

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно - Ясенецкого»
Кафедра лучевой диагностики ИПО

Полипы эндоцервикса

Полипы эндоцервикса

М.Н. Буланов

*ГБУЗ ВО "Областной клинический онкологический диспансер", г. Владимир
Институт медицинского образования ФГБОУ ВПО "Новгородский
государственный университет имени Ярослава Мудрого", г. Великий Новгород*

Выполнила: ординатор 2-го года
обучения специальности
«Ультразвуковая диагностика»

Хаджиогло Татьяна
Леонидовна

Актуальность

- ▶ Полипы эндоцервикса составляют почти 25% среди доброкачественных патологических состояний шейки матки, при этом они в 70% случаев наблюдаются при других гинекологических заболеваниях (в основном это миома матки, гиперплазия и полипы эндометрия)
- ▶ Метод ультразвуковой диагностики оказывает существенную помощь в определении локализации и морфологических особенностей полипов эндоцервикса, расположенных в средней и верхней третях цервикального канала и не определяемых при визуальном гинекологическом исследовании

Цель

- ▶ **Оценка диагностики полипов эндоцервикса**

Клинико-морфологические особенности полипов эндоцервикса

- ▶ *Величина и форма полипов шейки матки разнообразны*, чаще их диаметр составляет 2-4 мм, длина - 2-10 мм, форма овальная или круглая, поверхность гладкая
- ▶ *Основание* - тонкая либо широкая ножка, обычно находится в средней или верхней трети цервикального канала, верхушка часто выходит в наружный зев
- ▶ **Разновидности полипов:**
 - ❖ железистые
 - ❖ железисто-фиброзные
 - ❖ фиброзные

Клинико-морфологические особенности полипов эндометрия

▶ **По количеству:**

❖ единичные

❖ множественные

▶ **Кровеносные сосуды полипов** толстостенные, склерозированные и располагаются в центральном отделе или у основания полипа

▶ **Рецидивы полипов шейки матки составляют 9-10%**

Основные особенности ультразвуковой визуализации полипов эндоцервикса

- ▶ Эхокартина эндоцервикального полипа от эндометриального отличается:
- ▶ Контур эндоцервикальных полипов четкий и ровный, эхогенность средняя или немного повышенная
- ▶ Типичный «эхонегативный ободок», описываемый при эндометриальных полипах, при эндоцервикальных полипах очень часто не виден
- ▶ Полипы эндоцервикса выглядят как сдавленные, тесно прилегающими стенками цервикального канала

Визуализация полипов эндоцервикса в зависимости от их локализации

- ▶ *Е.М. Куковенко и С.Э. Саркисов (2003) описывают полипы эндоцервикса в виде овальных гиперэхогенных участков, дилатирующих цервикальный канал*
- ▶ *Визуализации доступны полипы в средней и верхней трети цервикального канала при диаметре более 5 мм, (железисто-фиброзные и фиброзные)*
- ▶ *Авторы обращают особое внимание на практическую невозможность визуализировать полипы, расположенные в нижней трети цервикального канала, независимо от их размеров*

Значение жидкости в цервикальном канале для диагностики полипов

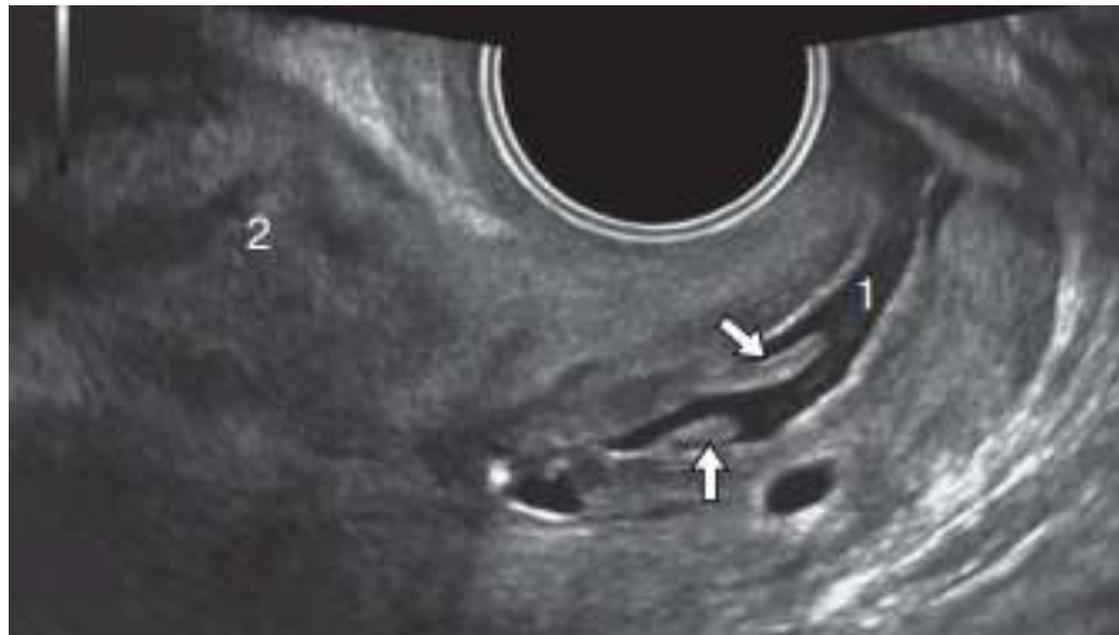
- ▶ При наличии в просвете цервикального канала свободной жидкости изображение полипов улучшается
- ▶ Естественными причинами появления анэхогенного содержимого в просвете цервикального канала являются:
 - ❖ слизистая пробка в перiovуляторный период
 - ❖ менструация

Множественные мелкие полипы цервикального канала



Полипы на фоне расширения цервикального
канала за счет атрезии наружного зева

Множественные полипы цервикального канала



Полипы при наличии свободной жидкости в просвете цервикального канала, 1-полипы, 2-тело матки

Полип с основанием в верхней трети цервикального канала



а-трансвагинальное продольное сканирование; б-трансвагинальное поперечное сканирование; 1-полип при наличии в просвете цервикального канала свободной жидкости

Псевдокартина полипа на широком основании

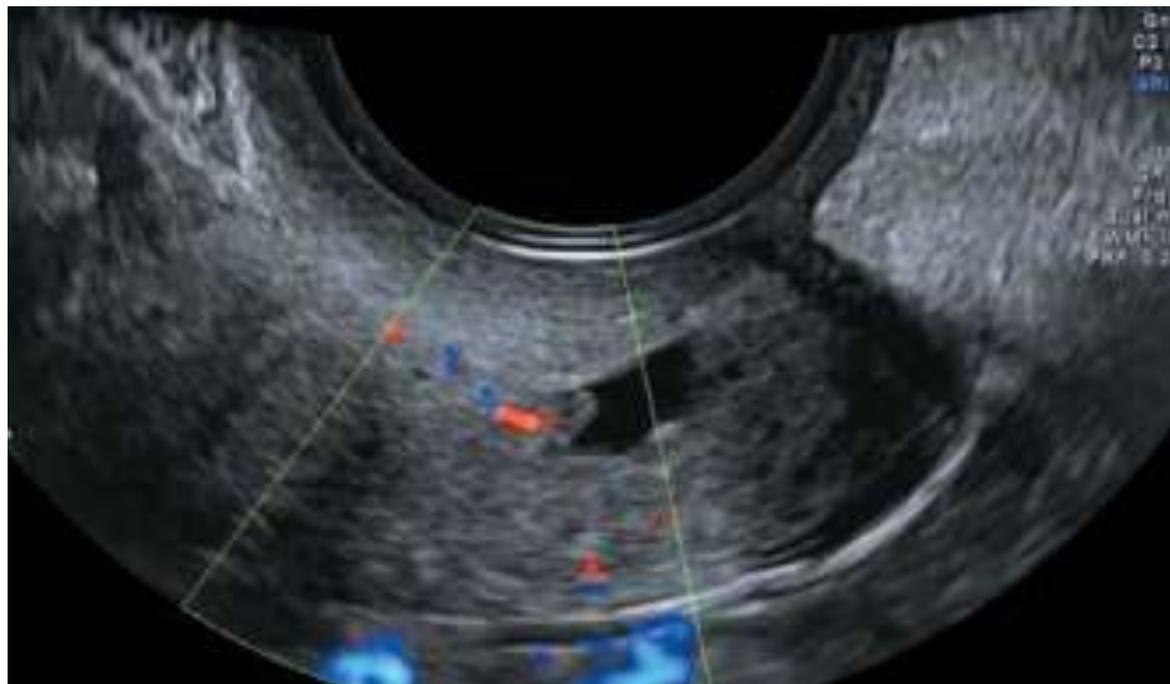


*В анамнезе
диатермоэксцизия шейки
матки по поводу дисплазии*
**1-расширение
цервикального канала;
2-деформация
цервикального канала;
стрелки- псевдокартина
полипа за счет рубцовой
деформации
цервикального канала**

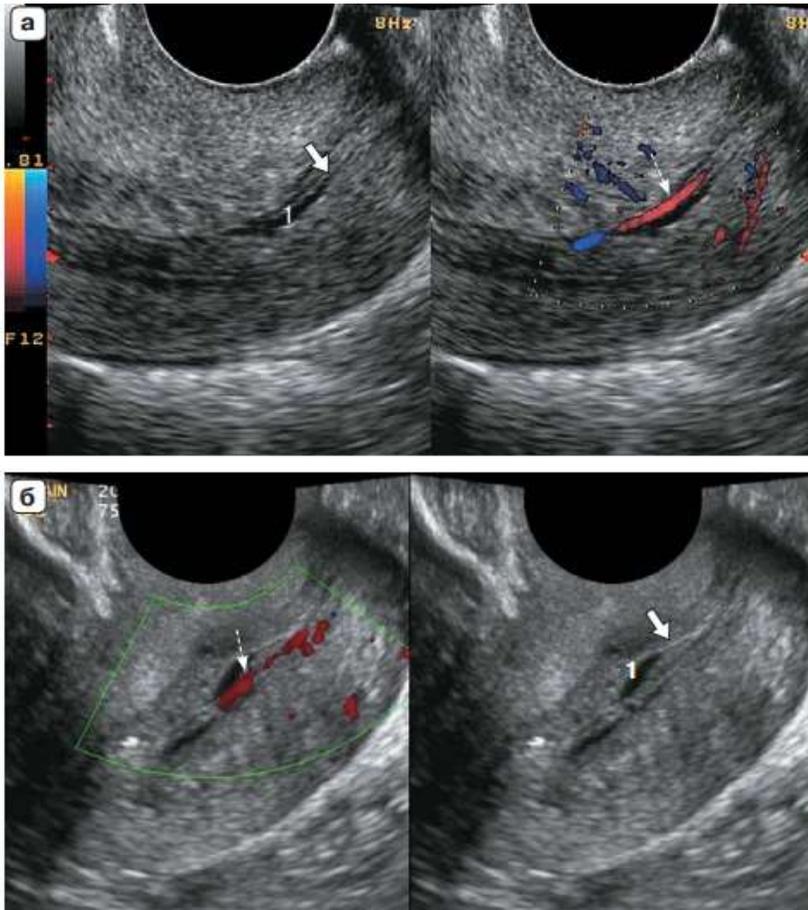
Значение цветовой доплерографии при полипах эндоцервикса

- ▶ При цветовой доплерографии сосудистая ножка помогает точно определить локализацию основания полипа
- ▶ При очень тонких полипах (<5 мм) в режиме ЦДК лоцируется «цветовая ось» полипа
- ▶ Полипы, расположенные в нижней трети цервикального канала и плохо визуализируемые в В-режиме, более четко обнаруживают себя сосудистой ножкой при ЦДК

Режим ЦДК. Сосудистая ножка полипа



Тонкие полипы в средней и нижней трети цервикального канала



В режиме ЦДК лоцируется «цветовая ось» полипа;
1-свободная жидкость в просвете цервикального канала;
пунктирная стрелка- направление кровотока от внутреннего к наружному зеву

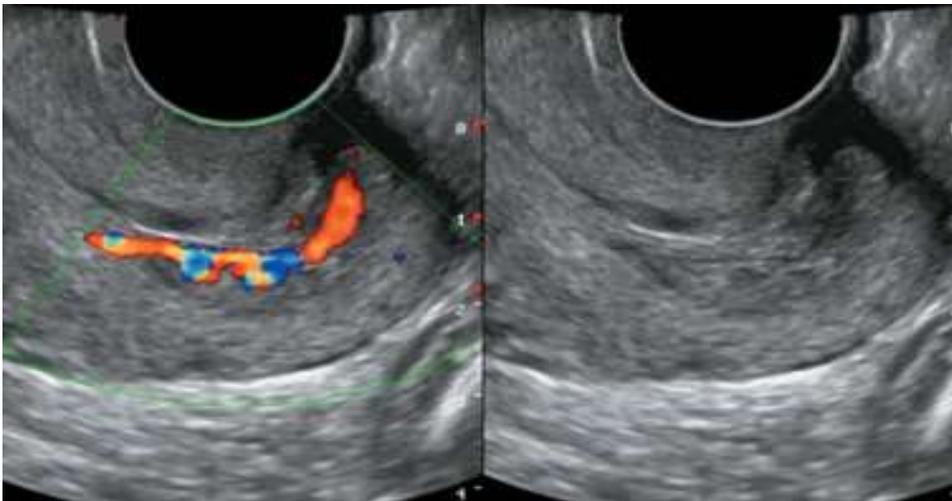
Рождение эндоцервикальных полипов во влагалище

- ▶ *Крупные эндоцервикальные полипы по мере своего роста начинают рождаться во влагалище*
- ▶ При надавливании датчиком на шейку матки можно визуализировать эффект выскальзывания дистального отдела полипа из цервикального канала во влагалище
- ▶ При наличии небольшого количества анэхогенного содержимого во влагалище «родившийся» фрагмент полипа определяется особенно отчетливо

Рождение эндоцервикальных полипов во влагалище



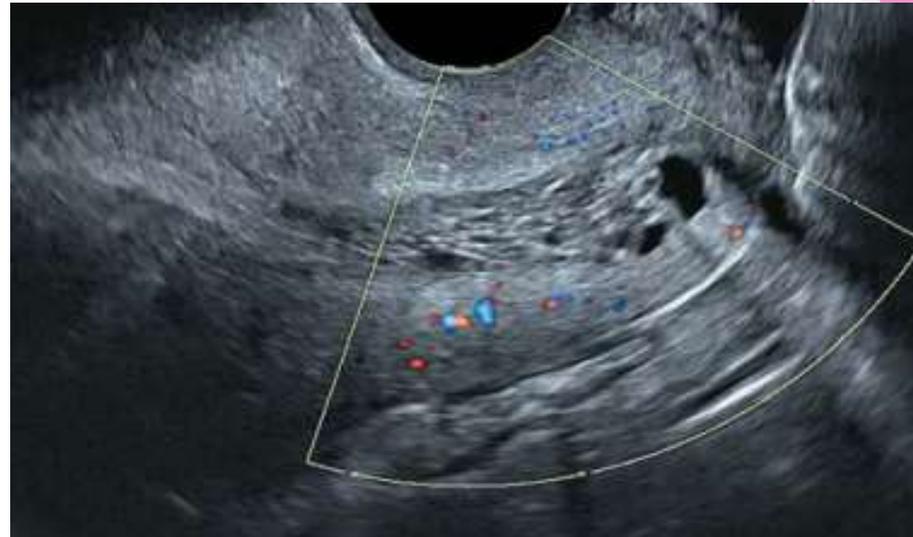
Большой полип рождается во влагалище



Длинный полип цервикального канала, нижний полюс полипа выходит за пределы наружного зева, в режиме ЦДК определяется сосудистая ножка полипа

Кистозная дегенерация полипов эндоцервикса

- ▶ При больших размерах полипов эндоцервикса одновременно с рождением их дистальных отделов через наружный зев шейки матки часто происходит процесс их кистозной дегенерации вследствие механического сдавления

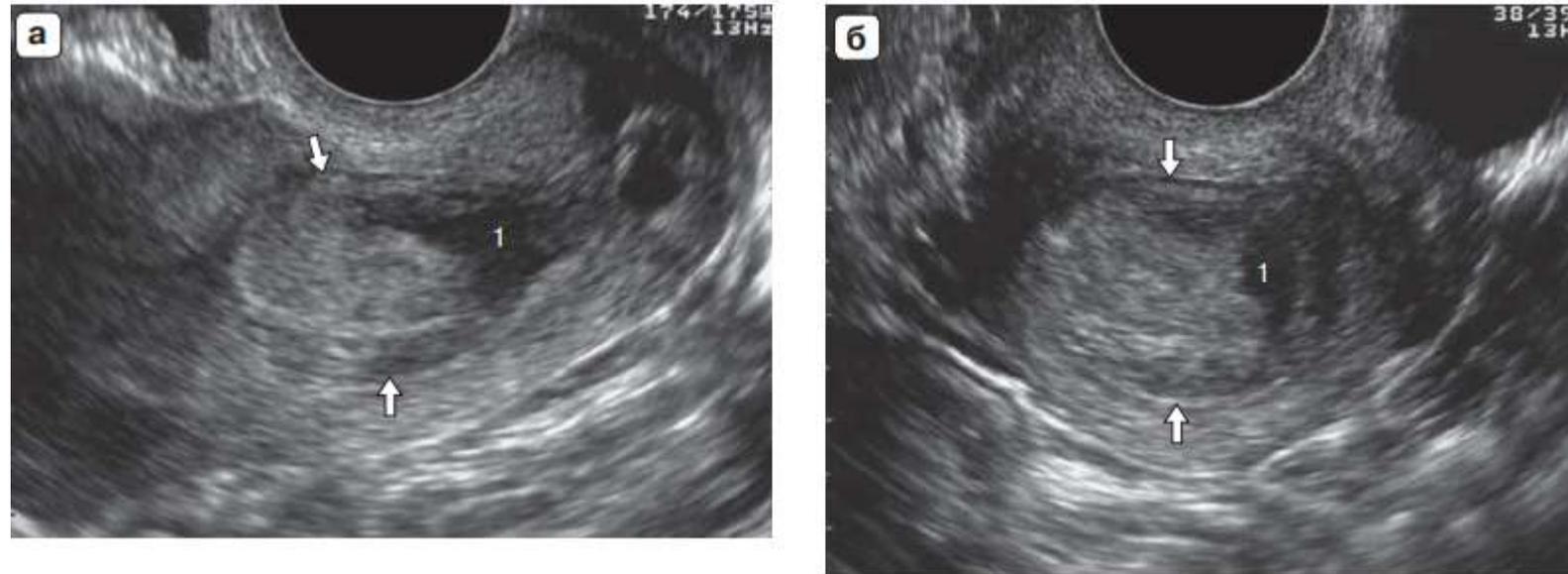


Крупный полип с кистозной дегенерацией, выполняет весь цервикальный канал, полип выглядит аваскулярным, сосудистая ножка не лоцируется

Железисто-фиброзные полипы эндоцервикса

- ▶ Железисто-фиброзные полипы визуализируются в виде образований продолговатой, реже овоидной формы, длина в среднем составляет 6-38 мм, диаметр 4-15 мм
- ▶ *Основная особенность- не только их относительно большие размеры, но и более округлая форма по сравнению с простыми железистыми полипами за счет большого поперечного диаметра*
- ▶ Крупные железисто-фиброзные полипы трудно дифференцировать с рождающимися субмукозными миоматозными узлами
- ▶ *ЦДК позволяет проследить сосудистую ножку полипа*

Большой железисто-фиброзный полип

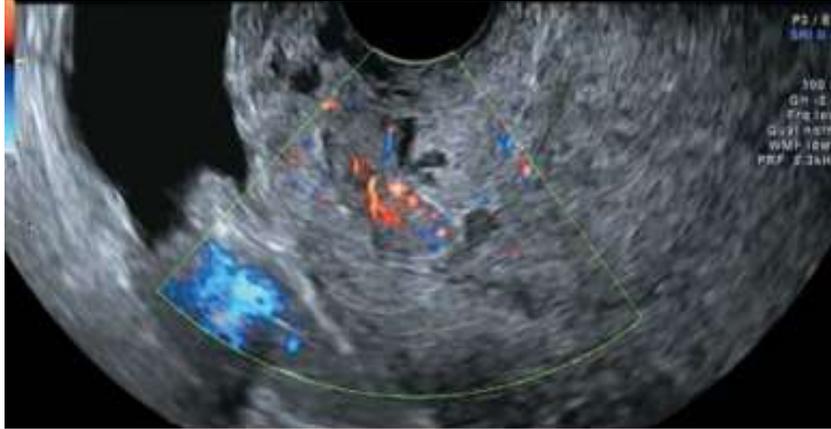


а-продольное сканирование; б-поперечное сканирование;
1-неоднородная эхоструктура полипа с эхонегативными участками

Аденоматозные полипы эндометрия

- ▶ Аденоматозные полипы эндометрия превышают размер простых железистых полипов
- ▶ *в 35-40% случаев аденоматозные полипы имеют особенности ультразвуковой картины- широкое основание, неровный контур, сниженная эхогенность*
- ▶ *В режиме ЦДК ветвление сосудистой ножки внутри полипа; $V_{max} 19,6 \pm 8,4$ см/с*

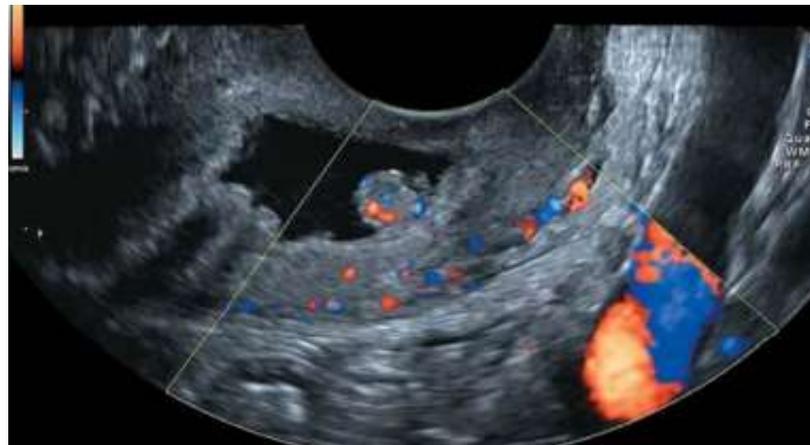
Аденоматозные полипы эндометрия



Полип, выполняющий цервикальный канал на всем протяжении, имеет неровные контуры, эхогенность снижена, при ЦДК лоцируется ветвление сосудистой ножки полипа



Полип в средней трети цервикального канала, имеет широкое основание, в режиме ЦДК интенсивная васкуляризация



Полипы эндоцервикса и беременность

- ▶ В ранние сроки беременности могут образоваться децидуальные полипы
- ▶ *Беременность при полипах цервикального канала может быть осложнена кровянистыми выделениями разной степени выраженности, повышенным риском самопроизвольного выкидыша, истмико-цервикальной недостаточностью, преждевременными родами, дистоцией шейки матки во время родов*
- ▶ Отмечается, что при наличии децидуальных полипов эндоцервикса кровянистые выделения встречаются в 73%

Эндоцервикальные полипы по время беременности



Беременность 7 нед, длинный полип
эндоцервикса

Заключение

- ▶ **Ультразвуковое исследование оказывает существенную помощь в определении локализации и морфологических особенностей полипов эндоцервикса**
- ▶ **Хорошо демонстрируемая при цветовой доплерографии сосудистая ножка помогает точно определить локализацию основания полипа**
- ▶ **Диагностика децидуальных полипов также имеет практическое значение, помогая дифференцировать причину кровянистых выделений у беременной**

Список литературы

Журнал «Ультразвуковая и функциональная
диагностика», №5, 2017

Полипы эндоцервикса

М.Н. Буланов

Спасибо за внимание!