

По материалам зарубежных журналов. European Urology Vol.44, №7, July 2003

## Value of Power Doppler and 3D Vascular Sonography as a Method for Diagnosis and Staging of Prostate Cancer

J.L. Sauvain, P. Palascak, D. Bourscheid, C. Chabi, A. Atassi, J.M. Bremon and R. Palascak.  
Vesoul France

pp. 21-31

### **Значение ультразвукового сканирования с энергетическим доплером и трехмерным изображением в диагностике рака простаты.**

**Цели:** сравнить значение эхографии с энергетическим доплером (ЭЭД) и эхографии в В- режиме в диагностике рака простаты и оценить значение ЭЭД для определения экстракапсулярной инвазии рака простаты.

**Пациенты и Методы:** были исследованы 323 пациента : 41 составили контрольную группу - с нормальным сосудистым рисунком простаты, 282 пациента с предполагаемым раком (PSA > 4ng/ml). Использовалась ЭЭД с трехмерной реконструкцией для описания нормальных или патологических сосудов простаты. Были обнаружены три типа нарушения кровоснабжения (А: постоянная аваскулярная задняя периферическая зона, В: непостоянная аваскулярная задняя периферическая зона, С: сосуд, пересекающий заднюю периферическую зону) в отношении предполагаемой стадии рака простаты (А: внутрипростатическая, В: неопределенная, С: экстрапростатическая). Сравнение предполагаемого диагноза с гистологическим было сделано по результатам биопсии простаты без доплера (282 случая) (средний уровень ПСА = 15. 8ng/ml), при повторных биопсиях под контролем ЭЭД, (72 случая) и после радикальных простатэктомий (63 случая).

**Результаты:** рак был диагностирован у 157 из 282 пациентов (55.7 %) с предполагаемым раком. Чувствительность ЭЭД при диагностике рака простаты была 92.4 %, и специфичность была 72 % (против 87.9 % и 57.6 % при проведении обычной эхографии соответственно). После первой негативной биопсии повторная пункция проводилась в зону патологических сосудов, в какой бы области простаты она ни находилась (в 41 из 72 пациентов с отрицательной первичной биопсией при использовании ЭЭД рак был обнаружен: в 58 % - менее, чем в 3 точках, 34% - только в 1 точке биопсии). 3 сосудистых типа А, В, С были оценены проспективно на обнаружение инвазии опухоли за пределы капсулы простаты. Наличие или отсутствие кровеносного сосуда, пересекающего капсулу имело большое значение в диагностике инвазии опухоли ( $p < 0.0001$ ). Экстракапсулярный рост был обнаружен в 3 из 27 случаев (11 %) типа А и в 16 из 18 случаев (87 %) С типа.

**Заключение:** ЭЭД улучшает точность эхографической диагностики рака простаты. Комбинация первичных секстантных биопсий и прицельных пункций в зону патологических сосудов с использованием ЭЭД может увеличить распознавание рака с оптимизированным числом точек биопсии. Наличие кровеносного сосуда, перфорирующего капсулу простаты может быть свидетельствовать об экстракапсулярной инвазии опухоли.

Non-Inflammatory Chronic Pelvic Pain Syndrome Can Be Caused by Bladder Neck Hypertrophy.

P.Hruz, H.Danuser, Urs E. Studer  
Bern, Switzerland.  
pp. 106-110

### **Невоспалительный синдром хронической тазовой боли может быть вызван гипертрофией шейки мочевого пузыря.**

**Цель:** относительно этиологии невоспалительного Синдрома Хронической Тазовой Боли (СХТБ) известно немного.

Исследование проведено с целью определить, обеспечивает ли эндоскопические и уродинамические методы диагностики объективные критерии для определения стратегии лечения у больных с неэффективным лечением СХТБ.

**Материалы и Методы:** в исследование включены 48 пациентов по критериям СХТБ класса IIIb. Все пациенты получили многократные курсы антимикробных и противовоспалительных препаратов, но наблюдались периодические обострения болезни. Эндоскопическое и уродинамическое обследование было выполнено после того, как любое лечение прекращалось по крайней мере 6 недель.

**Результаты:** при уретроцистоскопии ни у одного пациента не было эндоскопического доказательства обструкции вследствие стриктуры уретры, но у 29 пациентов (60 %) была обнаружена значительная гипертрофия шейки мочевого пузыря. При уродинамическом обследовании у этих 29 пациентов имелось увеличенное детрузорное давление при максимальном потоке Pdet, Qmax (55 против 34cmH<sub>2</sub>O), уменьшенный максимальный поток Qmax (10 против 17ml/s) и увеличенное количество остаточной мочи PVR (67 против 17ml) в сравнении с 19 пациентами с нормальной шейкой мочевого пузыря. Эти изменения были статистически достоверны ( $p < 0.05$ ). Характер боли и качество жизни (оцененные по анкете "Симптомы Хронического Простатита") были одинаковы в обеих группах, но расстройства мочеиспускания были более выражены при наличии изменений в шейке мочевого пузыря.

**Заключение:** пациенты с невоспалительным СХТБ, у которых лечение антибиотиками или противовоспалительными лекарствами неэффективно, могут иметь морфологические изменения в виде гипертрофии шейки мочевого пузыря. Это можно предполагать, когда имеются симптомы расстройства мочеиспускания, остаточная моча и уменьшен Qmax. Это может быть установлено неинвазивными методами. Эндоскопическая и уродинамическая оценка оправдана у этих пациентов, чтобы установить диагноз, провести а-адренергическую блокаду и избежать ненужной антибиотикотерапии.

Idiopathic Partial Thrombosis of the Corpus Cavernosum: Conservative Management Is Effective and Possible

Lieven Goeman, Steven Joniau, Raymond Oyen, Hubert Claes and Hein Van Poppel  
Leuven, Belgium  
pp. 119-123

### **Идиопатический частичный тромбоз кавернозного тела: консервативное лечение эффективно и возможно.**

Описаны три случая спонтанного, частичного, одностороннего тромбоза кавернозного тела. У пациентов наблюдалось болезненное уплотнение в промежностном отделе

кавернозного тела без приапизма. Диагноз был установлен на основании ультразвукового обследования и магнитного резонанса, при которых определялся односторонний, частичный тромбоз кавернозного тела. Лечение состояло из системной антикоагуляционной терапии. Во всех трех случаях тромбоз ликвидирован в течение нескольких месяцев без осложнений.

Этиология частичного тромбоза кавернозного тела окончательно неизвестна, но консервативное лечение этого редкого заболевания оказалось эффективным и безопасным.