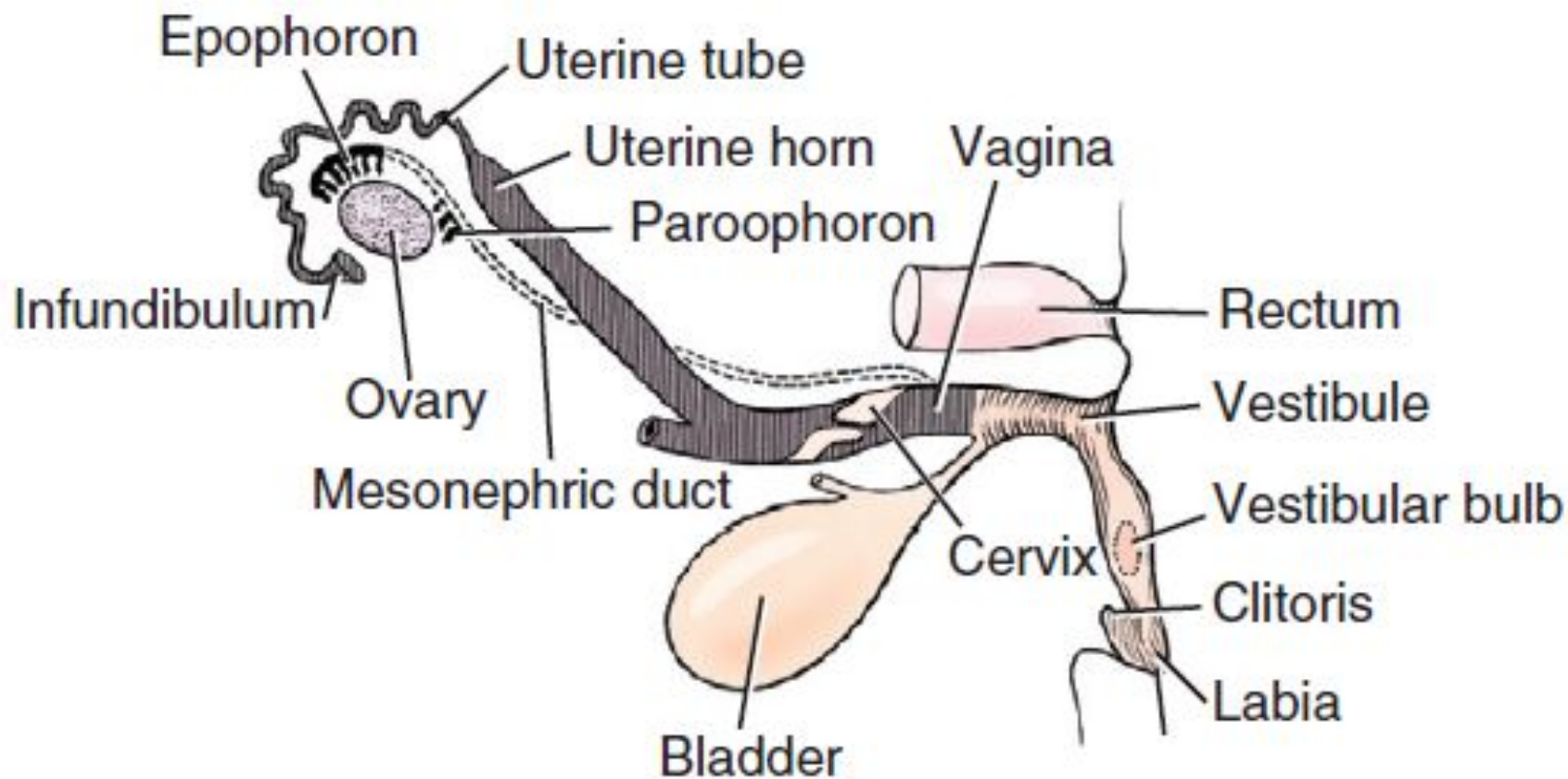


Короткая ось



Ориентиры:

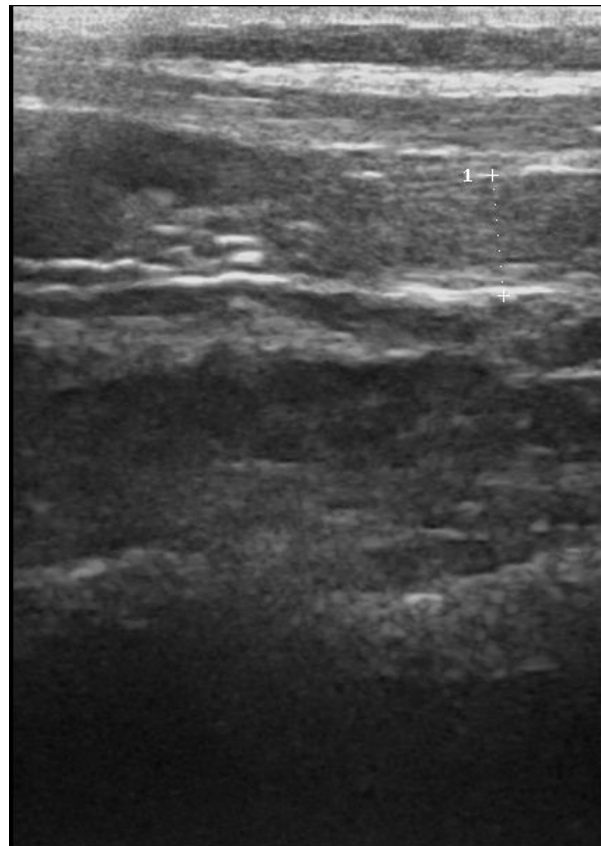
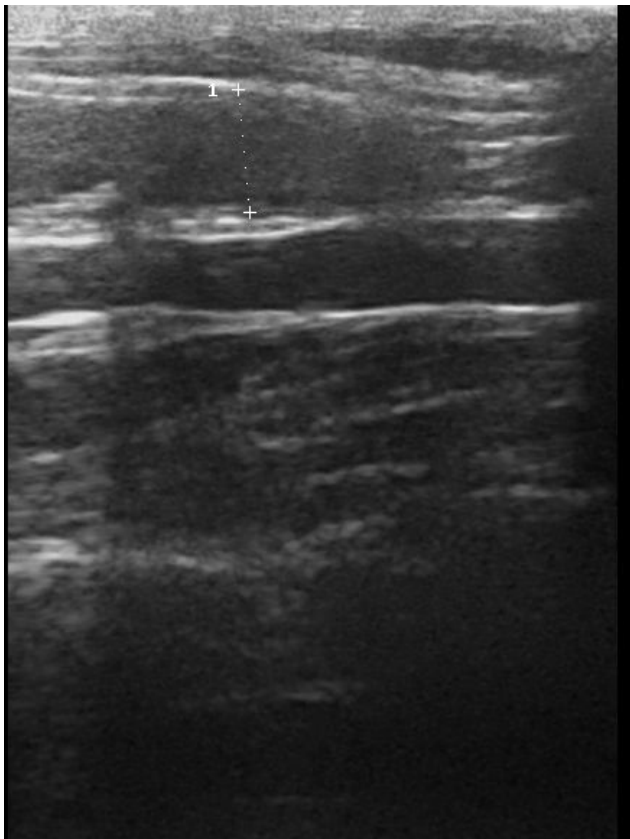
- Шейка: дорзальнее шейки мочевого пузыря, вентральнее прямой кишки
- Тело: короткое, краниальнее шейки
- Яичники: каудальнее/каудовентральнее почек



Визуализация

- Тело: меньше диаметра, чем шейка; полость обычно не визуализируется
- Шейка, рога: гипоэхогенные
- Наружный, гиперэхогенный слой матки – миометрий и серозный слой
- Внутренний, гипоэхогенный – эндометрий

Норма

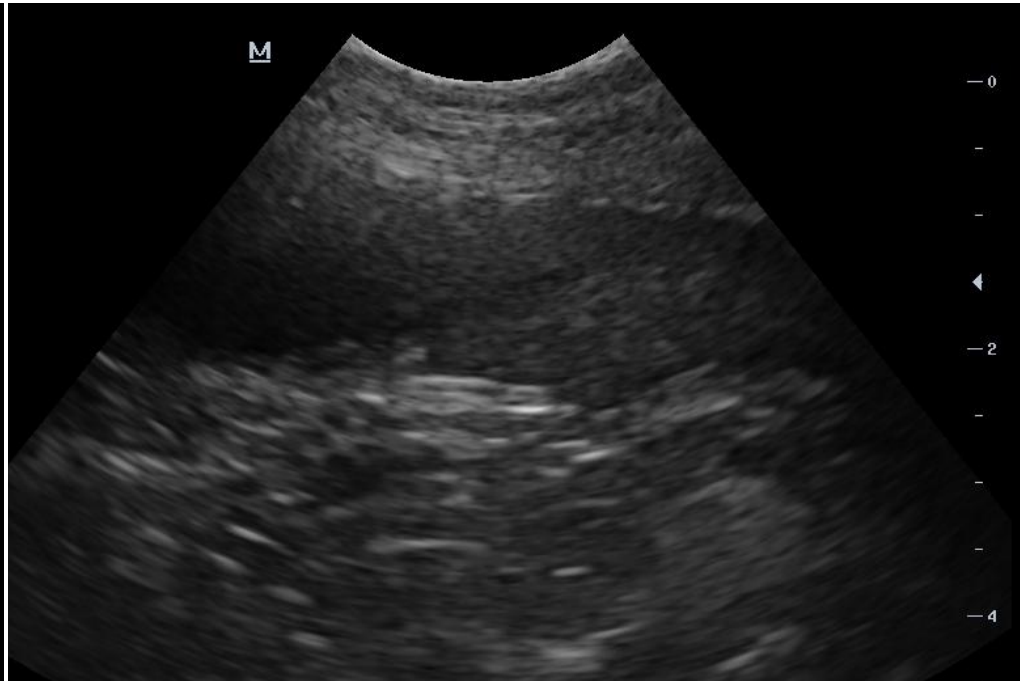
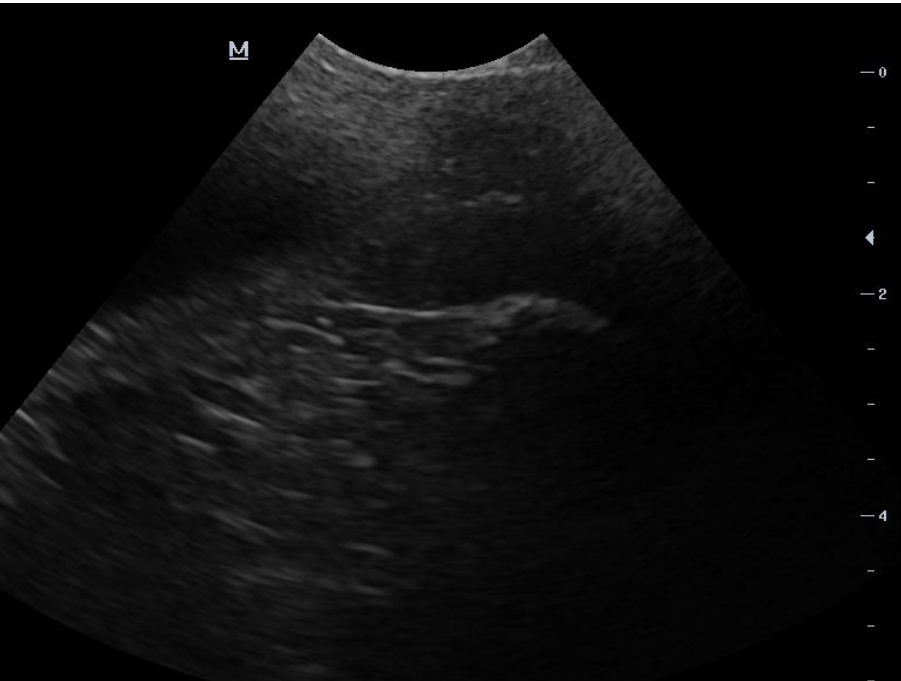


Рога вдоль сосудов

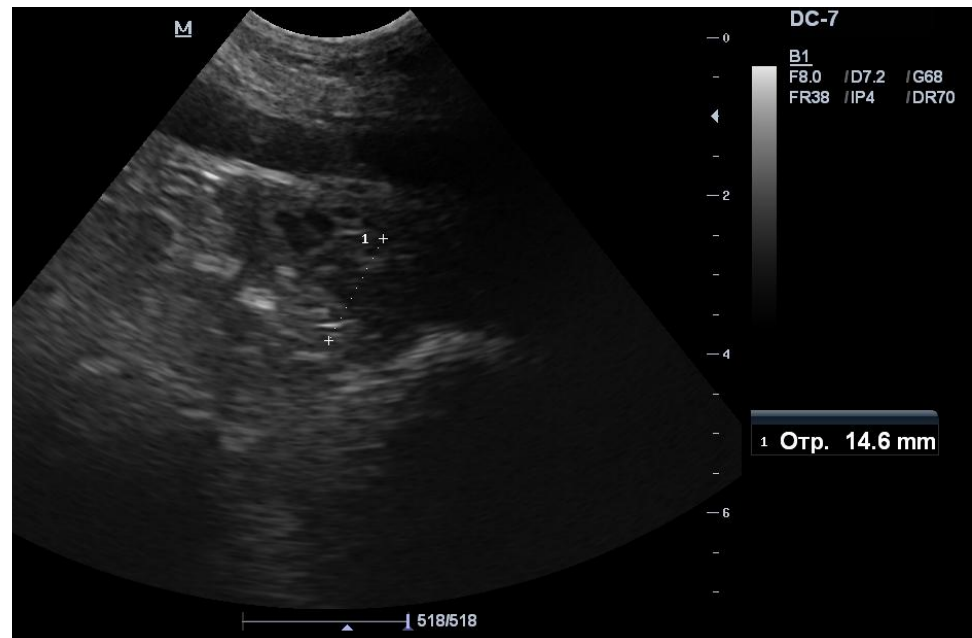
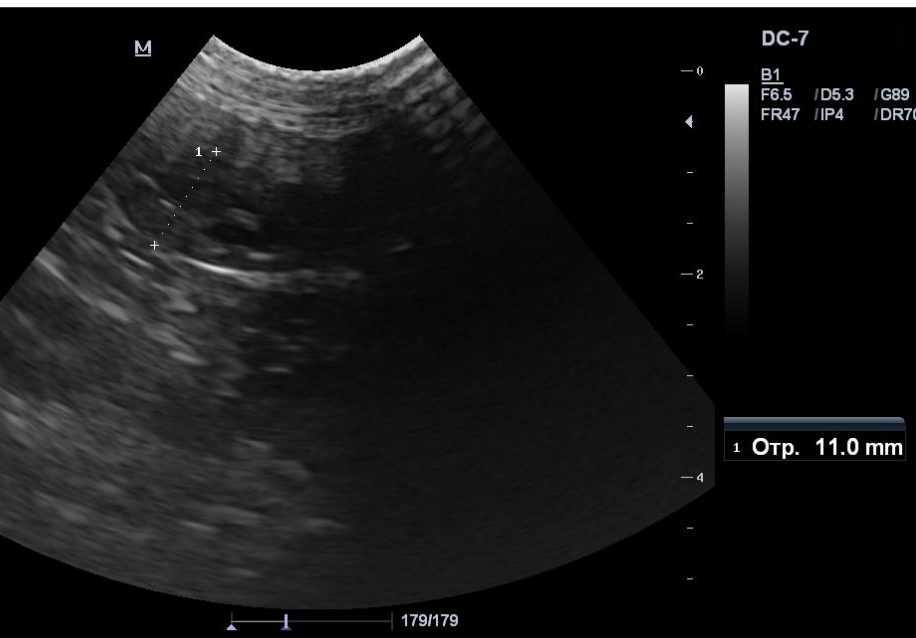
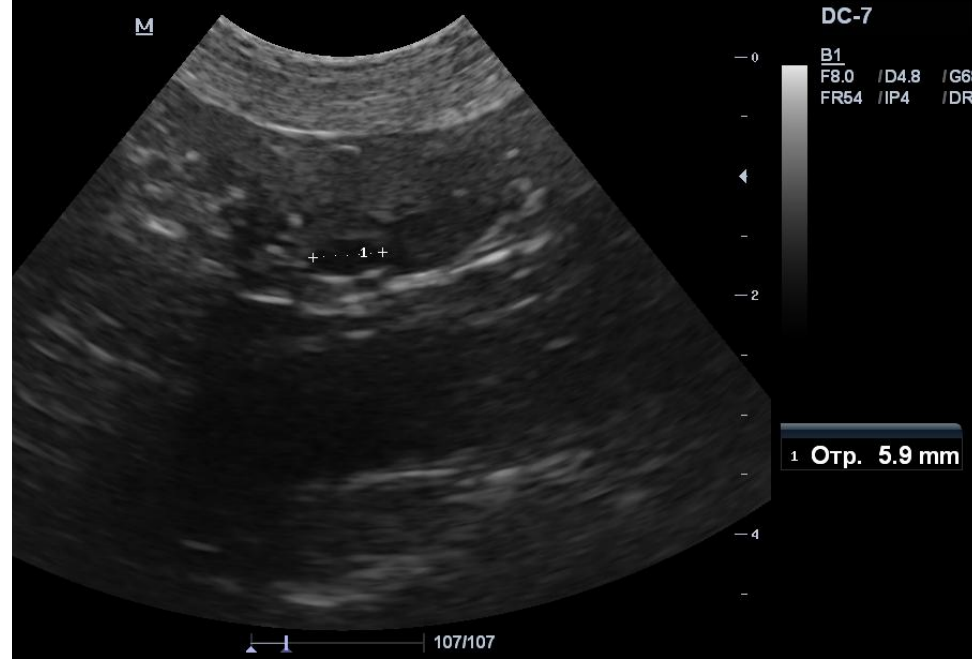
Рога

Тело

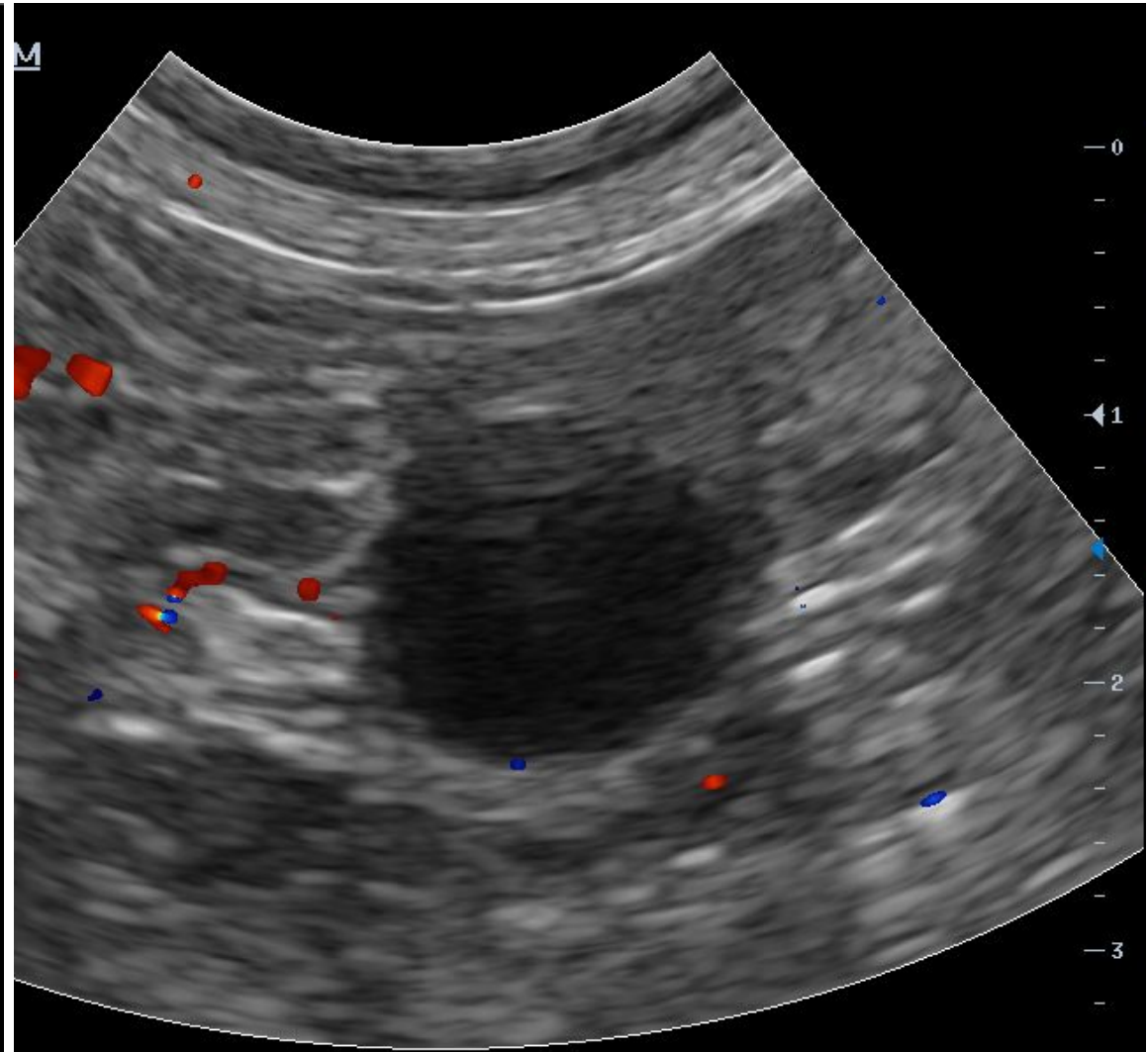
Шейка



Цифры



Эндометрит



Кистозная эндометриальная гиперплазия

- Выявляется в лютеиновую фазу цикла в результате воздействия прогестерона и представляет собой множество эхоотрицательных кист различного диаметра, рассеянных по полости матки.
- Кисты ассиметричны по положению, так как чаще располагаются в эндометриоидном слое, чем в полости матки
- Возможно также выявление небольшого объема жидкости в полости матки, что позволяет предположить

Патология культи матки

- Пиометры, гранулемы и абсцессы
- Ориентиры: шейка мочевого пузыря и нисходящая толстая кишка

Диагностика беременности

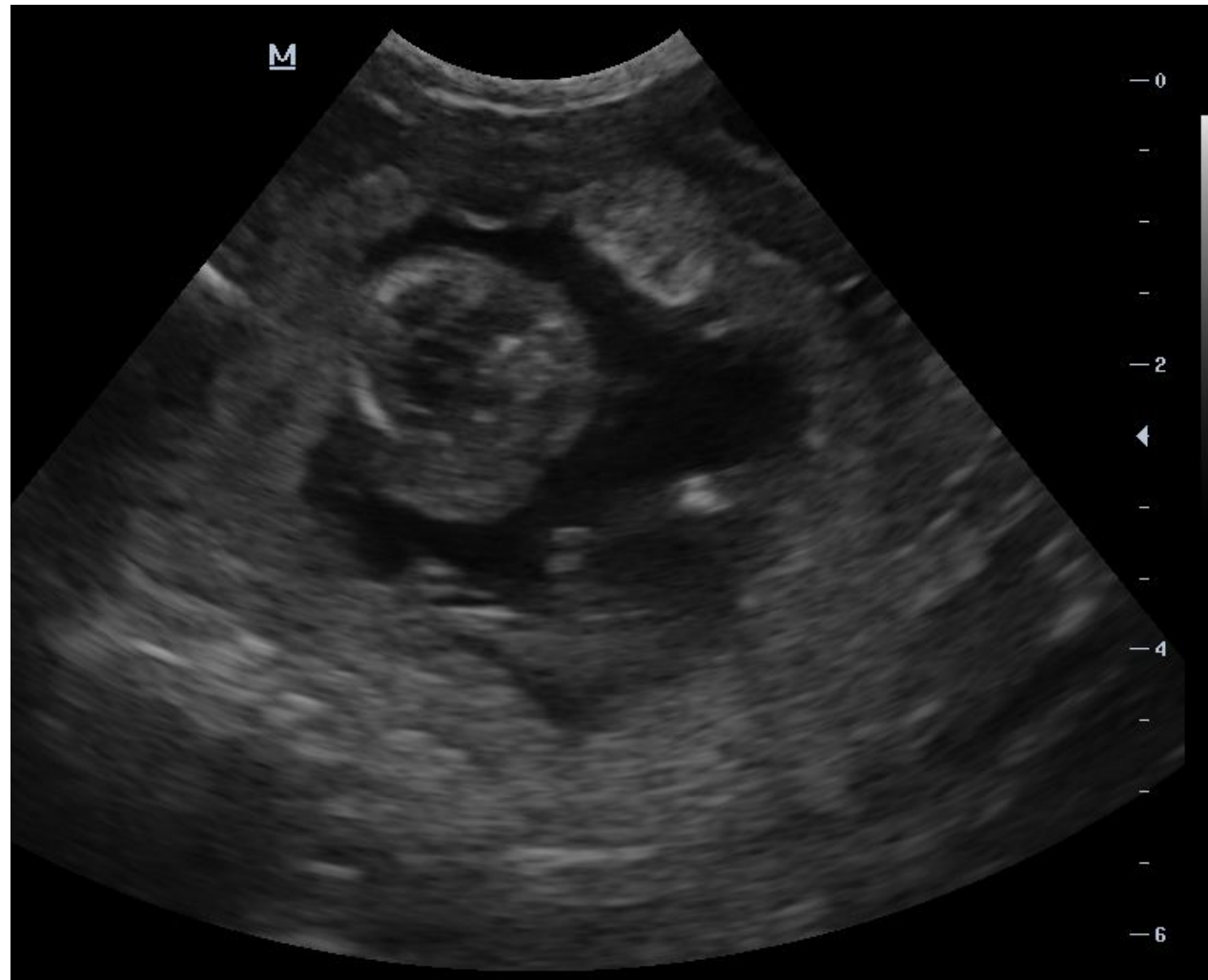
До 14 дней

- Изменения неспецифичны:
 - Увеличение диаметра рогов и тела матки
 - Возможно – расширение полости
 - Возможно – желтые тела (гипоэхогенная округлая структура)
 - Возможно – уменьшение эхогенности и неоднородность стенок матки

Подтверждение – через 7-10 дней

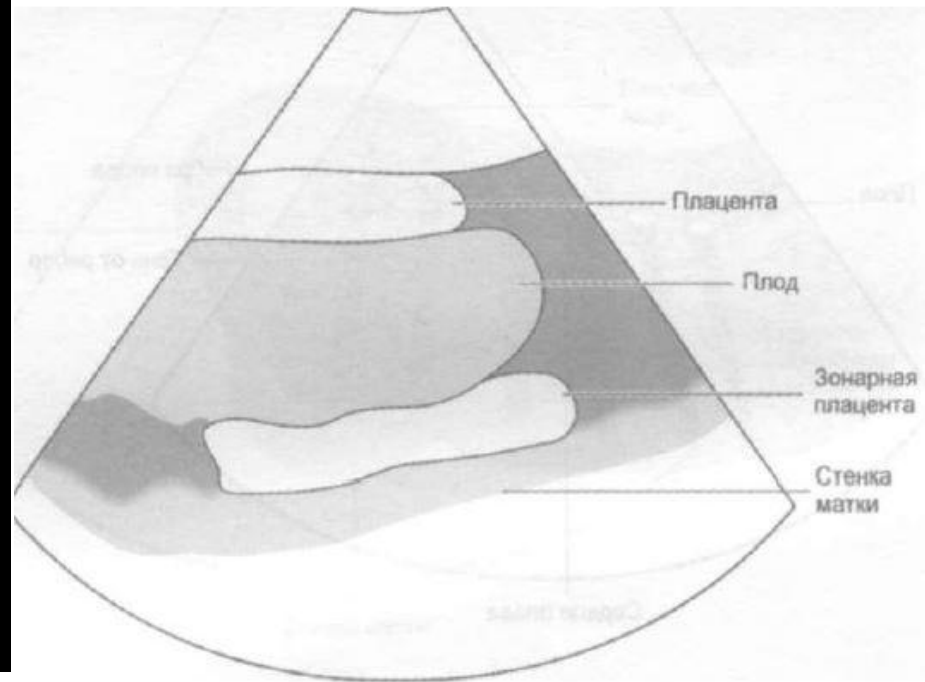
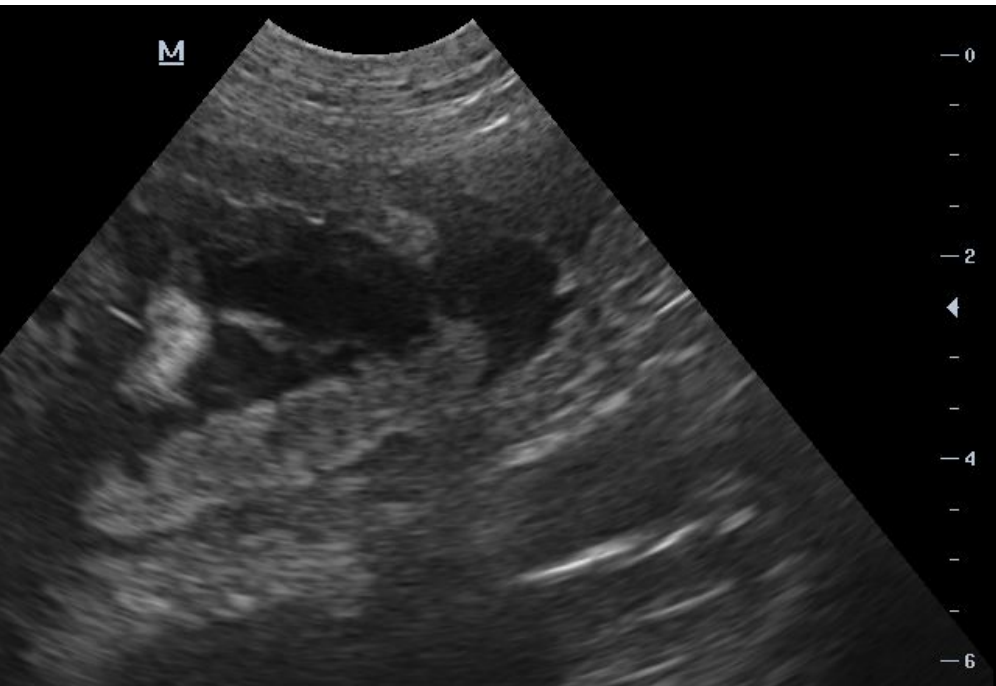
После 14 дней

- Гестационные мешки и плоды



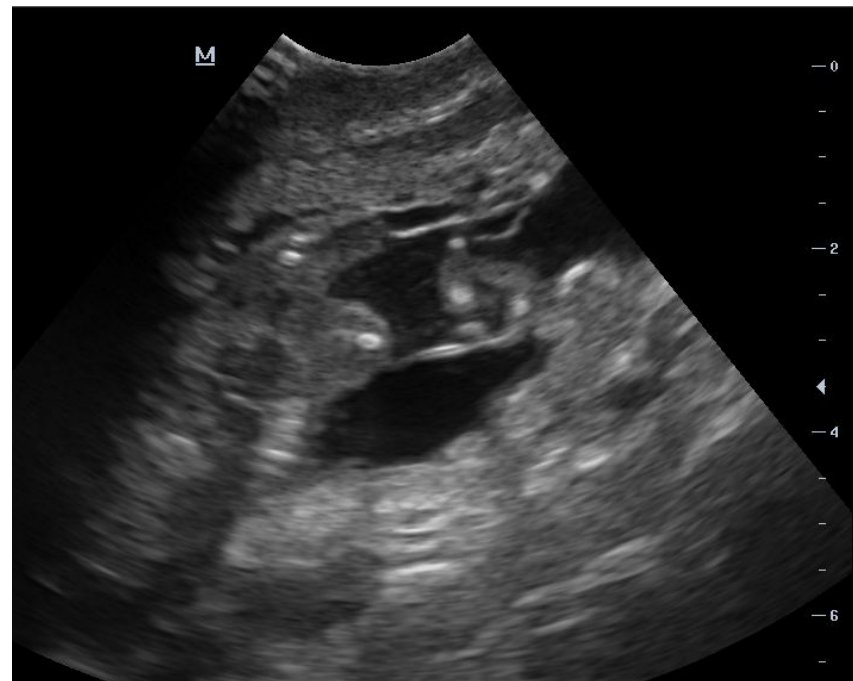
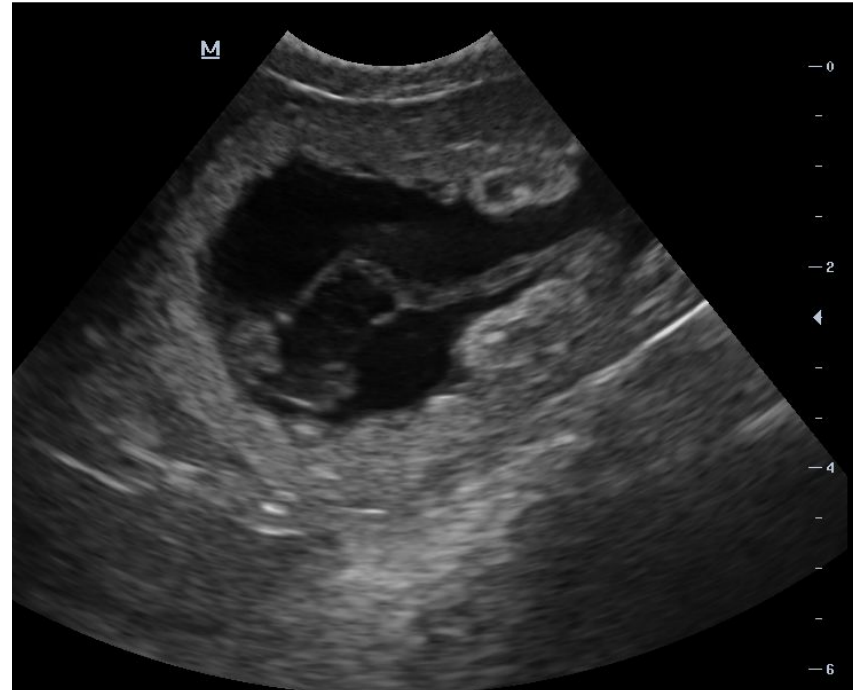
Сосискообразное образование вокруг плода - плацента

- Кольцевидная, формирует поясок вокруг плода



АЛЛОНТОИС

- Эмбрион отделен от эндометрия эхоотрицательным участком растущего аллантаоиса, который, постоянно увеличиваясь в размерах, отодвигает эмбрион от стенки в глубь плодного пузыря; в это же время анэхогенный желточный мешок уменьшается в размерах
 - В конце концов аллантаоис занимает практически весь плодный пузырь, а желточный мешок сохраняется как изогнутое тубулярное образование. В этом случае следует быть осторожным, чтобы не перепутать остатки желточного мешка с патологической или разделительной плодной мембраной.



Первая 1/3 – до 23 дня

- Увеличение матки
- Снижение эхогенности стенок
- Плодные пузыри с/без плодного полюса и мембран (видны с 10-14 дня)

Вторая 1/3 – с 24 до 34 дня

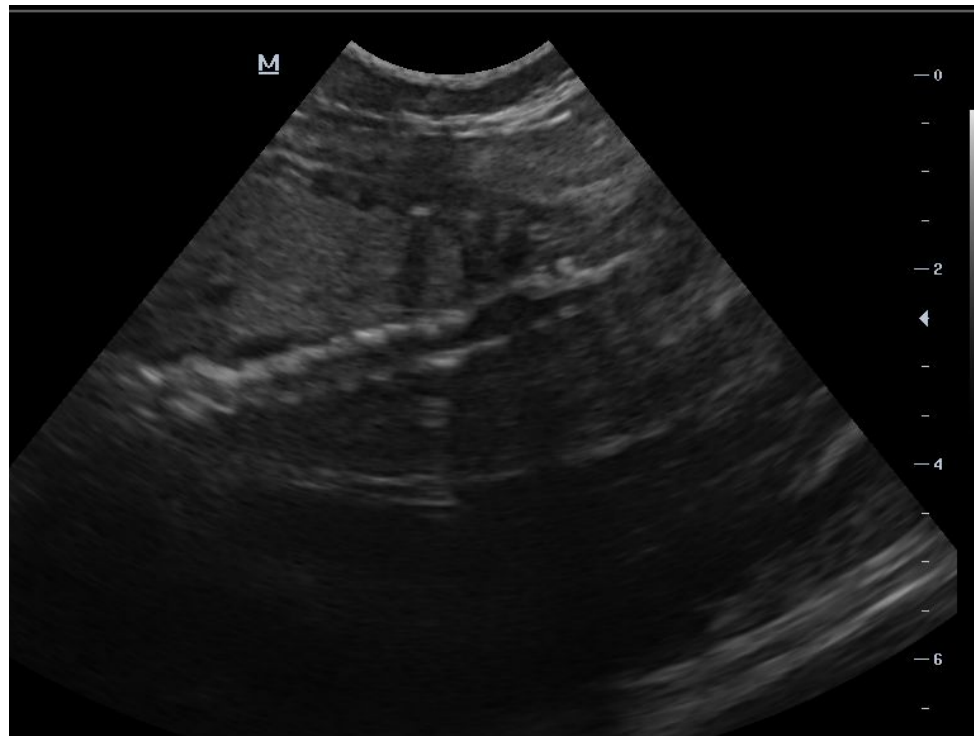
- Легко визуализируются гестационные пузыри
- Плод – эхогенная структура в виде запятой, овала, «восьмерки»
- Плодные оболочки (желточный мешок)
- Сердцебиения, движения
- Размер плодов удваивается в 28 по 33 день
- Кол-во околоплодной жидкости значительное

Вторая 1/3 – с 34 до 43 дня

- До 38го дня размер удваивается
- Эхотень от костей
- Желудок, МП, крупные сосуды, скелет

Плод

- Развивающийся скелет плода визуализируется как гиперэхогенная структура
 - После 40-го дня гестации: кости скелета - отчетливые образования с дистальной акустической тенью
- Легкие гиперэхогенны по отношению к печени



Собаки

**День после
выработки LH****День до родов (65+/-
1)**

Плодное яйцо	20	45
Эмбрион	23-25	40-42
Сердце	22-25	40-42
Желточный мешок, U -образный	25-28	37-40
Желточный мешок, трубчатый	27-31	34-38
Голова и тело, движения плода	28	37
Конечности, почки	35	30
Скелет плода	33-39	26-32
Желудок, мочевой пузырь	35-39	26-30
Легкие гиперэхогенны vs. печени	38-42	23-27
Почки, глаза	39-47	18-26
Сердечные камеры	40	25
Кишечник	57-63	2-8

Формулы для прогнозирования гестационного срока и дней до родов у собак

Гестационный срок (+/- 3 дня)

Менее чем 40 дней

$$ГС = (6 * ДПМ) + 20$$

$$ГС = (6 * ДК) + 27$$

Более 40 дней

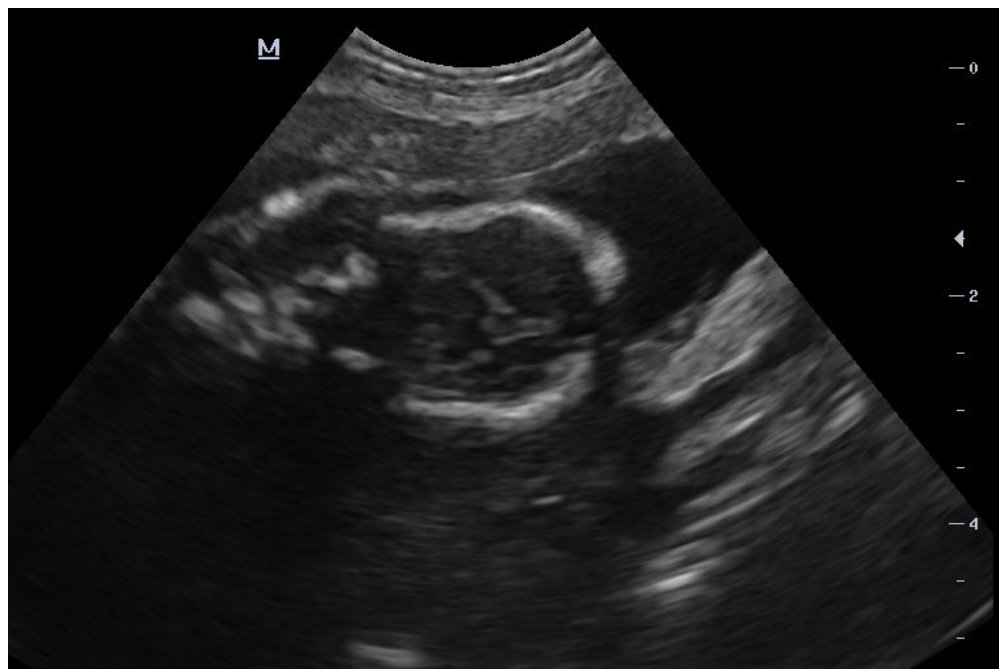
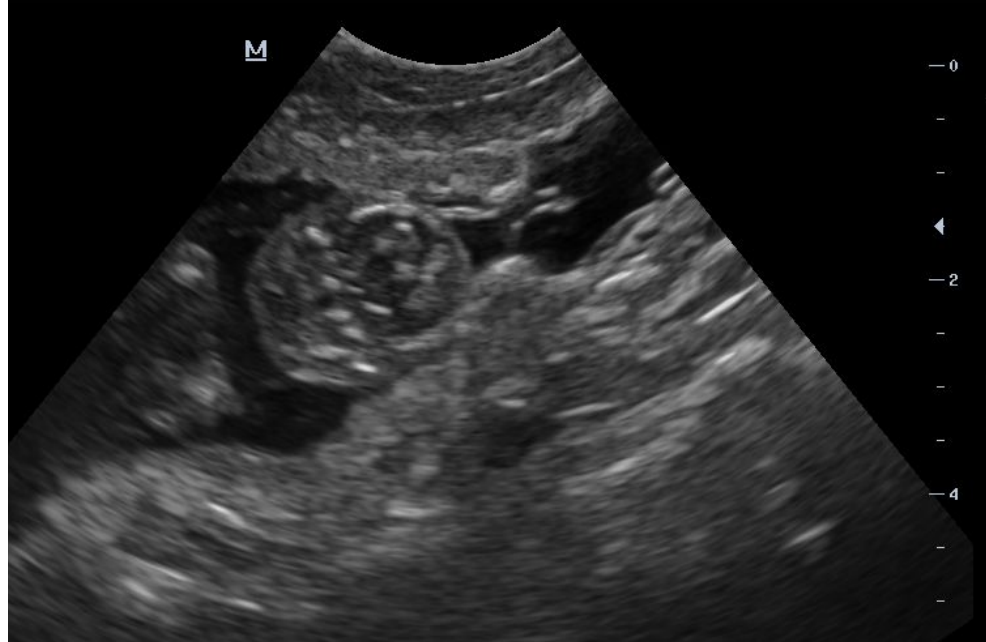
$$ГС = (15 * ДГ) + 20$$

$$ГС = (7 * ДТ) + 29$$

$$ГС = (6 * ДГ) + (3 * ДТ) + 30$$

$$\text{Дней до родов} = 65 - ГС$$

ДГ



Формулы для прогнозирования гестационного срока и дней до родов у кошек

ГС (+/- 2 дня)

Более 40 дней

$$\text{ГС} = (25 * \text{ДГ}) + 3$$

$$\text{ГС} = (11 * \text{ДТ}) + 21$$

$$\text{Дней до родов} = 61 - \text{ГС}$$

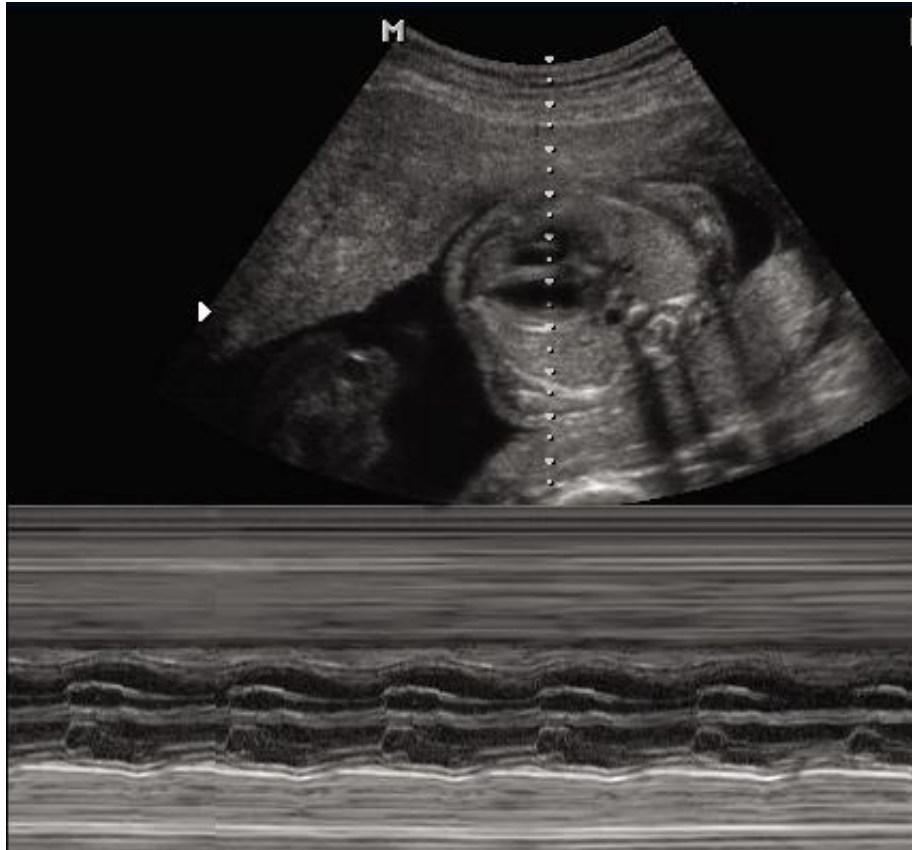
Где:

- ГС – гестационный срок
- Диаметр плодного мешка – ДПМ
- Длина крестца – ДК
- Диаметр головы – ДГ
- Диаметр тела - ДТ

Кол-во плодов

- Оптимально – 21 день
- Последовательно: заданные квадраты в двух перпендикулярных плоскостях
- Точно невозможно!!

ЧСС плодов



- М – режим
- 180 и менее уд/мин – показание для кесарева сечения?

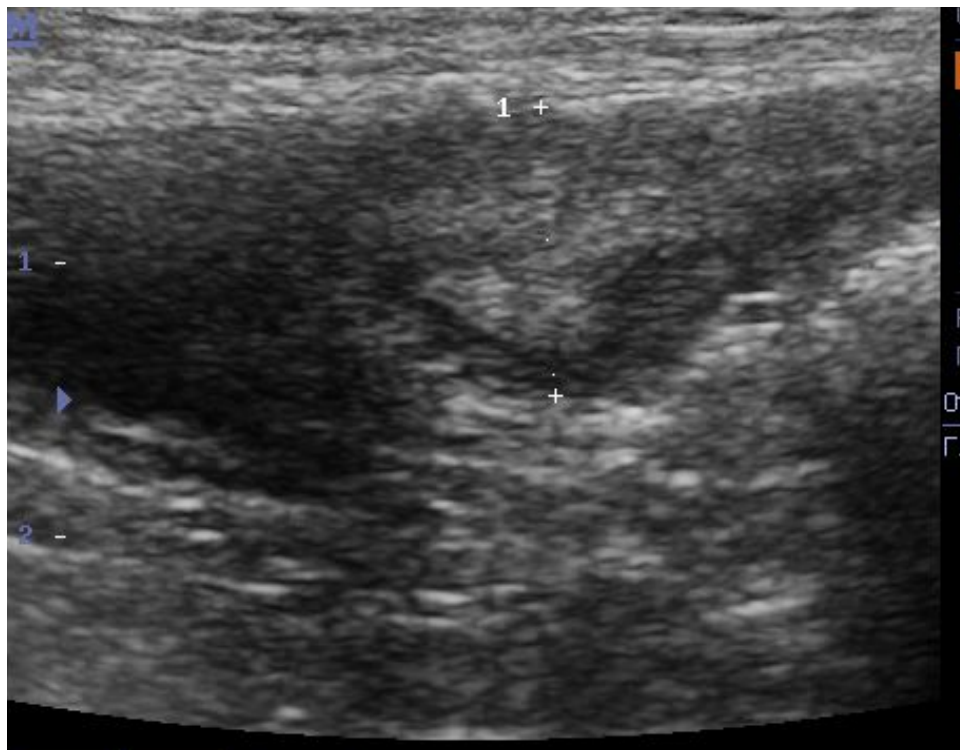
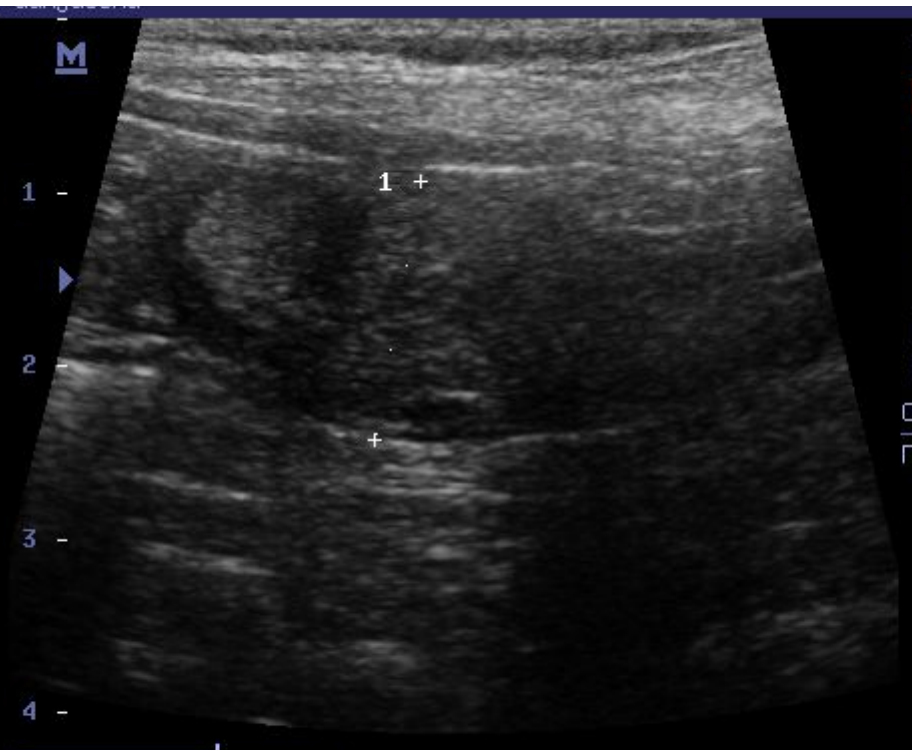
После родов. Собаки

- Диаметр матки становится нормальным после четырех - шести недель послеродового периода, хотя полностью нормальный вид при сонографии она приобретает не ранее 15-й недели

Сразу после родов диаметр матки больше в области плацентарных площадок



- Плацентарная площадка выглядит как утолщение стенки матки, овоидной формы при исследовании вдоль длинной оси



После родов. Кошки

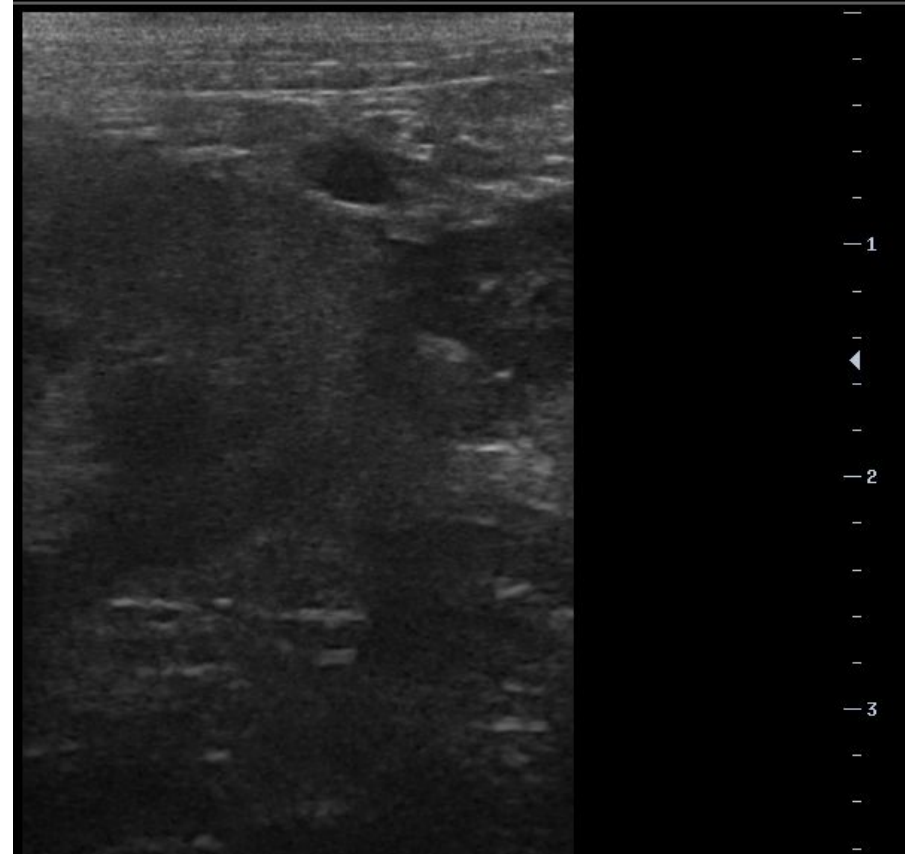
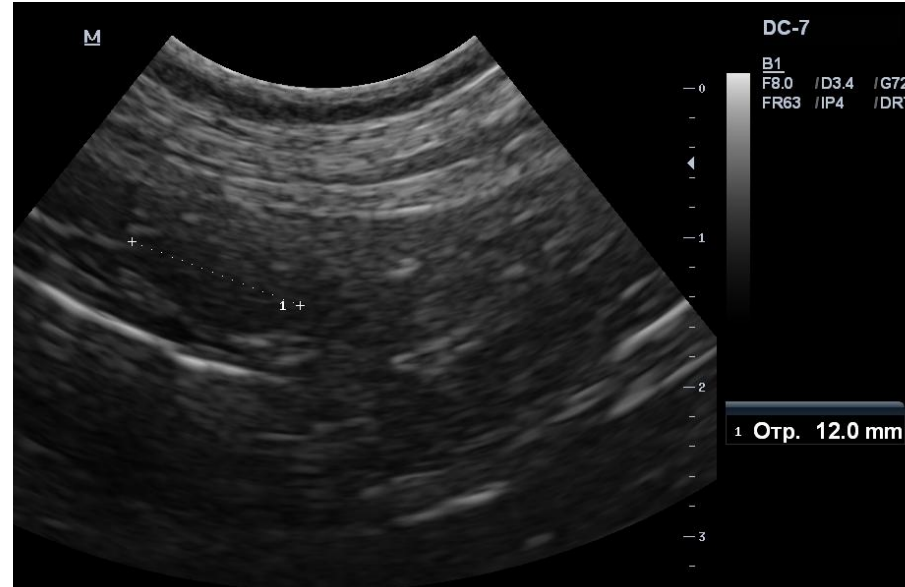
- Кошки: на 14-й день послеродового периода диаметр матки составляет менее 1 см; ультразвуковая картина возвращается к норме в течение 24 дней
- Несмотря на сходство зон плацентации с собаками, не представляется возможным идентифицировать плацентарные площадки
- Часто невозможно разделить слои стенки матки, которые должны определяться до 14-го дня

Патология матки в послеродовом периоде

- Задержка плода и плаценты
- Кровотечение вследствие повреждения матки во время родов
- Послеродовой эндометрит
- Дифференциация: задержка части плаценты; гной, кровь или нормальное содержимое матки, которое остается в полости матки в течение разных сроков послеродового периода
- Наиболее точный признак нормальной инволюции матки - это возвращение диаметра матки к норме

Яичники

- На боку: каудальнее соответствующей почки
 - В положении стоя: смещаются вентролатерально
- Труднее визуализировать яичники в период после течки, если они не включают выпуклые структуры, такие как фолликулы, кисты, желтые тела



Неовулирующие яичники

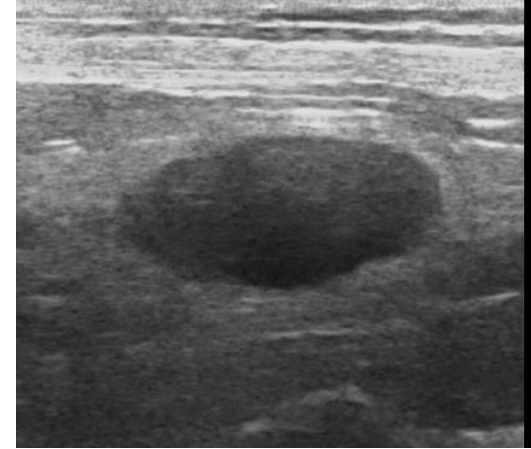
- не содержат каких-либо отдельных структур
- овальной формы
- гомогенной структуры
- гипоэхогенны относительно окружающих тканей

**Фолликулы и желтое тело,
увеличивают размеры
яичников, что облегчает
визуализацию их до овуляции и
после нее**

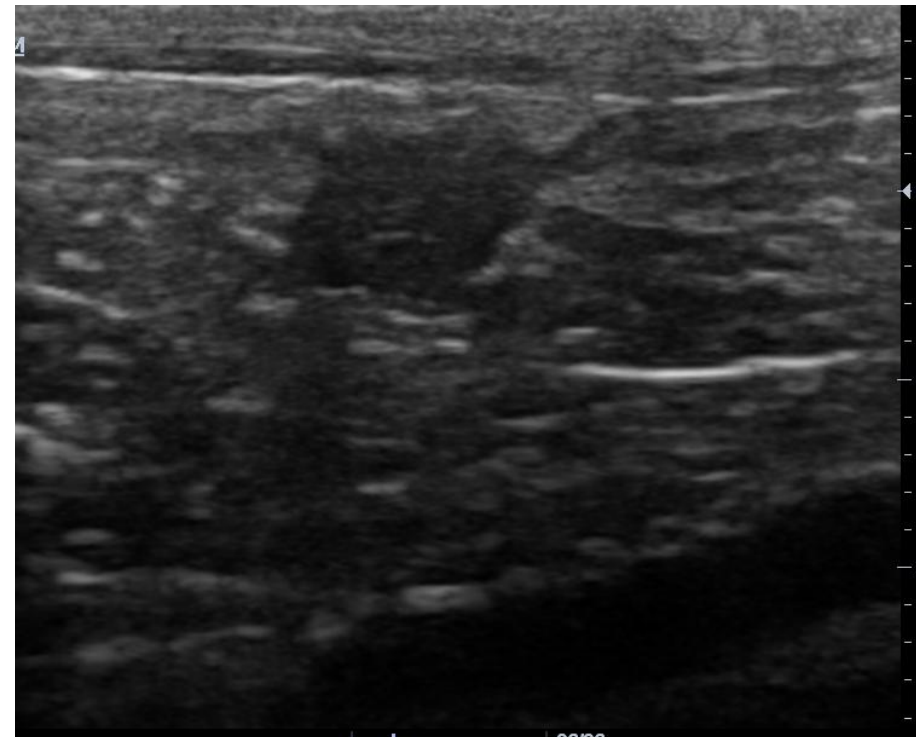
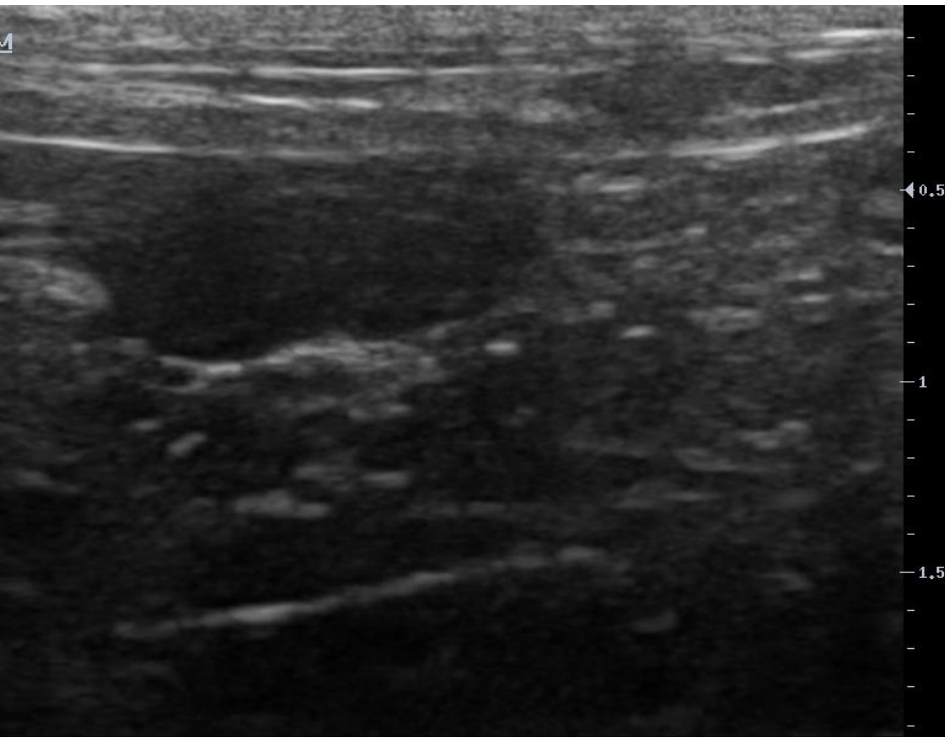
**Преовуляторные
фолликулы и раннее желтое
тело могут
иметь очень сходную
эхоструктуру**

Фолликулы

- Округлое жидкостное эхоотрицательное образование

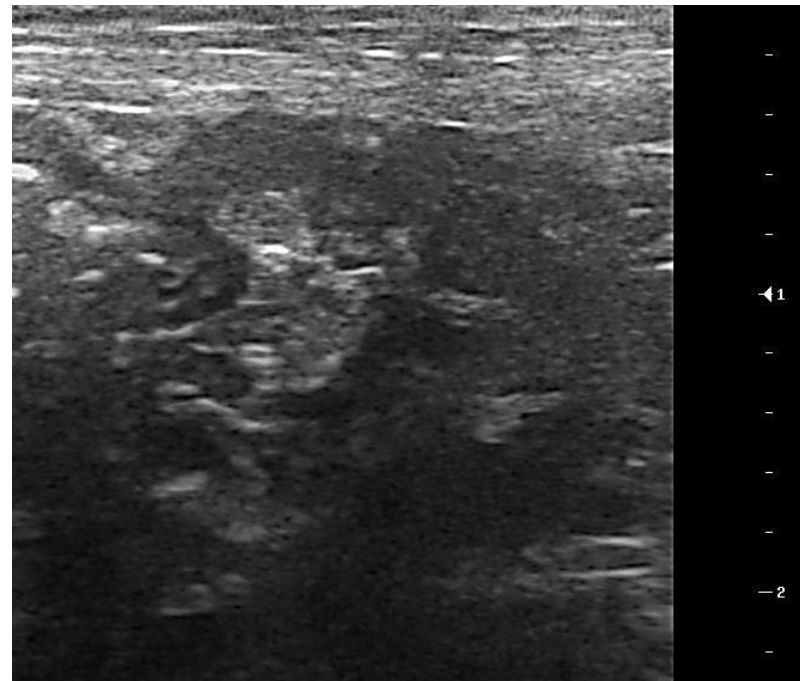
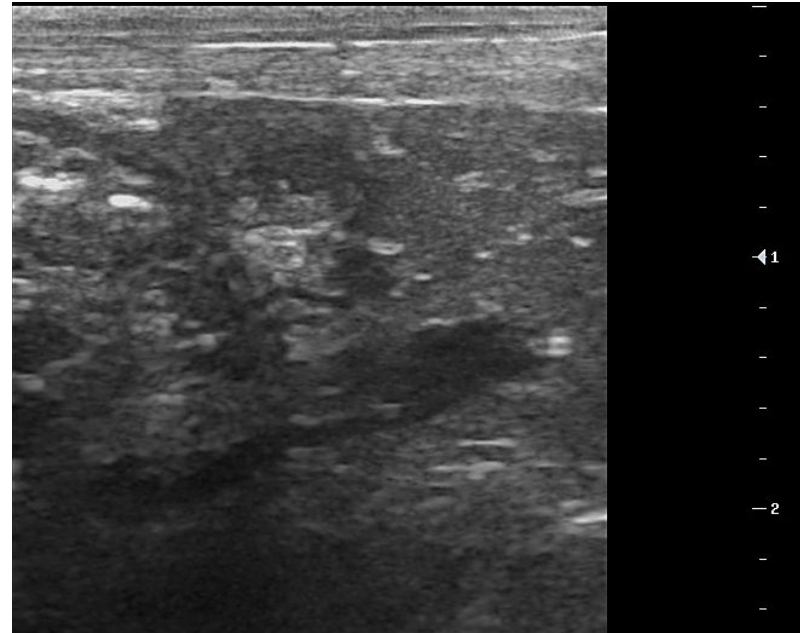


Растущий фолликул не выступает за пределы яичника



Желтое тело

- Однородное эхогенное образование, которое может иметь гипо- или эхоотрицательный центр
- После овуляции развивающееся желтое тело начинает выдаваться за пределы яичника, придавая ему неправильную, бугристую форму



НО

- По мере роста опухоли и растягивания брыжейки яичника он смещается в брюшную полость
- Солидная структура скорее говорит о злокачественности, а эхоотрицательные области, содержащиеся в них, - это зоны некроза и кровотечения

- Nyland, Matton. Small animal diagnostic ultrasound. Publisher: Saunders; 2 edition 2002, - 461 p.