

Рудковская Е. В., Белевич Н. Г.
ПРИМЕНЕНИЕ УЗИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ
ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель без учен. степ., ассист. Алесина Г. А.
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Актуальность. Острый аппендицит - острое хирургическое заболевание, требующее срочного оперативного вмешательства. Заболеваемость острым аппендицитом достаточно высокая среди хирургических заболеваний у взрослых. У детей эта патология встречается еще чаще и только 1/3 (обычно старшие дети) имеют классическую клинику, что требует использование различных диагностических методов, позволяющих осуществить быструю дифференцировку среди заболеваний различных органов брюшной полости. На данный момент широко стал применяться ультразвуковой метод исследования.

Цель: установить диагностические возможности УЗИ и доказать его роль при дифференциальной диагностике острого аппендицита.

Материал и методы. При подготовке данной работы были исследованы результаты УЗИ 69 человек, поступивших в ДХЦ за октябрь 2013 года с подозрением на острый аппендицит, и 52 истории болезни тех пациентов, которых впоследствии положили в стационар.

Результаты. В ходе исследования выделены основные патологии для диф. диагноза острого аппендицита; проанализированы с помощью построения диаграмм возраст обследуемых, жалобы, сроки госпитализации. Изучена УЗ-картина острого аппендицита.

Выводы:

1. Среди всех поступивших с подозрением на острый аппендицит по данным УЗИ и клиническим данным диагноз подтвердился в 35% случаев. Благодаря УЗИ в 15% случаев поставлен диагноз острый мезаденит. В 40% случаях изменений в брюшной полости не было выявлено, и затем по клиническим данным был выставлен диагноз: функциональное расстройство кишечника (23% госпитализированных), осложнения ОРВИ (17% госпитализированных). Также с помощью УЗИ были установлены диагнозы, связанные с патологией мочеполовой системы.

2. УЗИ является одним из ведущих методов диагностики причин острых болей в животе, так как является безопасным, неинвазивным методом исследования, широко применяемым в педиатрической практике.

3. Метод УЗИ позволяет найти объективные признаки таких заболеваний как острый аппендицит (увеличение червеобразного отростка свыше 9 мм), острый мезаденит (увеличение лимфатических узлов свыше 10 мм).

4. УЗИ-метод позволяет решить вопрос о необходимости госпитализации в хирургический стационар или лечение на дому (25% поступивших с подозрением на хирургическую патологию), а значит, позволяет избежать необоснованной госпитализации в стационар.