

Изобретение относится к медицине, а именно к гинекологии и может использоваться при диагностике аденомиоза у женщин. Диагностирование аденомиоза производится путем трансвагинального эхографического исследования, на основе которого сначала устанавливают увеличение размеров и шарообразность матки, наличие поперечно-полосатой почерканности миометрия и оценивают ее выраженность (X4). Эхографической характеристике X4 присваивается значение 0 при невыраженной почерканности, 1 - при слабовыраженной, когда в миометрии определяют от 1 до 4 гиперэхогенных бороздок, 2 - при умеренно, когда определяют от 5 до 9 гиперэхогенных бороздок, и 3 - при сильно выраженной поперечно-полосатой почерканности миометрия, когда определяют 10 и более гиперэхогенных бороздок. Далее производится УЗ-измерение максимальной толщины маточной соединительной зоны и толщины миометрия в районе исследуемого участка. Рассчитывается коэффициент их соотношения, умноженного на 100 (X7), и диагностический коэффициент Y по формуле: $Y=0,196 \times X4 + 0,019 \times X7 - 0,529$. Анализируется полученное значение рассчитанного коэффициента Y и ставится диагноз: когда коэффициент Y принимает значение более 0,47, у пациентки диагностируют аденомиоз, а когда Y равно или меньше 0,47 - лейомиому.