

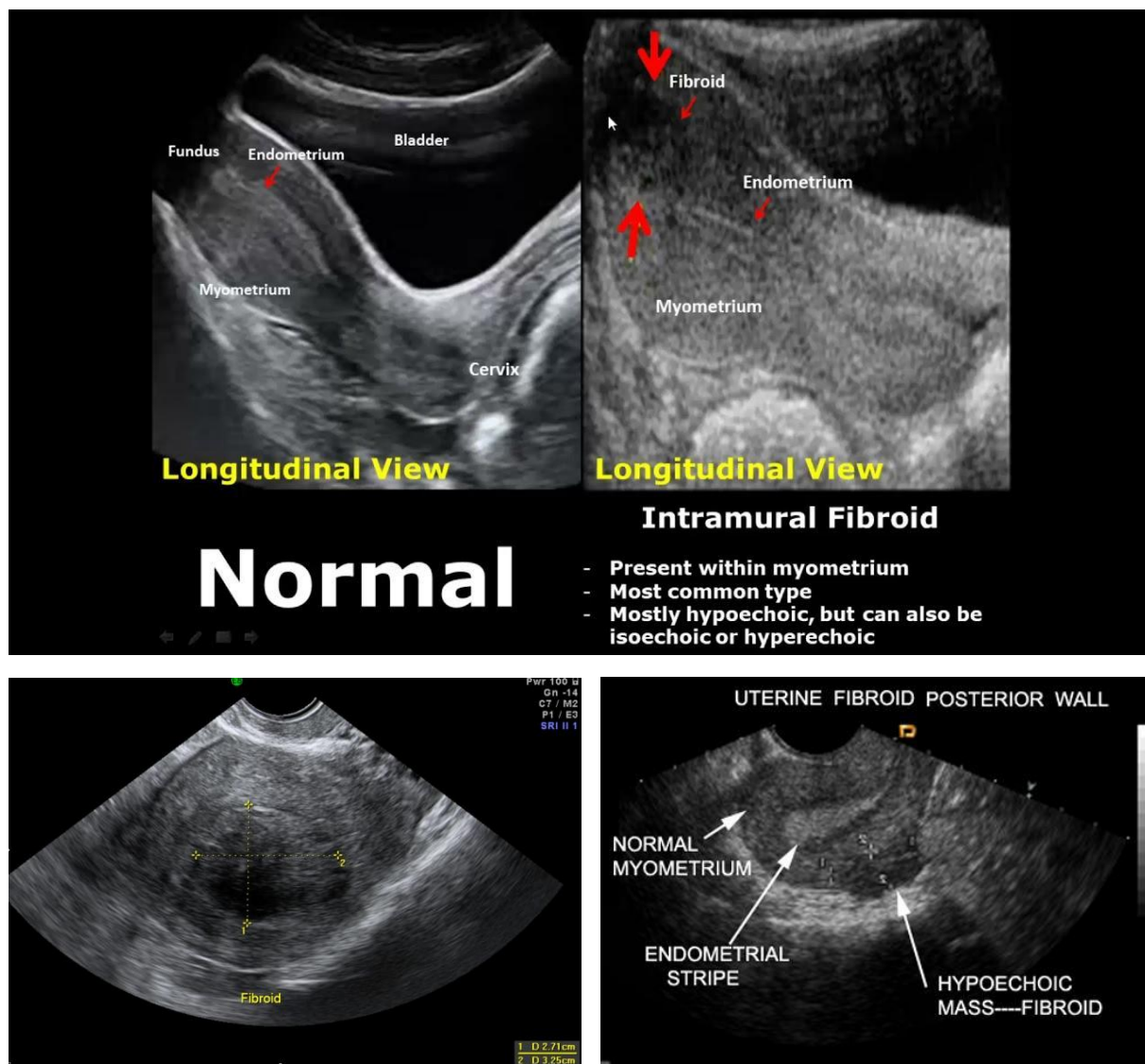
EFEKTIVNÍ INDIKACE ZOBRAZOVACÍCH METOD PŘI PODEZŘENÍ NA DĚLOŽNÍ MYOMATÓZU – PŘEHLED PRO LÉKAŘE PRVNÍ LINIE

Úvod

Děložní myomy (leiomyomy) patří mezi nejčastější benigní gynekologické nádory u žen reprodukčního věku. Klinicky se mohou manifestovat poruchami menstruačního cyklu, pánevní bolestí, tlakem na okolní orgány nebo infertilitou, často však probíhají asymptomaticky.

Pro lékaře první linie je klíčové zvolit správnou zobrazovací metodu, která umožní rychlou, dostupnou a dostatečně přesnou diagnostiku a zároveň efektivně nasměruje další péči.

ULTRAZVUK JAKO METODA PRVNÍ VOLBY



Ultrazvukové vyšetření, zejména transvaginální, představuje základní a preferovanou zobrazovací metodu při podezření na myomatózu.

Výhody ultrazvuku

- široká dostupnost a nízké náklady
- neinvazivita a absence radiační zátěže
- možnost okamžitého provedení v ambulanci
- vysoká senzitivita pro detekci myomů (>1 cm)
- dobré zhodnocení:
 - velikosti a počtu myomů
 - lokalizace (submukózní, intramurální, subserózní)
 - vztahu k dutině děložní

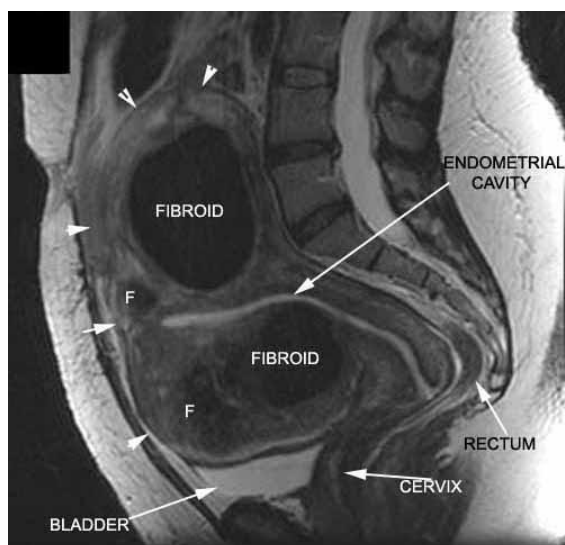
Limitace

- snížená přehlednost u:
 - objemné dělohy
 - mnohočetné myomatózy
 - obezity pacientky
- omezená schopnost přesného mapování před operací
- nižší přesnost při diferenciální diagnostice (např. adenomyóza vs. myom)

Praktické doporučení:

Ultrazvuk je metodou první volby u všech pacientek s podezřením na myomatózu. Ve většině případů je dostačující pro stanovení diagnózy i základní terapeutické rozvahy.

MAGNETICKÁ REZONANCE (MRI) – METODA DRUHÉ LINIE





Magnetická rezonance představuje nejpreciznější zobrazovací metodu pro detailní zhodnocení myomatózy.

Indikace MRI

- nejasný nebo limitovaný ultrazvukový nález
- plánování chirurgického výkonu (zejména myomektomie)
- mnohočetné nebo objemné myomy
- diferenciální diagnostika:
 - adenomyóza
 - sarkom (suspektní nález)
- plánování intervenčních výkonů (např. embolizace)

Výhody

- vysoké prostorové rozlišení
- přesné mapování počtu, velikosti a lokalizace myomů
- lepší tkáňová charakterizace
- nezávislost na habitusu pacientky

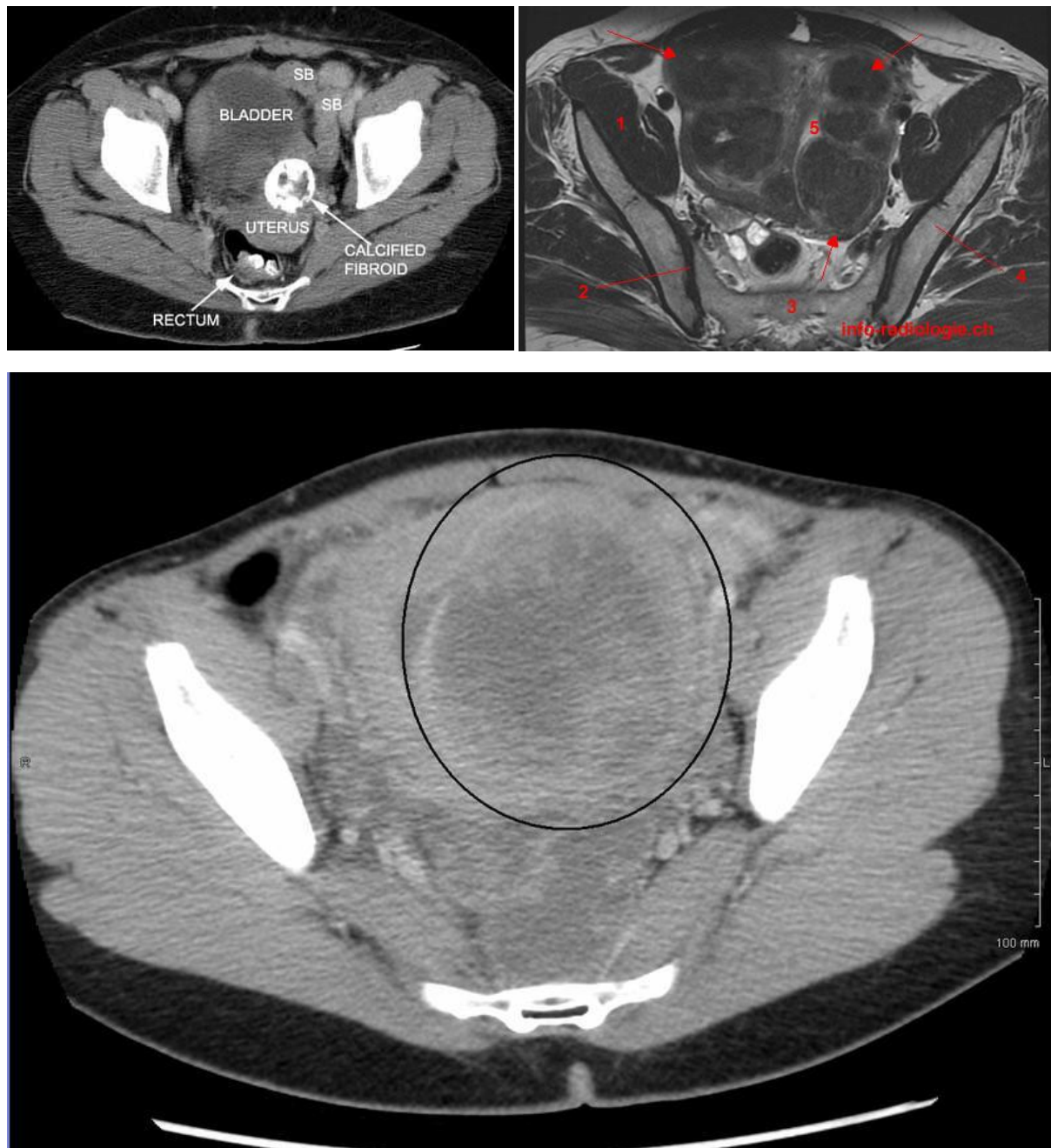
Nevýhody

- vyšší cena a nižší dostupnost
- časová náročnost
- omezené využití jako screeningová metoda

Praktické doporučení:

MRI je metodou volby v případě nejasného nálezu nebo při plánování operační či intervenční léčby.

CT VYŠETŘENÍ – OMEZENÝ VÝZNAM



Výpočetní tomografie (CT) nemá v diagnostice děložní myomatózy rutinní místo.

Charakteristika

- myomy jsou na CT obvykle patrné jako solidní útvary, často s kalcifikacemi
- nižší schopnost rozlišení měkkých tkání ve srovnání s MRI

Indikace

- náhodný záchyt při vyšetření z jiné indikace
- akutní stavy (např. bolest břicha nejasné etiologie)
- staging při podezření na malignitu

Nevýhody

- radiační zátěž
- nižší diagnostická výtěžnost oproti ultrazvuku a MRI

Praktické doporučení:

CT není indikováno k primární diagnostice myomů.

Shrnutí pro praxi

- **Ultrazvuk (TVUS)**
 - metoda první volby u všech pacientek
 - postačuje ve většině případů
 - **MRI**
 - druhá linie
 - indikována při nejasnostech a před operační léčbou
 - **CT**
 - rutinně se neindikuje
 - pouze doplňkově v jiných klinických situacích
-

Závěr

Efektivní diagnostika děložní myomatózy je založena na správné volbě zobrazovací metody. Ultrazvuk zůstává základním nástrojem první linie díky své dostupnosti a dostatečné diagnostické přesnosti. Magnetická rezonance má nezastupitelnou roli v komplexních případech a při plánování léčby, zatímco CT vyšetření je v této indikaci využíváno pouze okrajově.

Správná indikace zobrazovacích metod vede nejen k přesnější diagnostice, ale i k optimalizaci dalšího terapeutického postupu a zlepšení péče o pacientku.