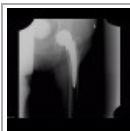


Diagnostické zobrazovací metody v gynekologii

Diagnostické zobrazovací metody v gynekologii jsou zčásti v rukou gynekologa (transvaginální ultrazvuk), část pak obvykle zajišťuje radiolog. U pacientek ve fertilním věku je nutné se před RTG či CT vyšetřením dotázat na možnost gravidity.

Nativní snímek břicha

Zpravidla není indikován při podezření na gynekologické onemocnění, jako náhodný nález bývají patrné kalcifikace v děložních myomech a nitroděložní tělíska.



RTG levé kyčle: kalcifikace v děložním myomu jako vedlejší nález při kontrole CEP (<http://atlas.mudr.org/Case-images-Calcifications-in-uterine-fibroid-myoma-CEP-cervical-endoprosthesis-1243>)



Nativní snímek břicha, který bychom neměli vidět: gravidita (<http://atlas.mudr.org/Case-images-Gravidity-336>)

Ultrazvuk

Základní vyšetřovací metodou v gynekologii je Ultrazvuk.

Transvaginální ultrazvuk

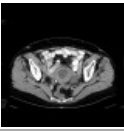
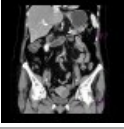
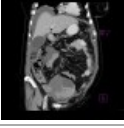
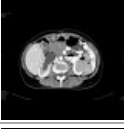

Vyšetření zpravidla provádí gynekolog. Používá se speciální ultrasonografická (tzv. endokavitální) sonda, která se zavádí do pochvy nebo do rektu. Výhodou je detailnější zobrazení orgánů pánve, protože orgány jsou k sondě blíže než při transabdominálním vyšetření. Navíc orgány nejsou překryty střevními kličkami. Sonda používá vyšší frekvenci (lepší prostorové rozlišení) a není potřeba mít naplněný močový měchýř. Další výhodou je možnost provádění intervencí pod kontrolou ultrazvuku – např. aspiraci tekutiny.

Transabdominální ultrazvuk

Transabdominální ultrazvuk gynekologických orgánů vyžaduje naplněný močový měchýř, který vytváří tzv. akustické okno. V opačném případě brání vyšetření přítomnost plynu ve střevních kličkách. Vyšetření provádí buď gynekolog nebo radiolog. Zobrazit lze dělohu, pochvu, často i oba vaječníky. Ultrazvuk se uplatňuje i jako kontrolní vyšetření při sledování onkologických pacientů, u akutních pacientů pak k vyloučení jiné patologie, která by vysvětlila potíže pacientky (appendicitida, divertikulitida, střevní záněty).

Výpočetní tomografie (CT)

V gynekologii nachází výpočetní tomografie uplatnění ve stagingu malignit, ke zhodnocení uzlinového postižení a metastatického rozsevu, který bývá nejčastěji v peritoneální dutině a v játrech. Ke zhodnocení lokálního nálezu je obvykle vhodnější MRI. Častým vedlejším nálezem u CT vyšetření břicha a pánve z negynekologické indikace bývají myomy dělohy, cysty vaječníků a rozšířené pánevní žíly jako známka syndromu pánevní kongesce u symptomatických pacientek.

	CT břicha a pánve: Tumor cervixu s propagací do parametrií, hydronefróza (http://atlas.mudr.org/Case-images-Tumour-of-the-cervix-of-uterus-hydronephrosis-439)
	CT břicha a pánve: děložní myom (http://atlas.mudr.org/Case-images-Fibroid-of-uterus-897)
	CT břicha a pánve: karcinom ovaria, peritoneální karcinóza (http://atlas.mudr.org/Case-images-Ovarian-carcinoma-carcinomatosis-805)
	CT břicha a pánve: metastatické postižení ovarií při tumoru žaludku (tzv. Krukenbergův tumor) (http://atlas.mudr.org/Case-images-Krukenberg-tumor-ovarian-metastases-from-stomach-tumour-hydronephrosis-134)
	CT břicha a pánve: dermoid ovaria (http://atlas.mudr.org/Case-images-Dermoid-of-the-ovary-63)

Magnetická rezonance (MRI)

MRI je v současné době používána ke stagingu nádorů především hrdla dělohy a těla dělohy, ke zhodnocení hloubky invaze a jejich propagace do okolních struktur. Další vhodnou indikací jsou ložiskové a expanzivní procesy vycházející z ovárií k odlišení jejich etiologie a dignity. MRI je excelentní metodou pro endometriózu. Další využití MRI je při průkazu pístějí a jejich komunikace s okolními orgány.

Angiografie (AG)

V poslední době se rozvíjí miniinvazivní léčba děložních myomů selektivní embolizací větví a. uterina mikročásticemi. Po úspěšné embolizaci myomy degenerují, zmenšují se zhruba o polovinu v průběhu 3 měsíců a o zhruba 3/4 během roku, dochází k ústupu souvisejících potíží.

Odkazy

Externí odkazy

- Obrázky na atlas.mudr.org (<http://atlas.mudr.org/Radiology-images-system-and-organ-Gynecology-68>)
- Ultrazvuk v gynekologii (<http://mefanet.lfp.cuni.cz/clanky.php?aid=209>)