

## ЛОЖНО-ПОЗИТИВНЫЕ И ЛОЖНО-НЕГАТИВНЫЕ ОШИБКИ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ

© Каирбекова К.Д.

Научный руководитель: к.м.н. Городков С.Ю.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского. Россия. Саратов

## FALSE-NEGATIVE AND FALSE-POSITIVE ERRORS IN DIAGNOSIS OF ACUTE APPENDICITIS IN CHILDREN

© Kairbekova K.D.

Research supervisor PhD Gorodkov S.Y.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского. Russia. Saratov

**Цель.** Анализ ошибок в диагностике острого аппендицита у детей.

**Материалы и методы.** Проанализированы результаты лечения детей, которые были прооперированы по поводу гангренозного аппендицита (в т.ч. осложнённого перитонитом) — 26 человек и 17 детей, не имевших деструктивных изменений в аппендиксе по данным операции и морфологического заключения. Всего исследовано 43 ребёнка, из них 25 девочек, 18 — мальчиков. Возраст детей от 3 суток до 16 лет. Период анализа с 2013 по 2016 гг. Анализировали особенности догоспитального этапа, тактику врача приёмного отделения и врачей стационара.

**Результаты.** Позднее обращение за медицинской помощью у детей с гангренозным аппендицитом было у 14; несвоевременная госпитализация в стационар — у 11; длительные сроки наблюдения в условиях стационара — у 15.

Большинство детей с отсутствием деструктивных изменений в аппендиксе были госпитализированы в ночное время, у них время принятия тактического решения было меньше; сопутствующая патология была выявлена у всех (острый гастрит — у 3, кишечная инфекция — у 5, признаки ОРВИ — у 9). Девочек среди них было 7. Чаще это были дети в возрасте до 5 лет.

**Выводы.** Основной причиной ложно-положительных ошибок является настороженность врачей-хирургов в связи с возрастом ребенка, а также часто встречающаяся сопутствующая патология у ребенка.

Основной причиной ложно-отрицательных ошибок на догоспитальном этапе является недостаточная оценка жалоб пациента и поздняя обращаемость.