

Рис. 2.18. Подмышечные лимфоузлы после увеличивающей маммопластики:

а — по краю силиконового эндопротеза (СЭ) лоцируется лимфоузел (стрелка) обычной формы, структуры и размеров;
б — в неизменном лимфоузле лоцируется сосуд с типичным спектром кровотока.

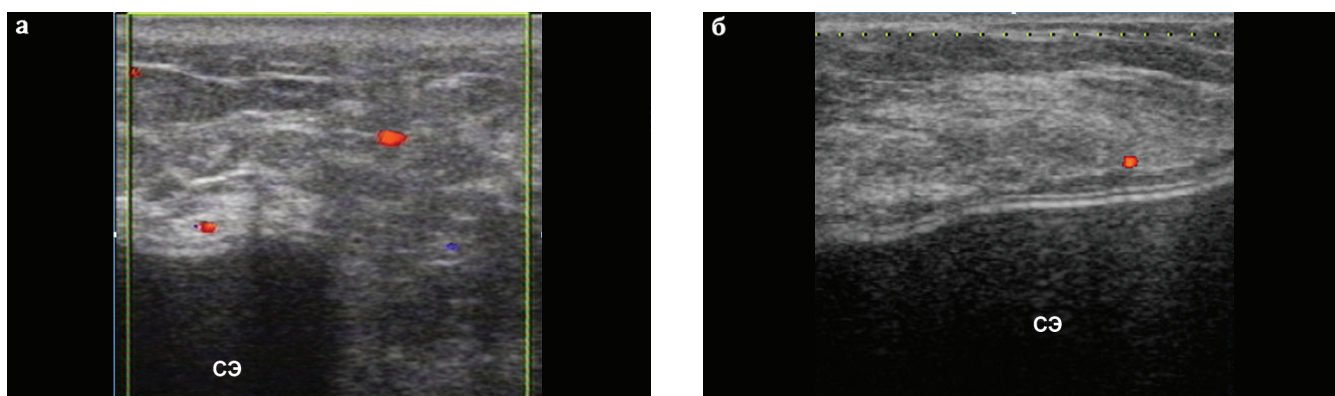


Рис. 2.19. Исследование в режиме ЦДК после увеличивающей маммопластики:

а — ранний послеоперационный период, первые сутки после увеличивающей маммопластики: в мягких тканях, окружающих имплантат (СЭ), и в собственной молочной железе сосудистый рисунок умеренно диффузно усилен;
б — 3 нед после увеличивающей маммопластики: нормальный сосудистый рисунок ткани собственной молочной железы; субмаммарно определяется двухслойная капсула силиконового эндопротеза. В капсуле и внутри полости эндопротеза кровеносные сосуды не выявляются.

Состояние собственной молочной железы после увеличивающей (аугментационной) маммопластики силиконовыми эндопротезами.

В раннем послеоперационном периоде толщина собственной молочной железы в течение первых 1–3 сут превышает аналогичные показатели дооперационного УЗИ на 2–4 мм. Эхогенность тканей молочной железы незначительно снижается, что соответствует послеоперационному отеку мягких тканей. Выводные протоки остаются прежних размеров.

К концу первой недели после операции толщина собственной молочной железы уменьшается на 2–3 мм от первоначальных цифр, в т. ч. уменьшается диаметр выводных протоков, что связано с давлением имплантата на оттесненную собственную молочную железу. Эхогенность ткани железы постепенно восстанавливается.

В режиме ЦДК сосудистый рисунок ткани молочной железы в первые сутки умеренно диффузно усилен, V_{\max} в собственных артериях железы при этом повышается и достигает 0,20–0,26 м/с, но может оставаться и в пределах нормы. В последующем в тканях нативной молочной железы восстанавливается нормальный сосудистый рисунок и скоростные показатели кровотока (рис. 2.19).