

ЗНАЧЕНИЕ РЕКТАЛЬНОГО ОСМОТРА ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ: РЕЗУЛЬТАТЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

© Магомедрасулов Ш.М.

Научный руководитель: д.м.н. Яницкая М.Ю.

Северный государственный медицинский университет. Россия. Архангельск

THE VALUE OF RECTAL EXAMINATION FOR DIAGNOSIS OF ACUTE APPENDICITIS IN CHILDREN: RESULTS OF THE RETROSPECTIVE STUDY

© Magomedrasulov S.M.

Research supervisor DMedSci Yanitskaya M.Y.

Северный государственный медицинский университет. Russia. Arkhangelsk

Цель. Определить значение ректального осмотра для установления диагноза острого аппендицита у детей.

Материалы и методы. Изучены истории болезни 98 детей, которым выполнялся ректальный осмотр (РО) для подтверждения или исключения диагноза острого аппендицита, оперированных в Архангельской областной детской клинической больнице, а также в районах Архангельской области в 2019 г. Дети были оперированы как общими хирургами (районы области), так и детскими, открытым (в районах) и лапароскопическим доступами. Мальчиков было 66 (67,3%), девочек 32 (32,7%), возраст от 3,4 до 17,5 лет. Изучили информативность РО в зависимости: от сроков с момента начала заболевания, характера изменений аппендикса (деструктивный/не деструктивный), осложнённый, не осложнённый, расположения аппендикса, если оно было указано в протоколе операции. Результаты сравнили с теми пациентами, кому РО не проводился (n=235), оперированных в тот же период.

Результаты. Достоверно чаще РО выполнен у пациентов с симптомами более суток от начала заболевания ($p=0,005$). РО не выполнялся, когда диагноз был ясен, а также общими хирургами в районах. Чувствительность и специфичность ректального осмотра для диагностики деструктивного аппендицита составили 55,17 и 50,0%, прогностическая ценность положительного/отрицательного результата — 90,57 и 11,36% соответственно. При негативной реакции ребенка РО не выявлял полезных данных (3, 3,1%) случаев). Наиболее информативным РО был при наличии тазового инфильтрата или абсцесса. Менее информативным — в ранние сроки заболевания. Не было выявлено достоверной связи информативности РО и положением аппендикса.

Выводы. Ректальный осмотр выявляет признаки деструктивного аппендицита, но не может служить решающим исследованием в подтверждении диагноза, исключая случаи формирования тазового инфильтрата и абсцесса.