

РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЖИРОВОМ ГЕПАТОЗЕ ПЕЧЕНИ

Шодмонов А. Р

Ташкентский Государственный Медицинский Университет

Аннотация: *В настоящее время жировой гепатоз печени (неалкогольная жировая болезнь печени) рассматривается одним из наиболее распространённых хронических заболеваний[1]. Это одно из самых частых хронических заболеваний гепатобилиарной системы[2]. По данным современных исследований, распространённость заболевания среди взрослого населения встречается 25–35% с ожирением, сахарным диабетом и метаболическим синдромом и продолжает расти в связи с увеличением числа пациентов[3].*

Ключевые слова: *Неалкогольная жировая болезнь печени, гепатобилиарная система, метаболический синдром.*

Цель исследования: Изучить признаки ультразвукового исследования печени при жировом гепатозе.

Материал и методы: Исследование проведено на базе клинического диагностического центра Ташкентского государственного медицинского университета в отделении гепатологии. В исследование включено 75 пациентов в возрасте от 30 до 65 лет. Среди них: мужчин - 30 (40%), женщин - 45 (60%) Всем пациентам проводилось: клиническое обследование, биохимический анализ крови, ультразвуковое исследование печени

УЗИ выполнялось на аппарате MINDRAY 5 с использованием конвексных датчиков частотой 3,5 МГц. Оценивались следующие ультразвуковые признаки: увеличение размеров печени, повышение эхогенности паренхимы, снижение звукопроводимости, ухудшение визуализации сосудистого рисунка, дистальное затухание ультразвукового сигнала. Степень стеатоза определялась по выраженности эхографических изменений.

Результаты: По данным ультразвукового исследования признаки жирового гепатоза выявлены из 75 пациентов у 56 (74,7%). Распределение по степени выраженности: лёгкая степень - 23 пациента (30,7%), умеренная степень - 22 пациентов (29,3%), выраженная степень - 11 пациентов (14,7%) Наиболее частыми эхографическими признаками были: повышение эхогенности печени – 89,3% случаев, увеличение размеров печени — 73,2%, снижение визуализации сосудов — 66,1%. У пациентов с выраженным стеатозом чаще отмечалось сочетание с ожирением и повышением уровня трансаминаз.

Заключение: Ультразвуковое исследование является эффективным методом жирового гепатоза печени. Метод позволяет выявлять структурные изменения

печени на ранних стадиях заболевания, оценивать степень выраженности стеатоза и динамику процесса при наблюдении пациентов.

Высокая доступность, безопасность и информативность делают УЗИ методом выбора для первичной диагностики жировой инфильтрации печени.

Вывод: УЗИ печени представляет собой надёжный, доступный и неинвазивный метод диагностики жирового гепатоза. Применение ультразвука позволяет своевременно выявлять заболевание, контролировать его прогрессирование и повышать эффективность профилактических и лечебных мероприятий.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Ивашкин В.Т., неалкогольная жировая болезнь печени:руководство для врачей.

2.Драпкина О.М., неалкогольная жировая болезнь печени: клиническое рекомендации Российского научного медицинского общества терапевтов.

3.Андреев Д.Н., неалкогольная жировая болезнь печени как проявления метаболического синдрома.