ОСОБЕННОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ДО ГОДА

Ханалиева Наргиз Физули, Гараева Сабина Зохраб, Султанова Малахат Джахангир

НИИ Педиатрии им. К.Фараджевой AZ1067, Баку, Азербайджан.

E-mail: Naka_32@mail.ru

Ключевые слова: новорожденные дети; дети грудного возраста; ультразвуковая диагностика; рентгенологическое исследование

Введение. В структуре заболеваемости и смертности детей одно из ведущих мест занимает заболевания органов дыхания. Развитие современной лучевой диагностики, направленное на повышение качества обследования при уменьшении лучевой нагрузки, а также широкие диагностические возможности ультразвукового исследования позволяют использовать этот метод при заболеваниях органов дыхания.

Цель исследования. Использование ультразвукового метода для повышения качества диагностики патологии органов дыхания у детей в возрасте до 1-го года.

Материалы и методы. Мы обследовали 89 детей (основная группа) в возрасте с рождения до 1 года, поступивших в НИИ Педиатрии. В основной группе дети были подразделены на 2 группы: 1) новорожденные — 59 пациентов, 2) дети в возрасте 1–12 месяцев — 30 пациентов. Контрольную группу составили 50 детей без патологии дыхательной системы. В диагностике заболеваний органов дыхания использовалась комплексная рентгенологическая и ультразвуковая диагностика.

Результаты. Среди новорожденных детей наиболее часто встречались пневмонии у 25 пациентов (42%), ателектазы у 14 пациентов (24%), пневмоторакс у 10 пациентов (17%), плеврит (хилоторакс, гидроторакс) у 4 пациентов (6%), лобарная эмфизема средней доли правого легкого у 2 пациентов (3%), врожденная аденоматозная кистозная мальформация верхней доли правого легкого у 1 пациента (2%), агенезия правого легкого у 1 пациента (2%), гипоплазия правого легкого у 1 пациент (2%), диафрагмальная грыжа у 1 пациента (2%).

Среди детей грудного возраста диагностировались следующие патологии: пневмония у 12 пациентов (40%), ателектазы у 11 пациентов (39%), плеврит у 2 пациентов (6%), диафрагмальная грыжа у 2 пациентов (6%). кистозная болезнь легких у 1 пациента (3%), внутридолевая секвестрация нижней доли левого легкого у 1 пациента (3%), лобарная эмфизема средней доли правого легкого у 1 пациента (3%).

Выводы. Использование ультразвукового метода в диагностике респираторных патологий позволило своевременно диагностировать такие патологии без лучевой нагрузки, как пневмоторакс, хилоторакс, диафрагмальная грыжа, обнаружить минимальные количества жидкости (5мл), оценив характер содержимого, что представляется невозможным при рентгенологическом исследовании, но важно для дальнейшей тактики клинициста. Выявление деструктивных изменений (очаги деструкции, не имеющие сообщения с бронхиальным деревом, рентгенологически не визуализируются), возможность отдифференцировки ателектазов и пневмоний, контроль расправления легкого и рассасывания пневмонического очага без лучевой нагрузки определяют эффективность ультразвуковой диагностики при дыхательных расстройствах у детей до 1 года.