

* * *

ЗНАЧИМОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ

Тырина К.А.

**Научные руководители: доктор мед. наук, проф.
В.Ф. Бландинский, А.Ю. Андреева**

Ярославский государственный медицинский университет
Минздрава России, Ярославль, Россия

Ключевые слова: *дети; острый аппендицит;
ультразвуковая диагностика*

Актуальность. Острый аппендицит (ОА) является распространённой формой хирургической патологии. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости является методом первичной визуализации при подозрении на ОА. При этом частота визуализации червеобразного отростка (ЧО) при УЗИ составляет 80–90%, точность интраоперационного диагноза составляет 78%. **Цель:** провести анализ изменений частоты УЗ-признаков воспалительных изменений при визуализации ЧО у детей.

Материалы и методы. Обследовано 538 больных детей в возрасте 6–17 лет с установленным диагнозом: ОА.

Результаты. УЗИ органов брюшной полости выполнялось 68,2% больных; ЧО был визуализирован у 84,5% из них. В 31,8% случаев УЗИ не проводилось. Воспалительные изменения ЧО при УЗИ были выявлены в 96% случаев; в 4% наблюдений ЧО был визуализирован без УЗ-признаков воспаления, оперативное вмешательство было выполнено на основании выраженной клинической картины ОА. При УЗИ оценивали следующие параметры: диаметр ЧО, толщина стенок, признаки периаппендикулярного отёка и наличие свободной жидкости в брюшной полости. Макроскопические изменения ЧО обнаружены в 92% случаев; в 8% — ЧО был макроскопически не изменён. Гистологические изменения ЧО были подтверждены в 71,3% наблюдений; в 28,7% случаев гистологическая картина была в пределах нормы. В данную группу вошли больные, у которых ЧО либо не был визуализирован при УЗИ до операции, либо демонстрировал минимальные УЗ-изменения. Установлено, что имеется корреляция между данными, оценёнными по шкале PAS (данные физикального осмотра), диаметром ЧО, описанным при УЗИ, интраоперационным диагнозом и гистологической картиной.

Заключение. УЗИ обладает высокой чувствительностью при диагностике ОА у детей и позволяет оценить диаметр ЧО, наличие содержимого в просвете, косвенные признаки ОА. Полученные данные можно использовать для оптимизации диагностики и лечения ОА у детей.

* * *