

РОЛЬ УЗИ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У БЕРЕМЕННЫХ

Амельчя О.А.¹, Трухан Е.Ю.²

¹*Белорусский государственный медицинский университет*

²*3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова*

Введение. Для дифференциальной диагностики острого аппендицита в последнее время применяют УЗИ.

Цель исследования. Определить роль УЗИ в диагностике острого аппендицита у беременных.

Материалы и методы. Для проведения дифференциальной диагностики острого аппендицита из 568 беременных, поступивших в 3 ГКБ г. Минска, у 268 (47,18 %) выполнено УЗИ ОБП, у 37 (9,15 %) — УЗИ ОМТ. У 33 (5,81 %) беременных с подозрением на острый аппендицит проведено УЗИ правой подвздошной области.

Результаты исследования. В результате УЗИ ОМТ выявлена следующая патология: угроза прерывания беременности у 21,62 %, киста правого яичника — у 10,81 %, нарушение питания миоматозного узла — у 2,7 %, низкая плацентация — у 2,7 %, тазовое предлежание плода — у 2,7 %. По данным УЗИ ОБП, выявлен уростаз справа у 8,96% женщин, двусторонний нефроптоз и уростаз — у 3,74, нефроптоз справа — 3,73% случаев, конкременты в желчном пузыре — у 1,49%, МКБ справа — у 1,12%, двусторонний уростаз — у 1,12%, гидронефроз справа — у 1,12%, пиелонефрит справа — у 0,76%, дискинезия желчного пузыря — у 0,76%. Т.е. у беременных часто необходимо дифференцировать острый аппендицит с заболеваниями мочевыделительной системы.

Результаты УЗИ правой подвздошной области были следующими: у 6 (18,18%) пациенток из числа обследованных были выявлены признаки ОА (истинноположительный). Исключить ОА удалось у 3 (9,09%) беременных (истинноотрицательный). В 1 (3,03%) случае визуализирована образование, ошибочно принятое за ЧО (ложноположительный). У 23 (69,7%) визуализировать аппендикс не удалось (ложноотрицательный). С вероятностью безошибочного прогноза 95,5% можно утверждать, что частота визуализации ЧО при УЗИ беременных с подозрением на острый аппендицит находится только в границах $30,3 \pm 16\%$.

Выводы. Главным достоинством УЗИ беременных с подозрением на острый аппендицит является возможность исключить другую хирургическую и акушерско-гинекологическую патологии.

Значение УЗИ в визуализации аппендикса у пациентов с подозрением на острый аппендицит остается низким.