

ЦИФРОВАЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ И УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ПЛЕВРИТОВ У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Алимова М., 408-группа II - педиатрический и медико-биологический
факультет

Научный руководитель: Ахмедов Э.А.

ТашПМИ, кафедра Медицинской радиологии

Актуальность. Среди осложнений острой пневмонии плевральные осложнения встречаются до 40% случаев, а летальность в специализированных детских хирургических отделениях составляет 1-3%. Стоит отметить, что около половины всех случаев приходится на детей раннего возраста, а по данным зарубежных авторов, эмпиемой плевры болеют до 70% грудного или младшего возраста, из них почти половина - от 7 месяцев до 2 лет. Нерешенными остаются вопросы ранней диагностики осложнений пневмоний у детей.

Цель исследования. Уточнить возможности комплексного рентгенологического и ультразвукового исследования в диагностике плевральных выпотов и изучить сонографические дифференциально-диагностические симптомы свободной, осумкованной жидкости и эмпием плевры.

Материалы и методы исследования. Нами в отделении лучевой диагностики и терапии клиники ТашПМИ проведено комплексное рентгенологическое и ультразвуковое исследование 37 детям с жидкостью в плевральной полости. Начинали исследование с рентгенологического метода с применением обзорной рентгенографии в прямой и боковой проекциях. Предпочтение в проведении диагностической эвакуации жидкости мы отдали эхографии. Всем больным параллельно было проведено эхографическое исследование грудной клетки.

Результаты и обсуждение: рентгенологическое обследование больных с экссудативным плевритом позволяло выявить однородное интенсивное затемнение в той или иной области грудной клетки, независимо от характера выпота и включений. При осумковании жидкости в плевральной полости интенсивная тень имела ровные, как правило, полуокруглые контуры, не смещалась при наклонных положениях больного, была подвижна при форсированном дыхании. Но при больших осумкованных выпотах и пристеночно расположенных плевритах возникала необходимость в проведении дифференциальной диагностики с опухолевым или кистозным поражениями. По рентгенологическим данным в таких случаях диагноз был сомнителен в пользу осумкованного плеврита в 28%. С гнойным воспалением плевры при рентгенологическом методе исследования свободная жидкость была выявлена у двух больных, осумкованная - у пяти. Эхографический метод позволил выявить жидкость в плевральной полости и решить дифференциально - диагностические затруднения при осумковании выпота. С помощью ультразвукового метода исследования удавалось возможным увидеть структуру жидкости. При ультразвуковом исследовании четко диагностируются признаки осумкования жидкости. Эхоструктура при эмпиеме плевры имела высокую степень неоднородности плеврального содержимого с большим количеством эхогенных структур. Степень неоднородности не зависела от длительности течения заболевания. Однородное анэхогенное содержимое плевральной полости не отмечено ни в одном случае.

При анализе комплексного рентгенологического и ультразвукового исследования больных с жидкостью в плевральной полости мы пришли к выводу, что имеются различия в частоте встречаемости эхогенных компонентов в структуре плевритов различной этиологии. Для воспалительных плевритов частыми эхогенными компонентами являются эхогенная взвесь и плевральные изменения, для эмпиемы плевры характерны дополнительные компоненты в виде эхогенных сгустков и включений воздуха. Использование комплексного рентгенологического и ультразвукового метода позволяет быстро, без существенных затрат, с высокой степенью информативности разграничить свободную, осумкованную жидкость, эмпиему плевры, вне- и внутрилегочные процессы во всех случаях.

Выводы. Ультразвуковой метод дал ценную информацию о характере содержимого в плевральной полости, так как за счет физических свойств ультразвуковых лучей была возможна более тонкая дифференциация изменений плеврального выпота, в отличие от рентгеновского метода.

Список литературы:

1. Нечунаева, Екатерина Владимировна, et al. "Иммуно-биохимические показатели в ранней диагностике хронической ишемии головного мозга." Бюллетень сибирской медицины 10.2 (2011): 142-146.
2. Расулова, Хуршидахон Абдубориевна, and Рано Баходировна Азизова. "Естественные нейротропные аутоантитела в сыворотке крови больных, страдающих эпилепсией." Вестник Российской академии медицинских наук 69.5-6 (2014): 111-116.
3. Камчатнов, П. Р., А. В. Чугунов, and Н. А. Михайлова. "Вертебрально-базилярная недостаточность—проблемы диагностики и терапии." Медицинский совет 1-2 (2013): 69-73.