

УЗИ печени: опухоли

А. В. Анисимов

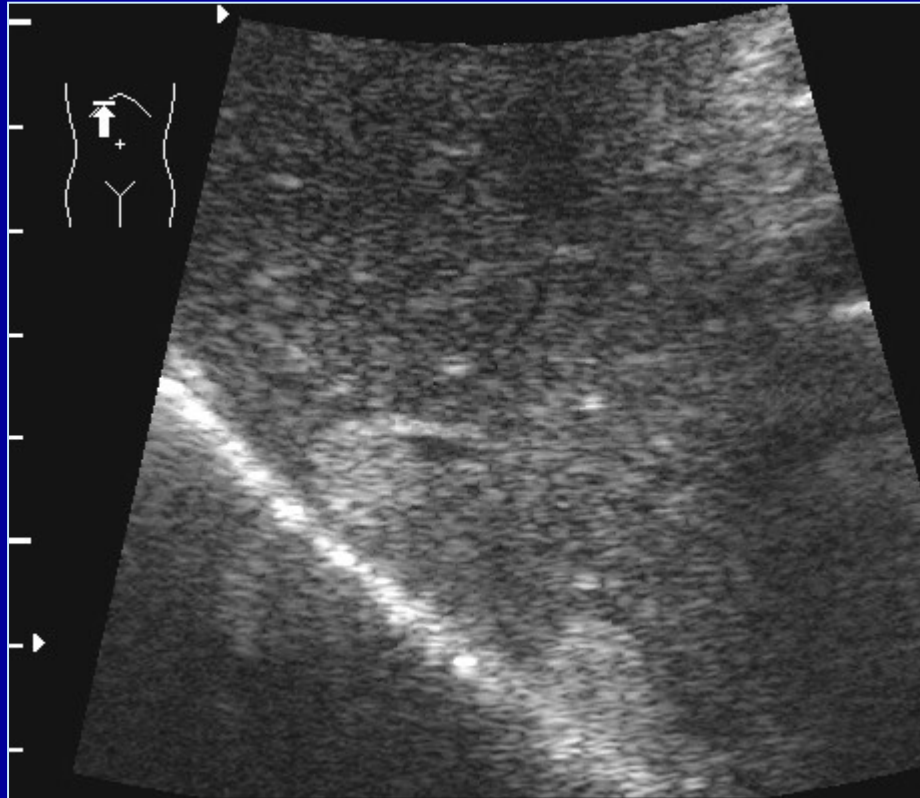
Гемангиома (типичная)

1. форма округлая или овальная;
2. контуры четкие неровные;
3. гиперэхогенная;
4. однородная;
5. без капсулы и ободка;
6. может быть дистальное звукоусиление;
7. как правило, ахроматична при ЦД (ЭД);
8. солитарная / реже - множественная;
9. локализация - под капсулой или возле крупного сосуда.

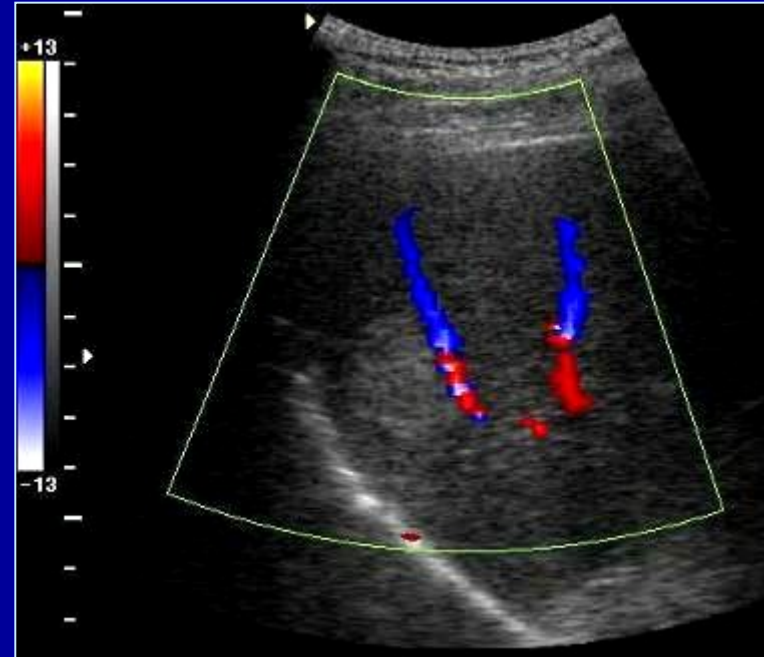
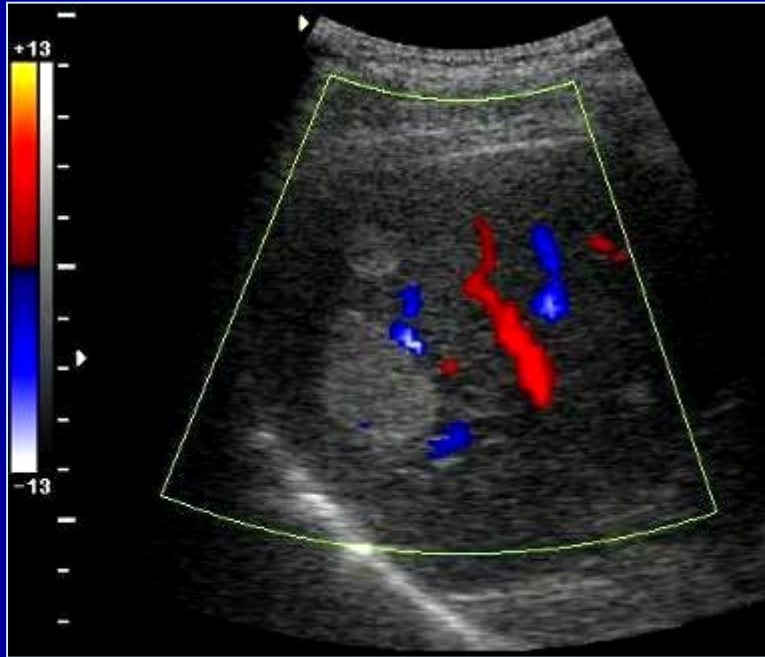
Гемангиома (типичная)



Гемангиома (типичная)



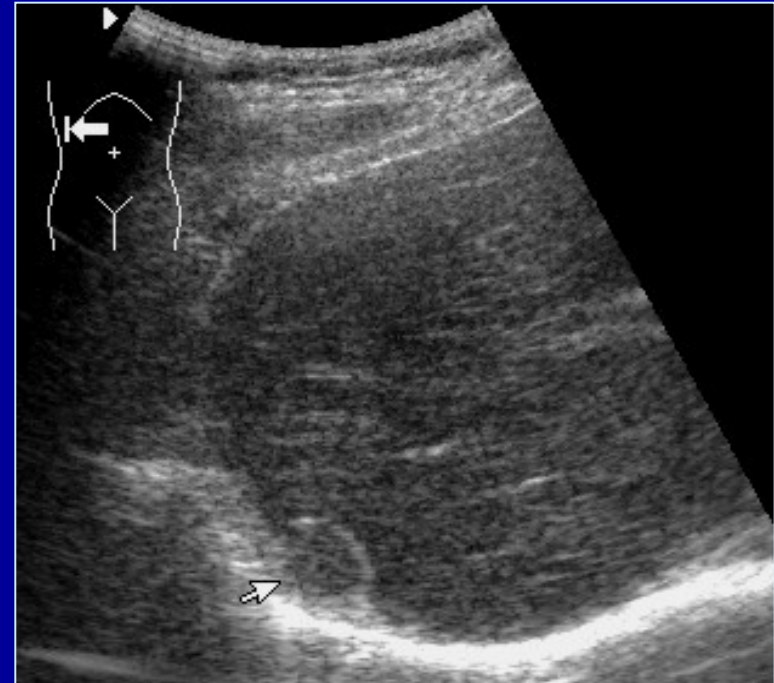
Гемангиома (типичная)



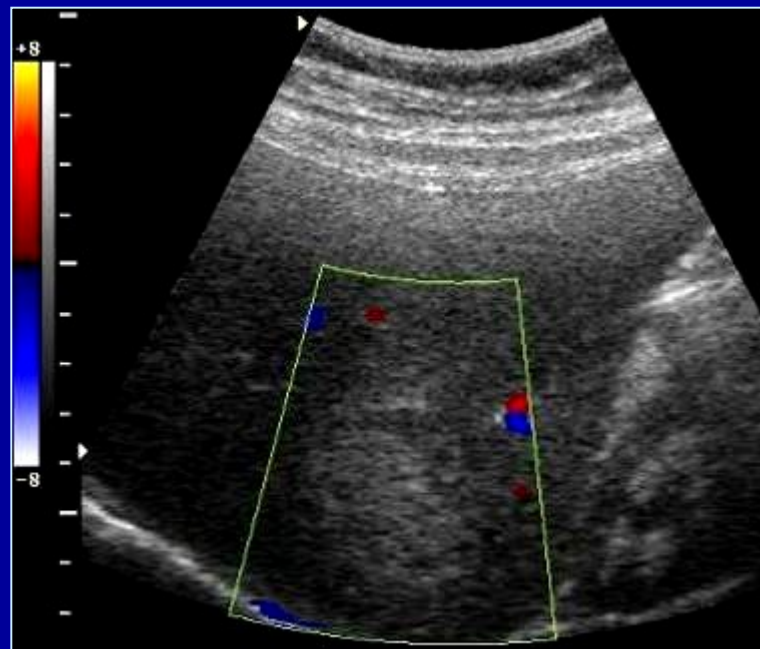
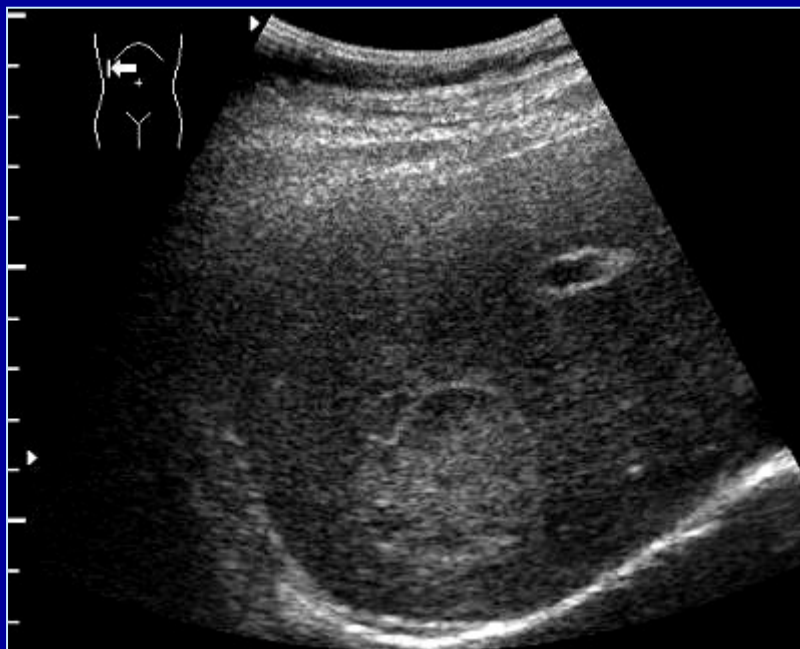
Гемангиома (нетипичная)

1. гипозэхогенное образование с гиперэхогенным ободком;
2. образование смешанной эхогенности с гиперэхогенным ободком;
3. образование смешанной эхогенности с гипозэхогенным ободком;
4. образование смешанной эхогенности с анэхогенным центром;
5. гипозэхогенное образование.

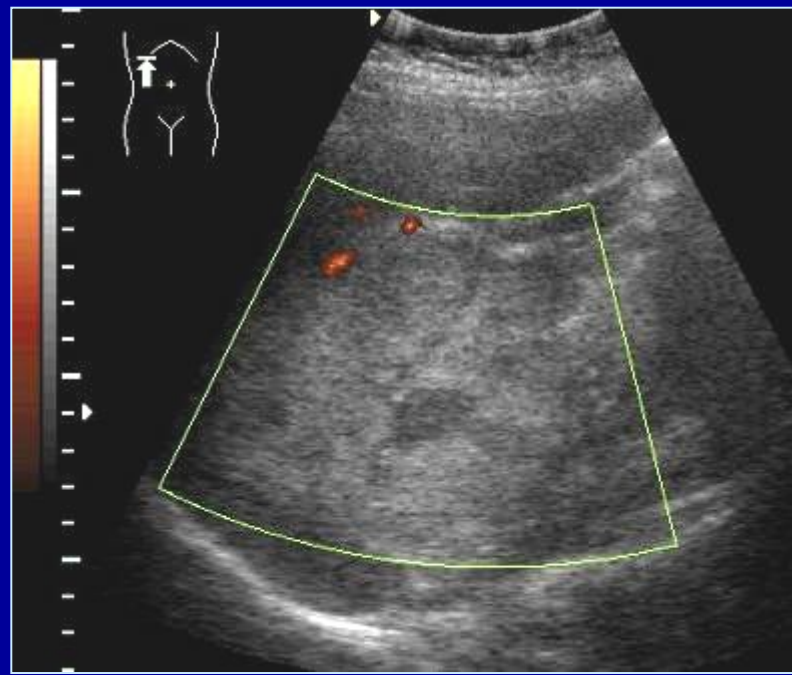
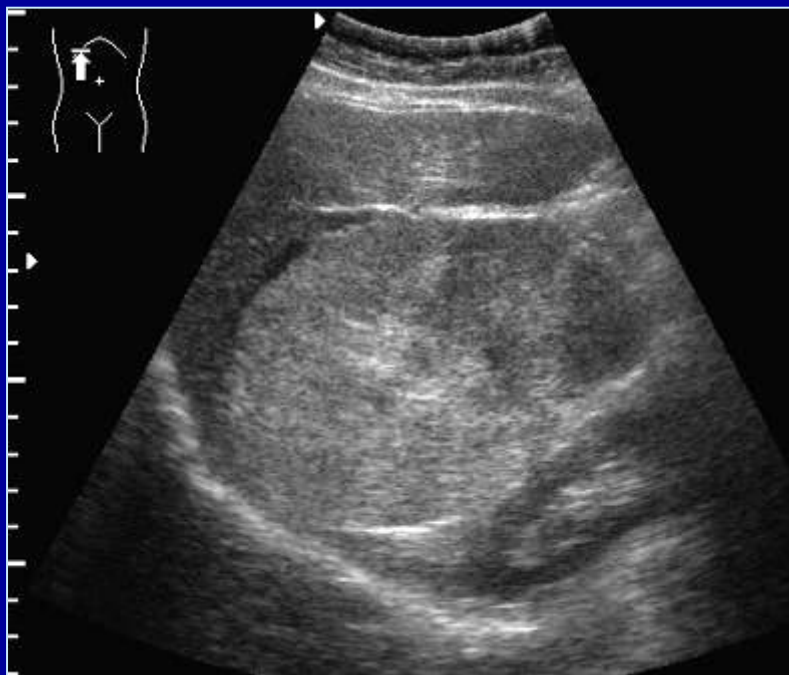
Гемангиома (нетипичная)



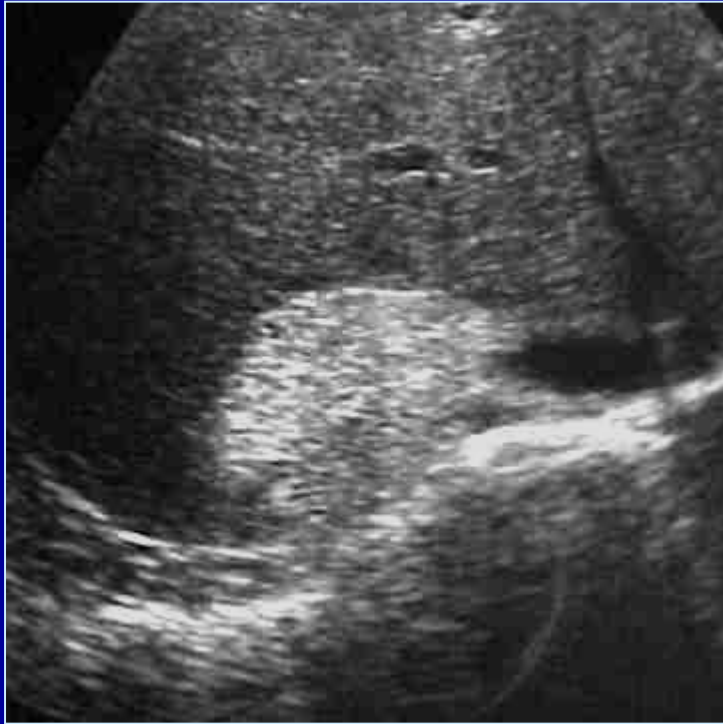
Гемангиома (нетипичная)



Гемангиома (нетипичная)



Ангиомиолипосто печени

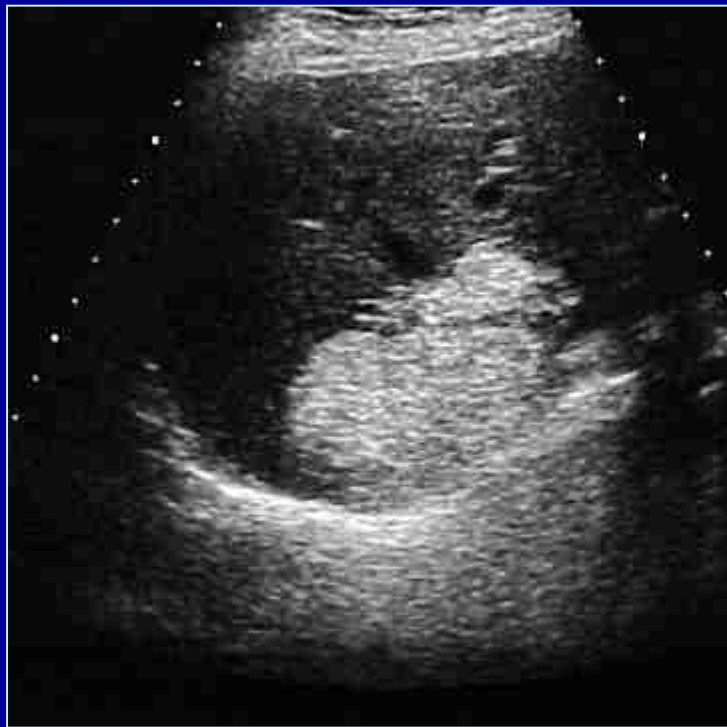


<http://www.gastrolab.net/s92liang.htm>

УЗ-признаки гемангиомы +

- 1) симптом ступеньки (сегмент диафрагмы, расположенный по отношению к датчику позади образования, смещен от него),
или**
- 2) феномен псевдоинвазии / псевдопротрузии (часть опухоли визуализируется за диафрагмой).**

Ангиомиолипостома печени

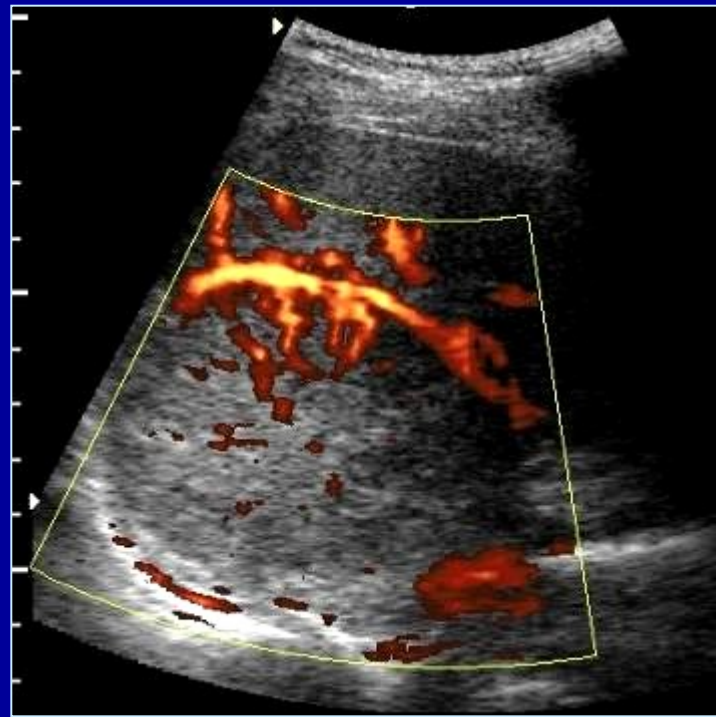
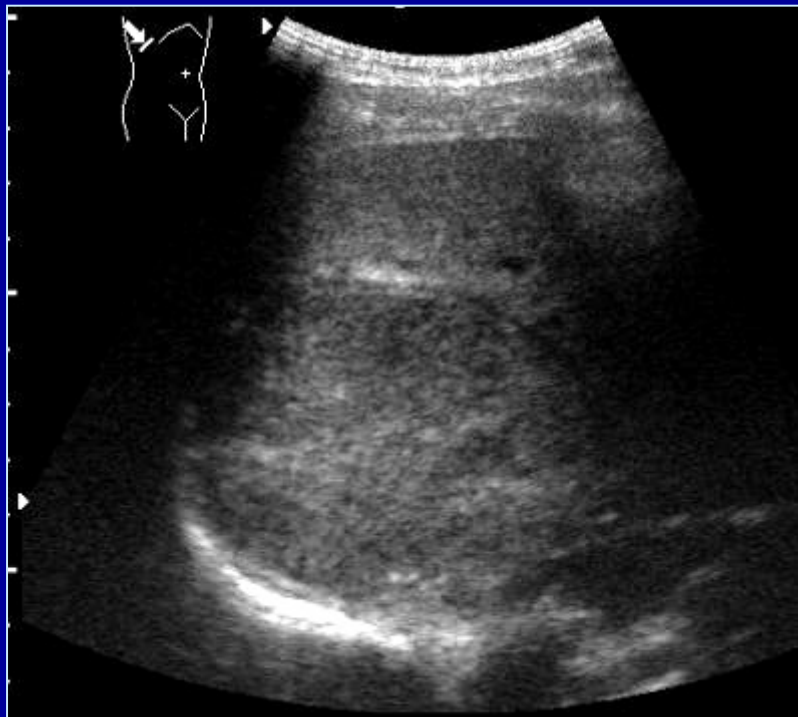


<http://www.gastrolab.net/s92liang.htm>

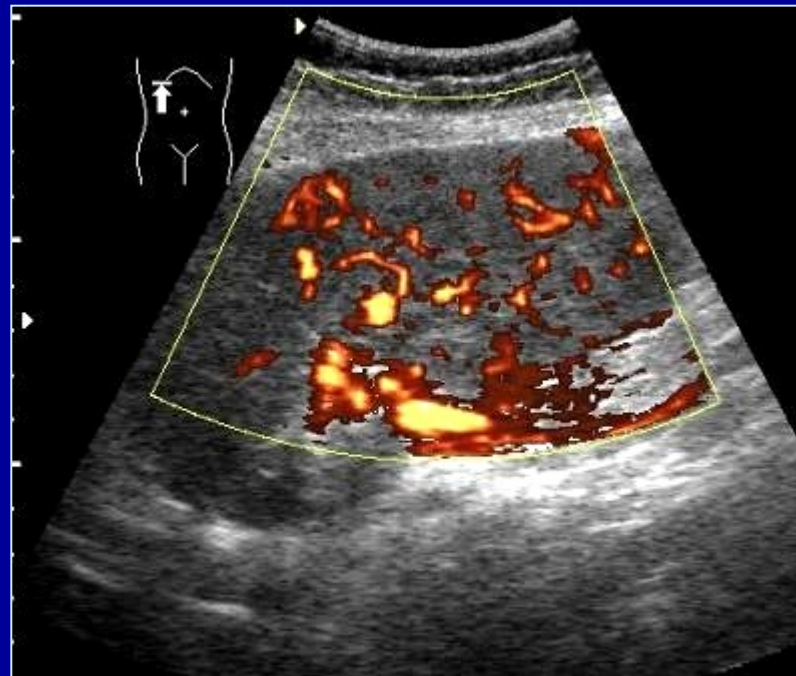
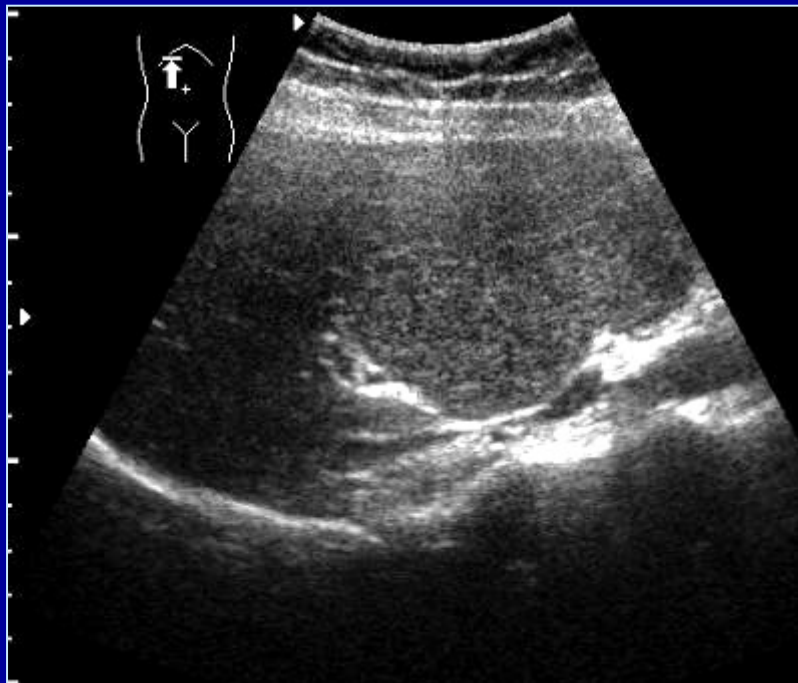
Очаговая узловая гиперплазия

1. форма округло-овальная;
2. контуры четкие ровные;
3. гипо(изо)эхогенная;
4. однородная / реже неоднородная (центральный рубец в виде звездчатого эхогенного фокуса, кровоизлияния);
5. капсула и ободок не характерны;
6. дистальных артефактов нет;
7. солитарная / множественная в 20 %;
8. локализация подкапсулярная;
9. при ЦД (ЭД) - симптом «колеса» с артериальным спектром кровотока.

Очаговая узловатая гиперплазия



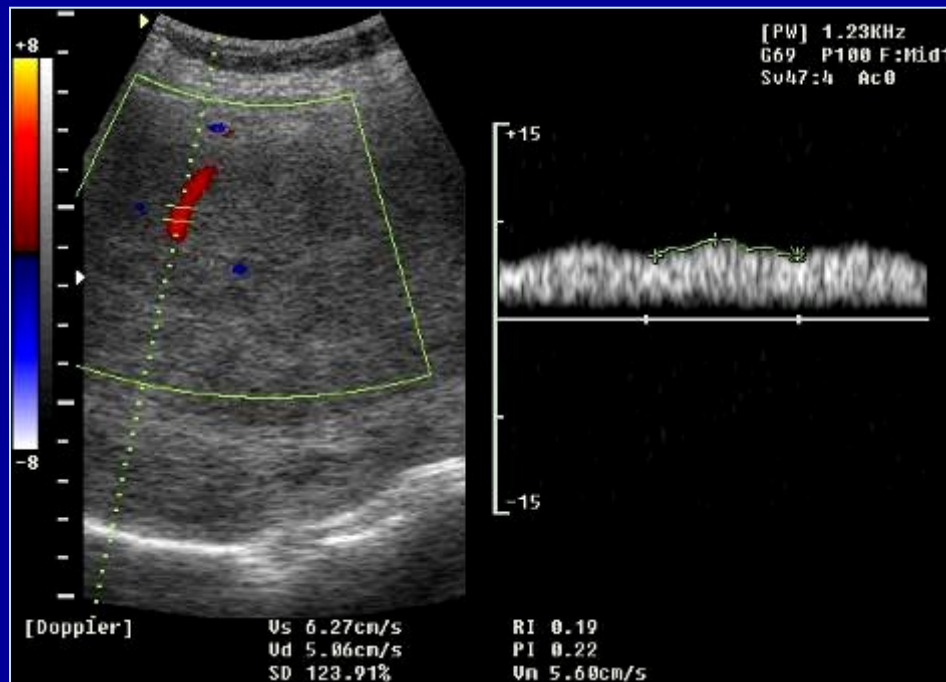
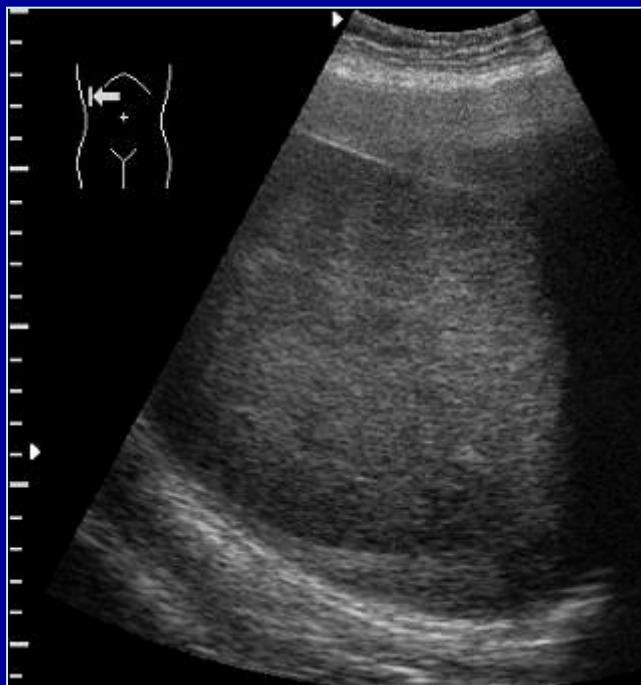
Очаговая узловая гиперплазия



Печеночноклеточная аденома

1. форма округло-овальная;
2. контуры четкие и ровные;
3. гипо(изо)эхогенное;
4. однородное / неоднородное при кровоизлиянии или некрозе;
5. эхогенная капсула, реже - гипоэхогенный ободок;
6. нет дистальных артефактов;
7. чаще солитарное образование;
8. при ЦД (ЭД) - внутриопухолевые цветные локусы с преобладанием венозного спектра.

Печеночноклеточная аденома



Билиарная цистаденома



Как правило имеет вид
многокамерной кисты с
неровными перегородками
и пристеночными
вегетациями, иногда с
кальцинатами,
Иногда имеет вид простой
кисты.

www.itg.be/.../images/prevs/CD_1072_032c.jpg Echography of a septate cystadenoma in the liver, resembling a hydatid cyst in the liver (infection with *Echinococcus granulosus*). Copyright ITM

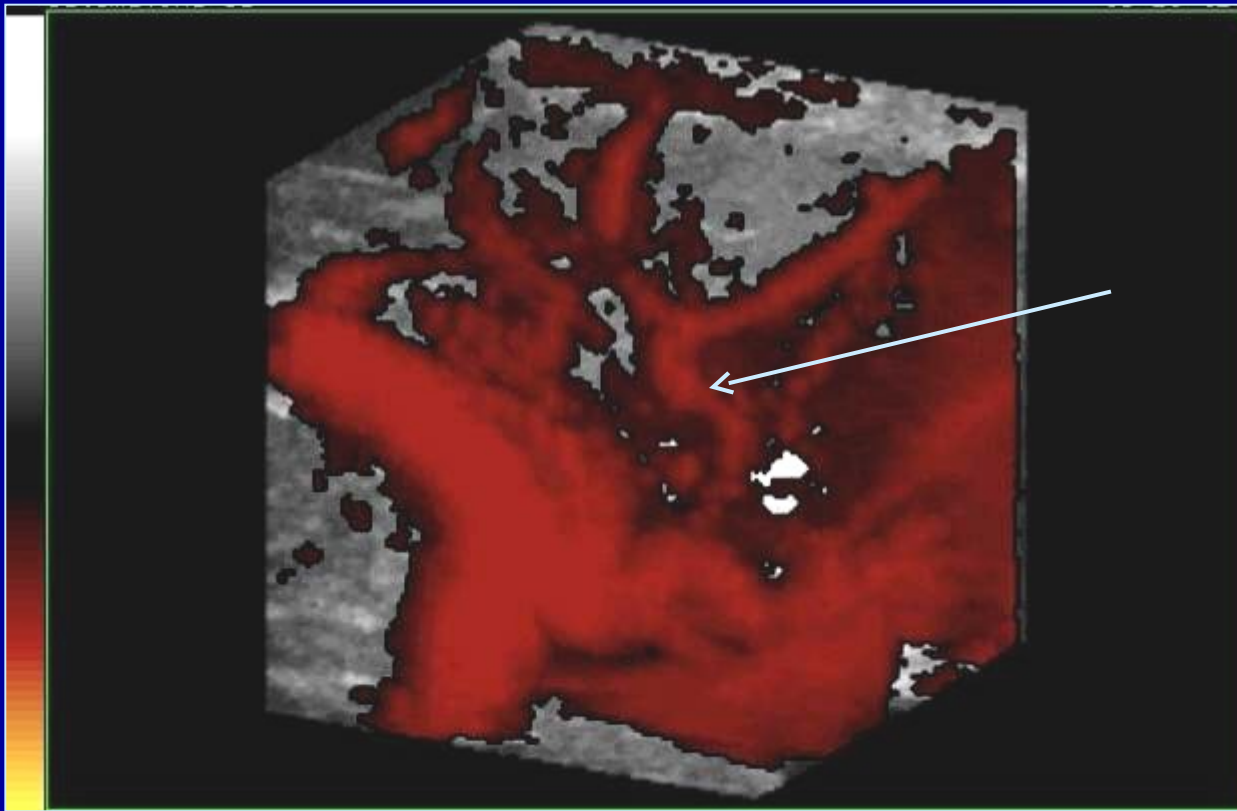
Гепатоцеллюлярный рак

1. форма округло-овальная / неправильная;
2. контуры ровные / неровные, четкие / нечеткие;
3. гипоэхогенный при небольших размерах, гиперэхогенный при жировой инфильтрации, смешанной эхогенности при некрозе и кровоизлиянии;
4. однородный при небольших размерах, неоднородный при некрозе и кровоизлиянии;
5. может быть капсула, гипоэхогенный ободок не характерен;
6. как правило, нет дистальных артефактов;
7. могут быть сателлитные отсева меньшего диаметра в печени;
8. может быть инвазия и тромбоз сосудов печени;
9. могут быть увеличенные воротные лимфоузлы;
10. при ЦДК - артериальные сосуды с шунтирующим типом кровотока.

Гепатоцеллюлярный рак

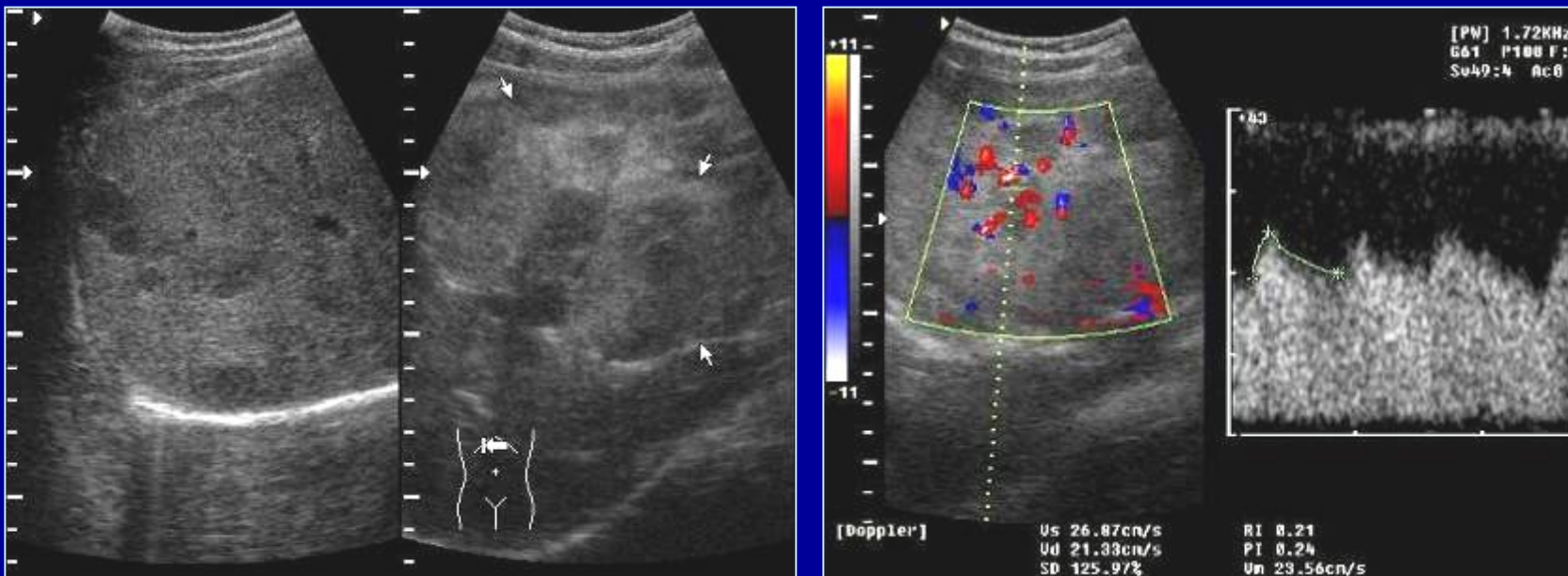


Гепатоцеллюлярный рак



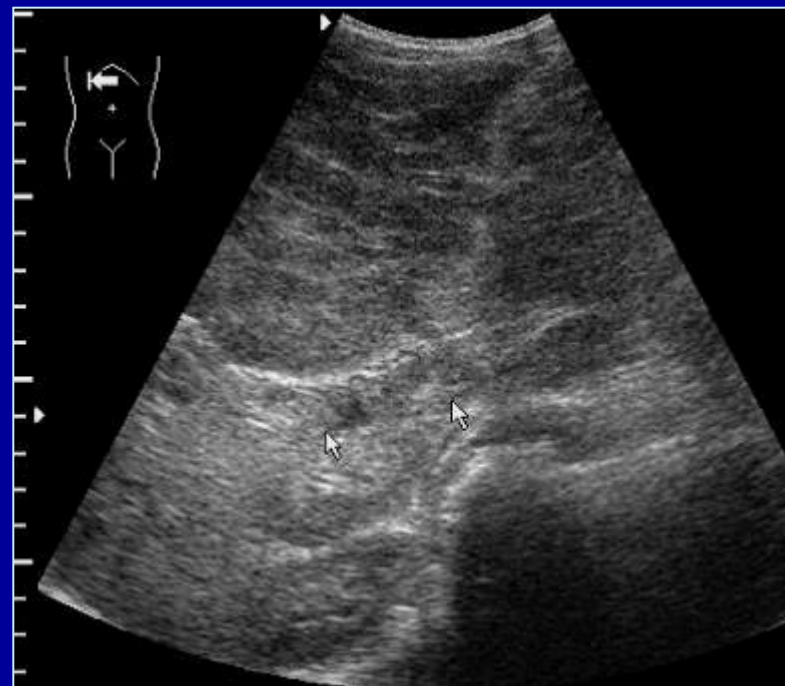
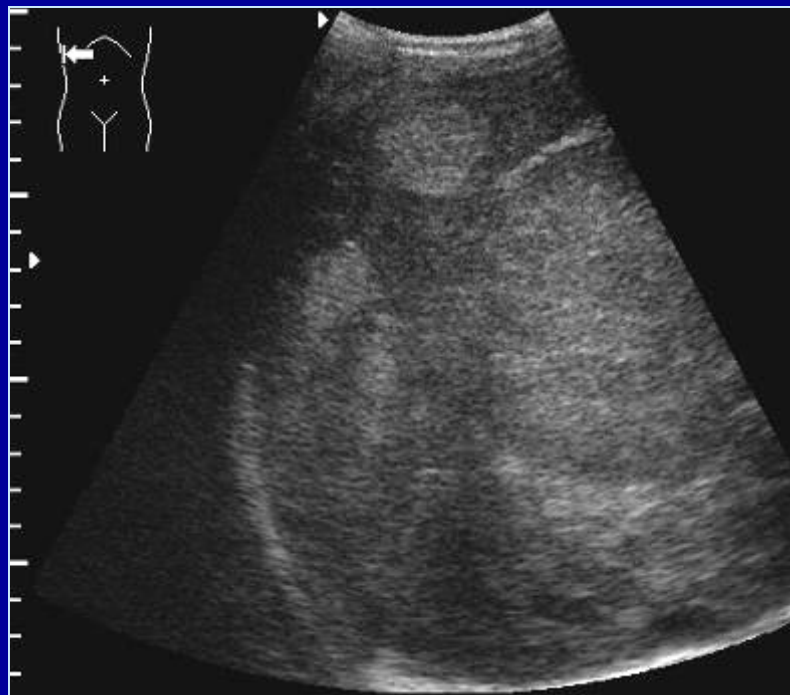
**3D эхография:
сосудистая
ножка,
питающая
опухоль
печени.**

Гепатоцеллюлярный рак



В правой доле - отсевы; стрелками показана капсула опухоли.
Шунтирующий тип кровотока при ЦДК.

Гепатоцеллюлярный рак

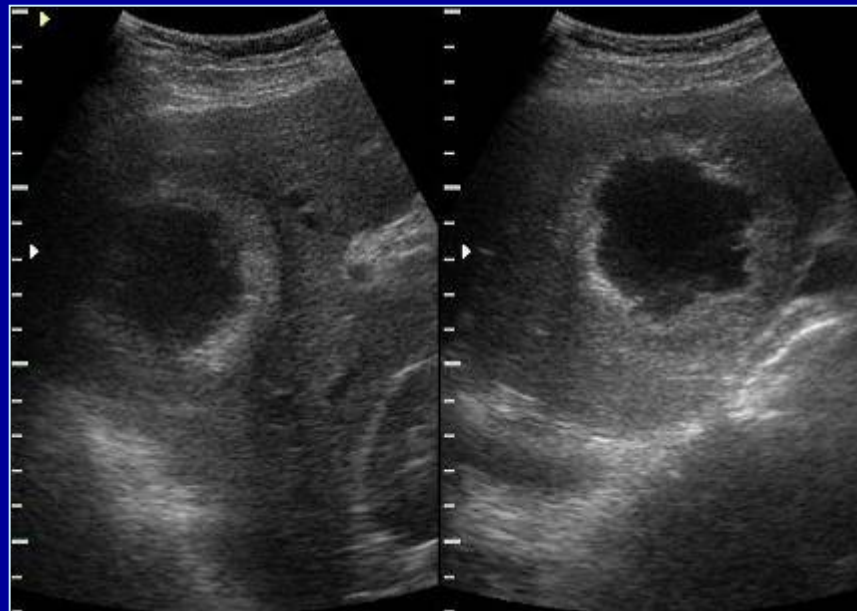


Тот же пациент через 1,5года: «сателлиты» и тромбоз ВВ.

Билиарная цистаденокарцинома

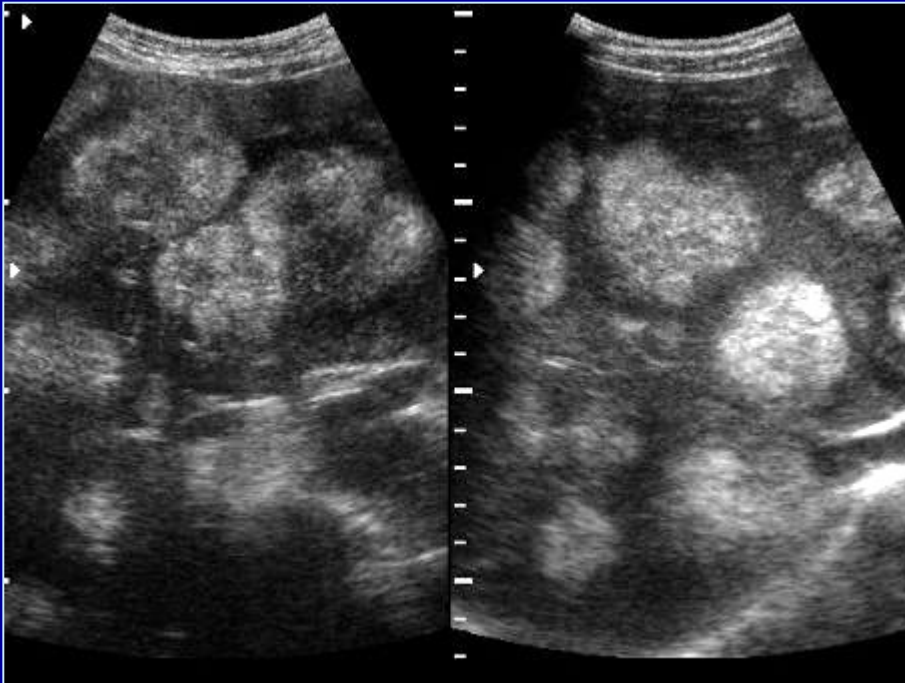


Метастазы



Метастазы рака желудка

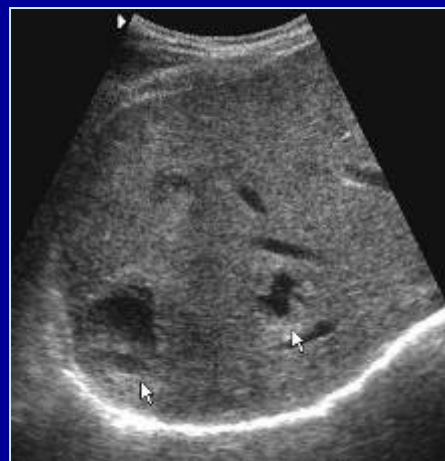
Метастазы



Метастазы рака прямой кишки и рака почки

Метастазы

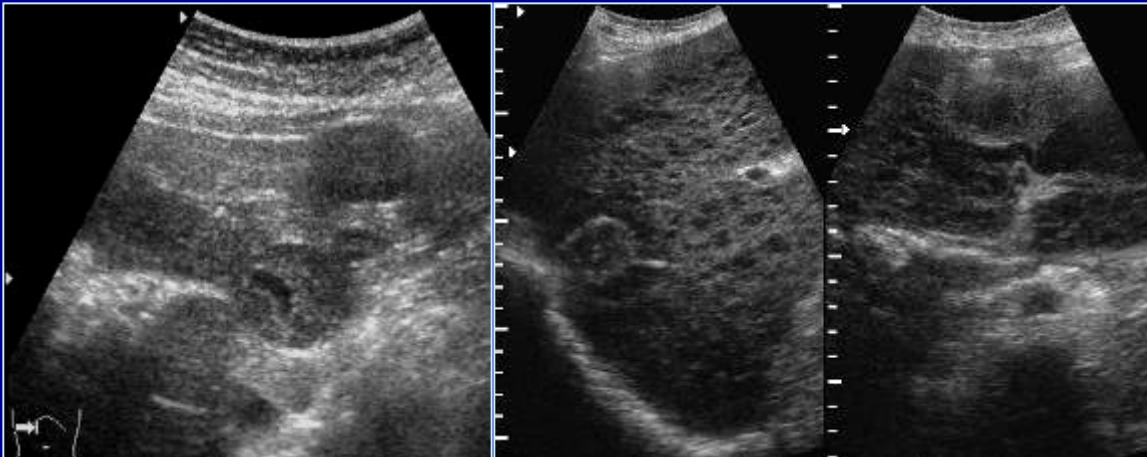
Метастазы рака легкого...



...и рака пищевода

Метастазы

Метастазы меланобластомы ...



...и саркомы матки.

Метастазы



Метастазы рака яичника: первичная и контрольные эхограммы через 2 и через 6 месяцев, соответственно.

Метастазы



Метастазы рака желудка в лимфатические узлы ворот печени