

УДК 618:33-33 - 073.432.19
ББК 53.6
Т 117

Рецензенты:

Шабалов Н. П. — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова!
Шмидт А. А. — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова

Труфанов Г. Е.

УЗИ аномалий плода (Руководство для врачей) Издание второе / Г.Е. Труфанов, В.В. Рязанов, Д.О. Иванов, А.Я. Латышева, Е.А. Юхно, Е.М. Михайловская, М.Ю. Скворцова, Д. В. Нестеров, Ж.М. Беляй, Ю.В. Сурагина — СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2016. — 128 с.

ISBN 978-5-91322-043-1

Руководство посвящено описанию различных аномалий плода, определяемых при проведении ультразвукового метода исследований.

В руководстве подробно представлена ультразвуковая семиотика аномалий грудной клетки, сердца, брюшной полости, мочеполовой системы и скелета плода. Отдельные главы посвящены описанию ультразвуковой диагностики хромосомных нарушений и маркеров хромосомных aberrаций.

Руководство предназначено для лучевых диагностов, особенно специалистов ультразвуковой диагностики, врачей неонатологов, специалистов, работающих в медико-генетических консультациях и центрах, а также может быть полезно для слушателей, проходящих обучение в системе высшего послевузовского и дополнительного образования.

Сотрудники НИО лучевой диагностики института сердца и сосудов и института перинатологии и педиатрии Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова осуществляют преподавание на различных циклах усовершенствования и переподготовки.

Справки по тел.: (812) 329-71-90; 292-33-47; 702-37-84

ISBN 978-5-91322-043-1

© Коллектив авторов, 2016
© ЭЛБИ-СПб, 2016

Подписано в печать 29.02.2016. Формат 60 x 88 V₁₆
Объем 8 печ. л. Печать офсетная. Тираж 1000 экз. Заказ № 1603167

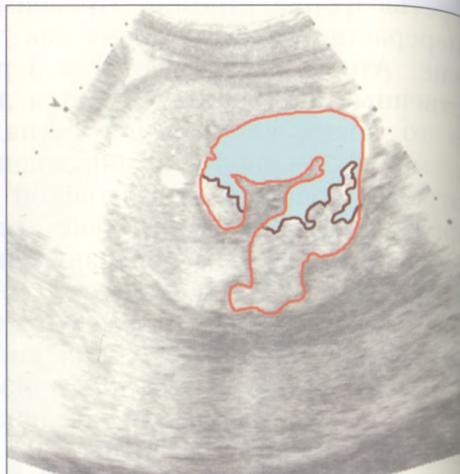
Медкнига ЭЛБИ-СПб
194100, Санкт-Петербург, Новолитовская ул., д. 5, литер А

Отпечатано в ООО Лесник принт
197183, г. Санкт-Петербург, Сабировская ул., 37, +7 (812) 336-21-49

ОГЛАВЛЕНИЕ

Глава 1. Скрининговое УЗИ при беременности	3
Глава 2. Ультразвуковая диагностика аномалий грудной клетки	24
Глава 3. Ультразвуковая диагностика аномалий сердца.....	30
Глава 4. Ультразвуковая диагностика аномалий брюшной полости.....	47
Глава 5. Ультразвуковая диагностика аномалий мочеполовой системы	64
Глава 6. Ультразвуковая диагностика аномалий скелета	79
Глава 7. Ультразвуковая диагностика хромосомных нарушений	96
Глава 8. Маркеры хромосомных aberrаций	114
Словарь эпонимов и аббревиатур	122

Рис. 4.2-1. Атрезия тощей кишки у плода



Поперечный срез на уровне брюшной полости плода. Определяется дилатированный сегмент кишки, заполненный жидкостью и содержимым.

- Кишка
- Граница содержимого кишки
- Жидкость

Рис. 4.2-2. Атрезия подвздошной кишки у плода



Поперечный срез на уровне брюшной полости плода. Определяются множественные дилатированные, заполненные жидкостью петли кишки. Количество амниотической жидкости в норме.

- Петли кишки
- Контур тела

4.3. АТРЕЗИЯ АНУСА

Врожденный порок развития ануса, вследствие отсутствия просвета анальной мембраны.

Частота: 1:5000 новорожденных.

Тератогенез: алкоголь, талидомид, сахарный диабет.

Эмбриология: нарушение деления клоаки на мочеполовой синус и прямую кишку на 9-й неделе после оплодотворения. При этом могут определяться различные варианты данной аномалии, при которых прямая кишка может заканчиваться выше или ниже лобково прямокишечного соединения. Чем выше уровень атрезии, тем чаще встречаются сочетанные аномалии. Также уровень атрезии позволяет планировать тактику хирургического лечения (необходимо ли первичное хирургическое лечение сразу после рождения или сначала следует выполнить колостомию с определенной хирургической коррекцией на более поздних стадиях). Данная аномалия очень часто сочетается с атрезией пищевода.

Сочетанные аномалии: выявляются в 50% случаев. Аномалии скелета выявляются в 30%, мальформации мочеполовой системы - в 40%, атрезия пищевода — 10% и пороки сердца — 5%.

Сочетанные синдромы: описано около 80 синдромов, сочетающихся с атрезией ануса, включая VACTERL ассоциацию. Различные хромосомные аномалии — например, частичная трисомия 22q и частичная моносомия 10q.

Ультразвуковые признаки:

Анус визуализируется в виде экзогенного пятна на уровне расположения гениталий при сканировании в поперечной плоскости. В случае атрезии ануса данное экзогенное пятно отсутствует. Дополнительными симптомами являются: дилатация толстой кишки и наличие кальцинатов в меконии. Данные признаки определяются уже на поздних сроках беременности (после 30-й недели).

Прогноз: зависит от сочетанных мальформаций. При изолированной форме атрезии ануса в 70% случаев определяются хорошие показатели восстановления функции после выполнения хирургической коррекции данного порока.

4.4. АСЦИТ

Асцит представляет собой скопление жидкости в перитонеальной полости.

Этиология: отек плода, сердечная недостаточность плода, инфекции, обструкция средостения (заболевание легких), обструк-