

Эластометрия печени при диффузных изменениях

Эластометрия сдвиговой
волной (2D-SWE) кПа

Точечная эластометрия
сдвиговой волной
(pSWE/ARFI) м/с
или
кПа

Транзиентная
эластометрия
(TE) кПа

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ТАБЛИЦА ЭЛАСТОМЕТРИИ ПЕЧЕНИ: версия 2,0

Разработана научной группой профессора Борсукова А.В.

<p>Для всех методов требуется специальное обучение. Требуется соблюдать рекомендации фирмы производителя. Ограничения методики: ожирение, узкие межреберные промежутки, иногда асцит, беременность.</p>	<p>Значения по pSWE и 2D SWE различаются у разных производителей (отмечены *)</p>	<p>Методика исследования: эластометрия в правой доле печени (VII-VI-V сегменты) через межреберные промежутки, при задержке дыхания, без глубокого вдоха, натощак, 10 минут покоя. Результаты различных эластометрий в кПа не сопоставимы. Большинство исследований посвящено хроническому вирусному гепатиту и результаты могут быть иными при других клинических ситуациях. Пороговые уровни зависят от этиологии заболевания.</p>	<p>Для пересчета м/с в кПа использовать формулу $E \sim 3C^2$ (цифры пересчета приблизительны)</p>
---	---	---	---

* мнение различных групп экспертов

Результаты должны быть интерпретированы совместно с гастроэнтерологом/гепатологом с учетом клиники и фоновой патологии, влияющей на показатели (сердечная недостаточность, синдром цитолиза, холестаза, портальная гипертензия, острый гепатит), болезни накопления (Cu, Fe, амилоид)

ISBN 978--594-22-39-329

Издательство "Смоленская городская типография" 214000, г. Смоленск, ул. М. Жукова, 16

www.borsukov67.ru

© Борсуков А.В.