

(уровень CD4<sup>+</sup>-лимфоцитов менее 200 кл/мкл), ТБ носит генерализованный характер с одновременным поражением нескольких систем и органов, полиморфизм

изменений в легких. Для исключения ТБ у пациентов с ВИЧ-инфекций компьютерная томография является высокоинформативным методом.

## Роль маммографии в диагностике доброкачественных образований молочных желез

**Е.Б. Орлова<sup>1,2</sup>, В.Б. Школьников<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» Министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия

<sup>2</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

<sup>3</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ростов-на-Дону, Россия  
E-mail: shkolnikova 94@mail.ru

### Актуальность

Доброкачественные и злокачественные образования молочных желез остаются одной из ключевых проблем в женском здравоохранении. Маммография является «золотым стандартом» диагностики рака молочных желез и обеспечивает высокую точность и надежность как при выявлении доброкачественных, так и злокачественных изменений. Актуальность исследования заключается в необходимости детального изучения роли маммографии в ранней дифференциации различных типов новообразований для своевременной диагностики и выбора оптимальной лечебной тактики.

### Цель

Оценить роль маммографии в диагностике доброкачественных образований молочных желез с изучением их характеристик.

### Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ результатов маммографических исследований на базе ГБУЗ «НИИ – ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского». В исследование было включено 50 пациенток в возрасте от 40 до 70 лет. Всем пациенткам была выполнена маммография на аппарате МТЛ «Маммо-4МТ-Плюс» в двух стандартных проекциях – краниокаудальной и медиолатеральной косой. В ходе исследования оценивались размеры, структура и характер доброкачественных новообразований. Результаты исследования классифицированы по шкале BI-RADS.

### Результаты

Наиболее часто диагностированными были фиброаденомы (60,4%) и кисты (27,9%). В 16 случаях (32%) были выявлены кальцификаты, характерные для доброкачественных процессов, в 23 случаях – микрокальцинаты (71,8%), в 9 случаях – макрокальцинаты (28,2%) У 4 (12%) пациенток помимо были выявлены изменения, подозрительные на узловое образования, требующие дальнейшей верификации.

Характеристики выявленных доброкачественных образований были представлены в следующем соотношении:

Форма: овальная (58%) и округлая (42%), четкие контуры (100%); интенсивность: высокая (10%), средняя (89%) и жировая (1%). В результате исследования получено следующее распределение по шкале BI-RADS: 14% – BI-RADS 1, 66% – BI-RADS 2, 20% – BI-RADS 3, 4% – BI-RADS 4.

### Выводы

Маммография продемонстрировала высокую эффективность в выявлении и дифференциации доброкачественных образований молочных желез. По данным проведенного исследования, доброкачественные образования молочных желез чаще выявлялись в возрастной группе 40–49 лет; наиболее часто представлены кистами и фиброаденомами. Основными маммографическими характеристиками доброкачественных образований являлись: овальная форма, четкие контуры, средняя интенсивность образования, а также наличие доброкачественных микрокальцинатов.

## Оценка ультразвуковых признаков в дифференциальной диагностике новообразований больших слюнных желез

**С.В. Польшиков<sup>1</sup>, А.Н. Катрич<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия

<sup>2</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия  
E-mail: sergey.polshikov@mail.ru