

УДК 616.322-002.2:616.322-007.61-073.48-001.891  
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2024-2-38-43>

## Ультразвуковая картина небных миндалин при различных формах хронического тонзиллита

А. И. Крюков<sup>1,2</sup>, А. С. Товмасын<sup>1</sup>, А. А. Головатюк<sup>1</sup>, И. В. Рычкова<sup>2</sup>,  
 С. Р. Рамазанов<sup>2</sup>, М. М. Степанова<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского ДЗМ, Москва, 117152, Россия

<sup>2</sup> Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова, Москва, 117997, Россия

Проблема диагностики хронического тонзиллита (ХТ) остается актуальной до настоящего времени. Несмотря на поиски различных методов диагностики, при постановке диагноза и определении тяжести течения ХТ мы продолжаем опираться на жалобы, анамнез и данные объективного осмотра. Одним из распространенных методов инструментальной диагностики в медицине является ультразвуковое исследование (УЗИ), обладающее рядом преимуществ: не требует предварительной подготовки, неинвазивный, доступный, безопасный для беременных и детей, экономически выгодный. На сегодняшний день УЗИ небных миндалин (НМ) применяется в скоромощных стационарах для дифференциальной диагностики паратонзиллита и паратонзиллярного абсцесса. В представленной статье исследована информативность УЗИ в различных режимах: В-режим, цветовое доплеровское картирование (ЦДК) и ультразвуковая компрессионная эластография (УЗЭГ) для диагностики различных форм ХТ. В исследовании участвовало 30 пациентов (6 мужчин и 24 женщины), которые были разделены на 3 группы в соответствии с формой ХТ: I группа — простая форма ( $n = 10$ ) — пациенты, у которых не было эффекта после 2–3 курсов консервативной терапии, II группа — токсикоаллергическая форма I степени (ТАФ I) ( $n = 10$ ) — пациенты, у которых не было эффекта после 1–2 курсов консервативной терапии, III группа — ТАФ II ( $n = 10$ ). В результате проведенного исследования можно сделать вывод, что пациенты с разными формами ХТ статистически значимо ( $p \leq 0,001$ ) различаются по форме, четкости контура, экзогенности и васкуляризации НМ. Суммарный балл оценки НМ по УЗИ может служить предиктором тяжести течения ХТ. Он определяет ТАФ II с точностью ROC-AUC = 0,858.

**Ключевые слова:** хронический тонзиллит, тонзиллэктомия, УЗИ небных миндалин, мультипараметрическое УЗИ, ультразвуковая эластография, цветовое доплеровское картирование.

**Для цитирования:** Крюков А. И., Товмасын А. С., Головатюк А. А., Рычкова И. В., Рамазанов С. Р., Степанова М. М. Ультразвуковая картина небных миндалин при различных формах хронического тонзиллита. *Российская оториноларингология*. 2024;23(2):38–43. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2024-2-38-43>

## Ultrasound picture of palatine tonsils in various forms of chronic tonsillitis

A. I. Kryukov<sup>1,2</sup>, A. S. Tovmasyan<sup>1</sup>, A. A. Golovatyuk<sup>1</sup>, I. V. Rychkova<sup>2</sup>,  
 S. R. Ramazanov<sup>2</sup>, M. M. Stepanova<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Sverzhovsky Research Institute of Clinical Otorhinology, Moscow, 117152, Russian Federation

<sup>2</sup> Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, 117997, Russian Federation

The problem of diagnosis of chronic tonsillitis (CT) remains relevant to this day. Despite the search for various diagnostic methods, when making a diagnosis and determining the severity of CT, we continue to rely on complaints, anamnesis, and examination data. One of the most common methods of instrumental diagnostics in medicine is ultrasound, which has a number of advantages: it does not require prior preparation, noninvasive, affordable, safe for pregnant women and children, and cost-effective. To date, ultrasound of the palatine tonsils (PT) is used in emergency hospitals for the differential diagnosis of paratonsillitis and peritonsillar abscess. The presented article examines the informative value of ultrasound in various modes (B-mode, color doppler mapping (CDM), and ultrasound compression elastography (USEG)) for the diagnosis of various forms of CT. The study involved 30 patients (6 men and 24 women), who were divided into 3 groups according to the form of CT: group I, simple form ( $n = 10$ ) patients who had no effect after 2–3 courses of conservative therapy; group