

Об'єкт винаходу: спосіб діагностики аденоміозу у жінок. Галузь застосування: медицина, точніше, гінекологія.

Суть винаходу: пацієнтці, у якої підозрюють аденоміоз виконують трансвагінальне ехографічне дослідження за допомогою УЗ-сканера та трансвагінального конвексного датчика. Спочатку встановлюють збільшення розмірів і кулеподібність матки, наявність поперечно-смугастої почерканості міометрія та оцінюють її виразність (X4). Ехографічні характеристики X4 присвоюють значення 0 при невиразній почерканості, 1 - при слабо вираженій, коли в міометрії визначають від 1 до 4 гіперехогенних борозенок, 2 - при помірній, коли визначають від 5 до 9 гіперехогенних борозенок, і 3 - при сильно вираженій поперечно-смугастій почерканості міометрія, коли визначають 10 і більше гіперехогенних борозенок. Далі виконують УЗ-вимірювання максимальної товщини маткової з'єднувальної зони та товщини міометрія в районі досліджуваної ділянки зони. Розраховують коефіцієнт їх співвідношення, помноженого на 100 (X7), та діагностичний коефіцієнт Y за формулою:

$$Y=0,196 \times X4 + 0,019 \times X7 - 0,529.$$

Аналізують одержане значення розрахованого коефіцієнта Y та виставляють діагноз: коли коефіцієнт Y приймає значення більше 0,47, у пацієнтки діагностують аденоміоз, а коли Y дорівнює або менше 0,47 - лейоміому. Технічний результат: забезпечення підвищення точності діагностики з 83,9 % (найближчий аналог) до 96,2 %, а також встановлення диференційного діагнозу: аденомізу чи лейоміоми.