

РОЛЬ POCUS В АКУШЕРСТВІ ТА ГІНЕКОЛОГІЇ

Далекий Павло Вікторович

студент

Старовер Анжеліка Вікторівна

к.мед.н, доцент

Вінницький національний медичний університет

ім. М. І. Пирогова, м. Вінниця, Україна

Актуальність: На сьогоднішній день швидкість і портативність ультразвукових систем має суттєвий вплив на сферу екстреного ультразвукового дослідження на місці (POCUS) як у загальній медицині, так і в акушерстві та гінекології. Використання POCUS дозволяє клініцисту виконувати сканування біля ліжка пацієнта та використовувати дану методику як продовження фізикального огляду. Зображення в режимі реального часу можна використати для поглиблення діагностичної методики особливо в ургентній клініці пацієнтів акушерсько-гінекологічного профілю, що особливо важливо в умовах воєнного часу при відсутності відповідних фахівців, особливо в зоні бойових дій.

Мета: Проаналізувати дані світової та вітчизняної літератури щодо ефективності використання POCUS у медицині із подальшим акцентуванням та поширенням на території України.

Матеріали і методи: огляд медичної літератури та інформаційна обробка вітчизняних та іноземних онлайн-джерел National library of medicine та Pubmed.

Результати: POCUS — це мобільний метод проведення екстреного ультразвукового дослідження, який використовується як продовження фізикального обстеження, а зображення в реальному часі можуть негайно співвідноситись із симптоматичними скаргами пацієнта для подальшого спростування або підтвердження діагнозу. Дана методика являється популярною у країнах Європи. В акушерстві та гінекології метод POCUS може бути особливо корисним при ургентних станах, а також в зоні бойових дій, де

відсутня можливість проведення УЗД експертного класу, що є доволі актуальним сьогодні для України.

Крім того дана методика використовується при спостереженні за вагітністю у другому та третьому триместрах, щоб оцінити положення плода, його розміри, життєздатність, а також розташування плаценти (підтвердити чи спростувати передлежання плаценти чи передчасне відшарування нормально розташованої плаценти), виміряти довжину шийки матки, що особливо важливо для предикції передчасних пологів, визначити рівень амніотичної рідини, що може свідчити про різні ускладнення вагітності та патології плода.

Методика використовується для спостереження за перебігом будь-якої вагітності у терміні від 5 тижнів, а саме для підтвердження внутрішньоматкової локалізації, оцінки життєздатності плода, визначення кількості плодів і терміну вагітності. В гінекологічній практиці лікар, може зафіксувати форму та положення матки, наявність міоми, підтвердити розташування внутрішньоматкових засобів контрацепції, виміряти товщину ендометрію, виявити поліпи або кров/рідину в порожнині матки. Величезне значення набуває в ургентних випадках при клініці «гострого» живота для підтвердження внутрішньоабдомінальної кровотечі при порушенні позаматкової вагітності, апоплексії яєчника, розриві кісти яєчника тощо, коли немає часу для очікування прибуття відповідного фахівця.

Висновки: POCUS — це клінічне обстеження, яке виконує лікар і яке розглядається, як розширення фізичного обстеження для отримання інформації, що впливає на діагностику та лікування пацієнта. Це не детальне ультразвукове дослідження і воно може надати лише обмежену інформацію, але його можна та потрібно використовувати для дослідження різних потенційно серйозних та небезпечних гінекологічних та акушерських симптомів. Також позитивним є те, що дана методика дешевша, соціально доступна, мобільна, спрощена у виконанні, що дозволяє розглядати питання її використання в зоні бойових дій та обмеженого доступу кваліфікованого спеціалізованого медичного персоналу.