

# Грыжі у детей

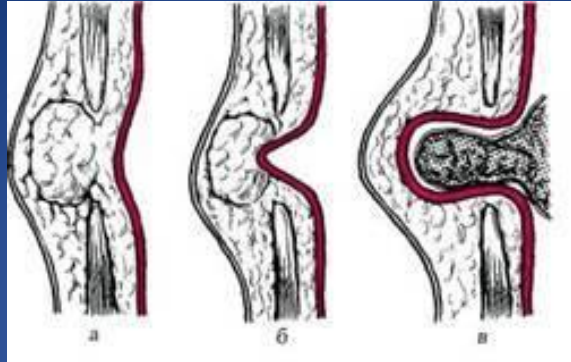
# Грыжа белой линии живота -

Возникает вследствие дефектов апоневроза, образующихся при недоразвитии белой линии живота.

# Особенности белой линии живота у детей:

- Относительная ширина
- Малая толщина
- Наличие щелевидных дефектов между пучками апоневротических волокон

# Через дефекты в апоневрозе проникают:



- Небольшие участки предбрюшинной клетчатки
- Прилежащая париетальная брюшина
- Сальник
- Петля или стенка тонкой кишки

Располагается по средней линии живота между мечевидным отростком и пупком.

Различают:

- Параумбиликальные
- Эпигастральные

# Клиника:

По средней линии живота определяется  
выбухание:

- Округлое
- Гладкое
- Эластическое
- Слегка болезненное
- При надавливании уменьшается, но полностью не вправляется

# Дифференциальный диагноз:

- С пупочной грыжей;
- Диастазом мышц живота;
- Гастродуоденит;
- Холецистопатия;
- Мезаденит.

# Лечение

- Оперативное, по установлению диагноза.
- Кожный разрез над выпячиванием
- Освобождают апоневроз
- Грыжевой мешок выделяют, вскрывают, осматривают.
- Прошивают у шейки, отсекают
- Рану послойно ушивают



# Ущемление крайне редко

- Ведущий - болевой синдром
- Дисфагия

# Пупочная грыжа

характеризуется незаращением апоневроза пупочного кольца, через которое выпячивается брюшина, образуя грыжевой мешок, содержимым которого является, как правило, сальник, петли тонкой кишки.

# Клиника

- Округлое выпячивание в области пупочного кольца
- Может отсутствовать в спокойном состоянии или положении лежа
- Иногда отмечается истончение кожи над выпячиванием
- Дефект апоневроза в области пупка различного диаметра
- Беспокойство в редких случаях

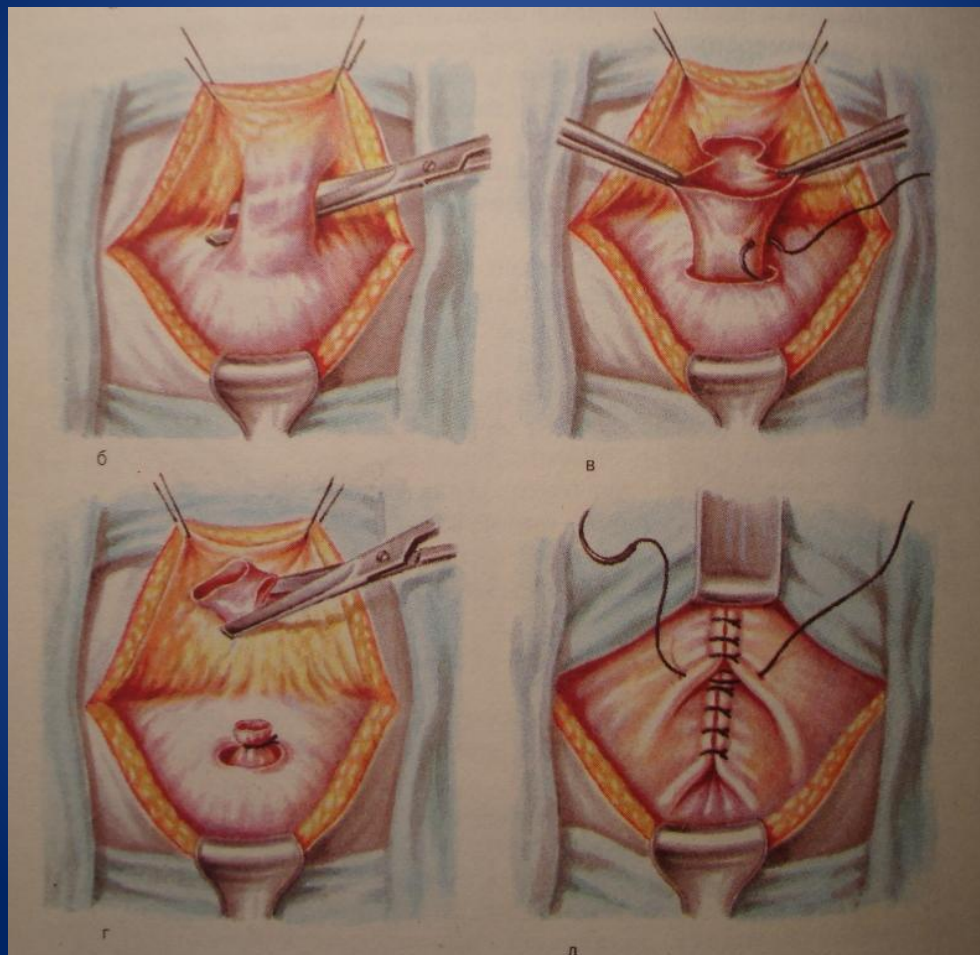


# Лечение

Оперативное в плановом порядке

- Доступ овальный под пупком
- Выделяют апоневроз и грыжевой мешок
- Грыжевой мешок вскрывают, осматривают, содержимое погружают в брюшную полость
- Мешок у шейки прошивают, перевязывают и удаляют
- Апоневроз ушивают. Можно наложить второй ряд швов
- Иссекают избыток кожи в области пупка, моделируют пупок, подшивают к апоневрозу
- Рану послойно зашивают
- На кожу можно наложить косметические швы

# Оперативное лечение пупочной грыжи



# Ущемление редко

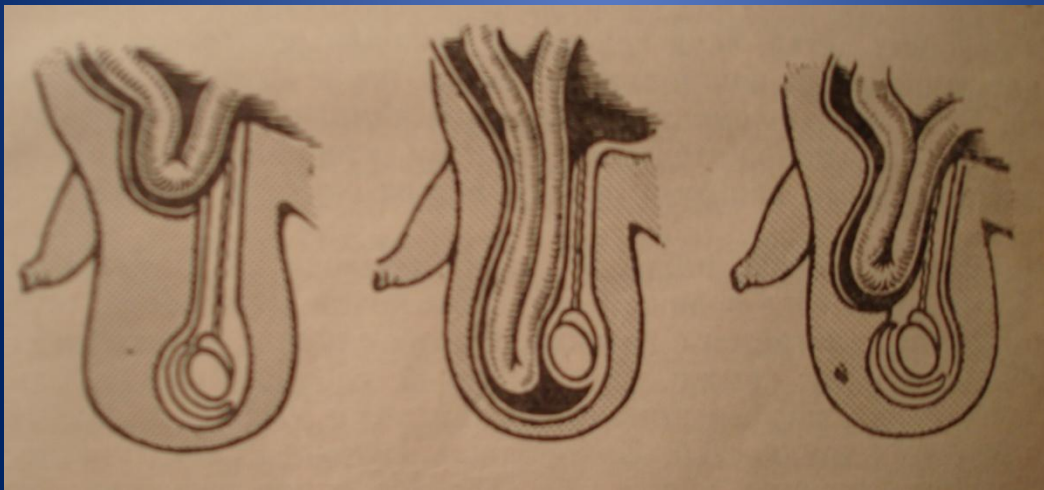
Показания к более ранней операции:

- Приступы беспокойства за счет выхождения большой грыжи
- Грыжа самостоятельно не вправляется

# Паховые грыжи

Различают:

- Паховая грыжа
- Пахово-мошоночная (яичковая)
- Пахово-мошоночная (канатиковая)





# Условия для возникновения

- Повышение внутрибрюшного давления
- Сужение живота к низу у детей
- Большой угол наклона пупартовой связки
- Относительно широкое паховое кольцо

# Содержимое грыжевого мешка:

У мальчиков:

- Чаще петля кишки или сальник

У девочек:

- Яичник, иногда вместе с трубой

# Клиника

- Выпячивание в паховой области
- Опускается по ходу семенного канатика в мошонку у мальчиков
- У девочек чаще расположено у наружного пахового кольца

- Мягкой эластической консистенции
- Легко вправимо в брюшную полость
- Может исчезать самостоятельно
- После вправления хорошо определяется расширенное паховое кольцо
- Положительный симптом «толчка» при натуживании

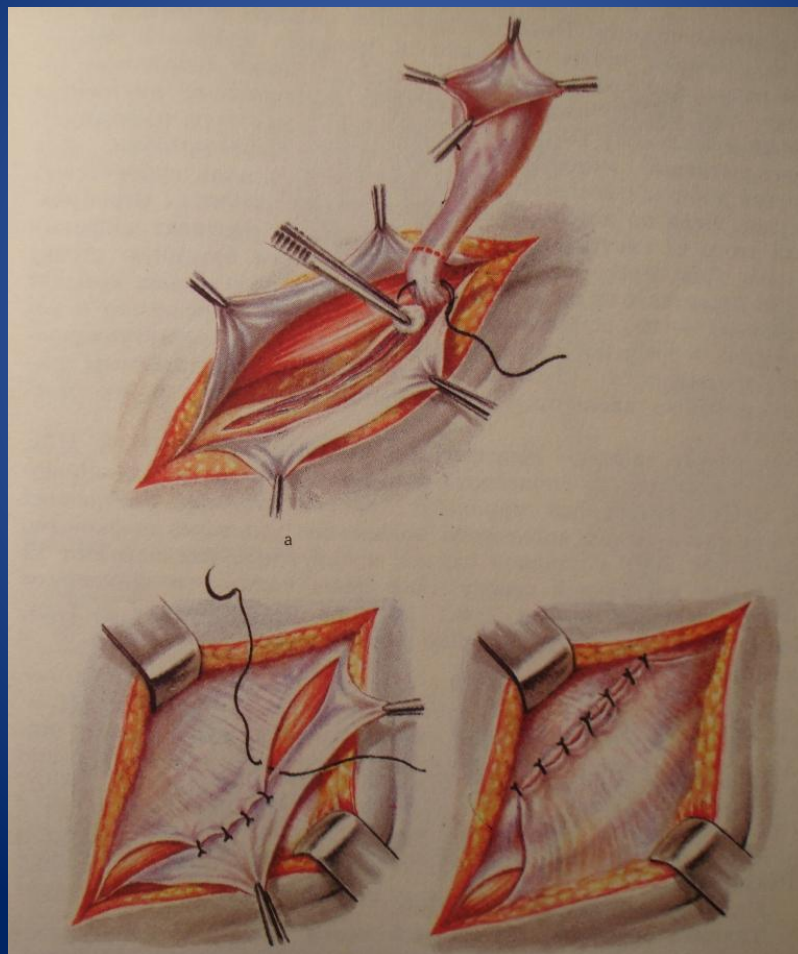


# Дифференциальная диагностика

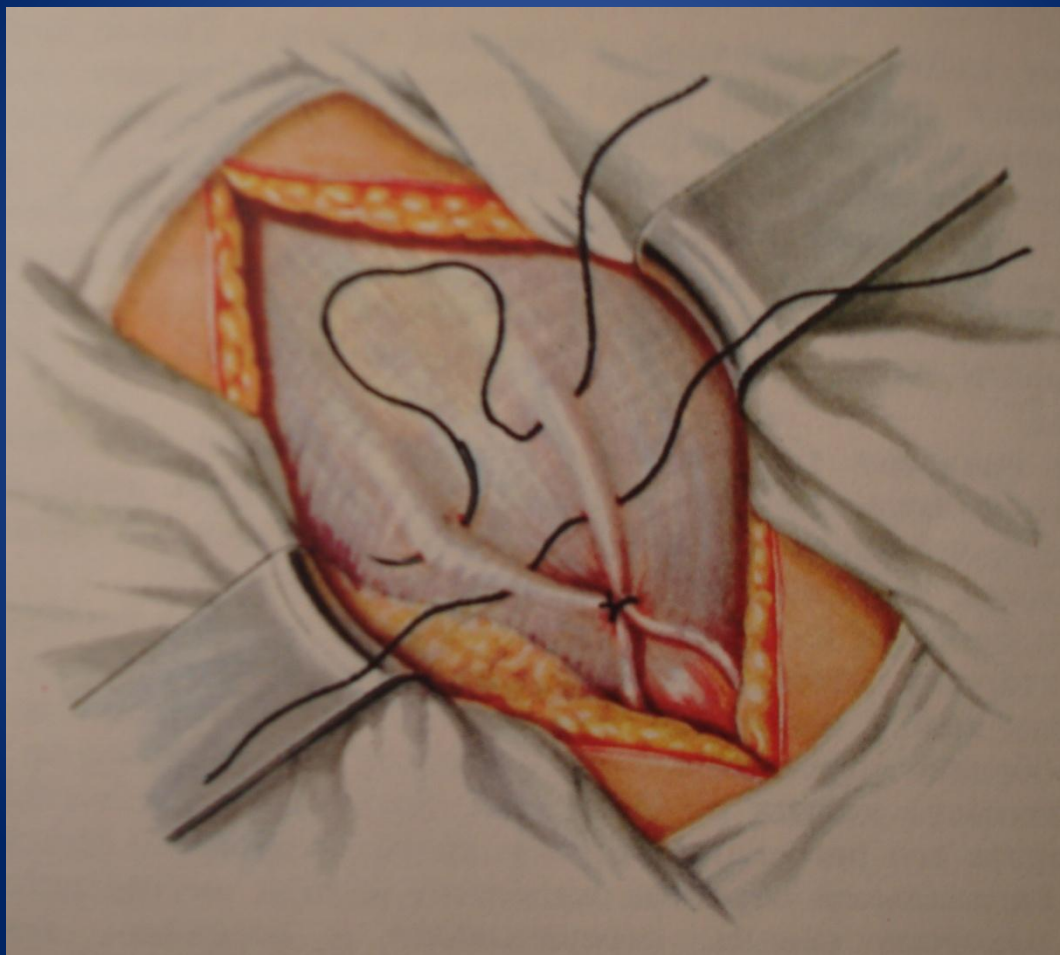
С сообщающейся водянкой семенного канатика и яичка:

- Увеличение размеров и напряжение к вечеру
- Тугоэластическая консистенция
- Положительная диафаноскопия

# Оперативное лечение с пластикой передней стенки пахового канала по Мартынову



# Грыжесечение по Ру-Краснобаеву



# Ущемленная паховая грыжа

- При ущемлении содержимое грыжевого мешка сдавливается в апоневротическом кольце (грыжевых воротах) и не вправляется в брюшную полость



# Причины ущемления:

- Повышение внутрибрюшного давления
- Нарушение функции кишечника
- Метеоризм и др.

**Основная угроза** – нарушение кровообращения в ущемленных органах и их некроз.

# Клиника

- Беспокойство, плач
- Жалобы на резкие боли в паховой области
- Грыжевое выпячивание резко болезненно
- Не вправляется в брюшную полость
- В более поздние сроки присоединяются симптомы непроходимости
- Перитонеальные симптомы

# Дифференциальная диагностика

- Остро возникшая киста элементов семенного канатика: боль не выражена, пальпация менее болезненна, хорошо смещается, паховое кольцо свободно.
- Паховый лимфаденит: неострая боль, признаки воспаления

# Особенности ущемления паховых грыж у детей

- Относительно меньшее давление ущемляющего кольца
- Лучшее кровообращение кишечных петель
- Большая эластичность кровеносных сосудов
- В сроки до 12 часов не возникает резких циркуляторных нарушений в стенке ущемленной кишки

# Консервативные мероприятия

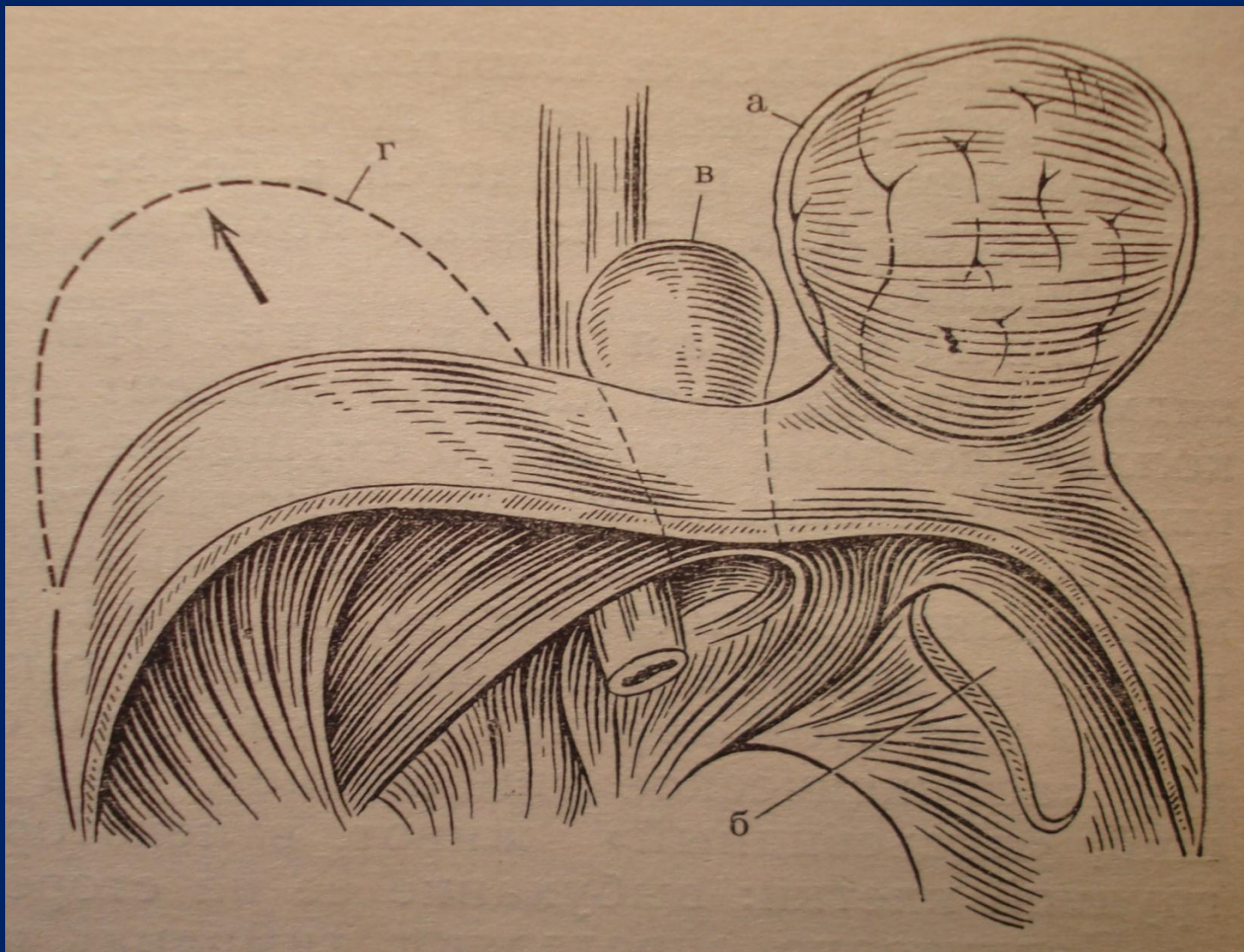
- Атропин, промедол
- Теплая ванна
- Приподнимание таза
- Легкий массаж паховой области

# Диафрагмальная грыжа

Под этим состоянием понимают перемещение органов брюшной полости в грудную через естественное или патологическое отверстие в диафрагме

# Делятся на:

- Ложные – когда имеется сквозное отверстие в диафрагме
- Истинные – имеется грыжевой мешок – истонченный участок диафрагмы:
  - частичное выпячивание
  - полное выпячивание (релаксация)





# Клиника зависит от:

- Размеров грыжи
- Степени коллабирования легкого
- Смещения средостения

# ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ:

- Приступы цианоза и одышки («асфиксическое» ущемление)
- «Ладьевидный» живот
- Ассиметрия грудной клетки
- Перкуторно-тимпанит
- Смещение границ сердца
- Ослабление дыхания при аускультации
- Выслушивание перистальтики
- Изменчивость физикальных данных

# При выпячивании ограниченного участка диафрагмы:

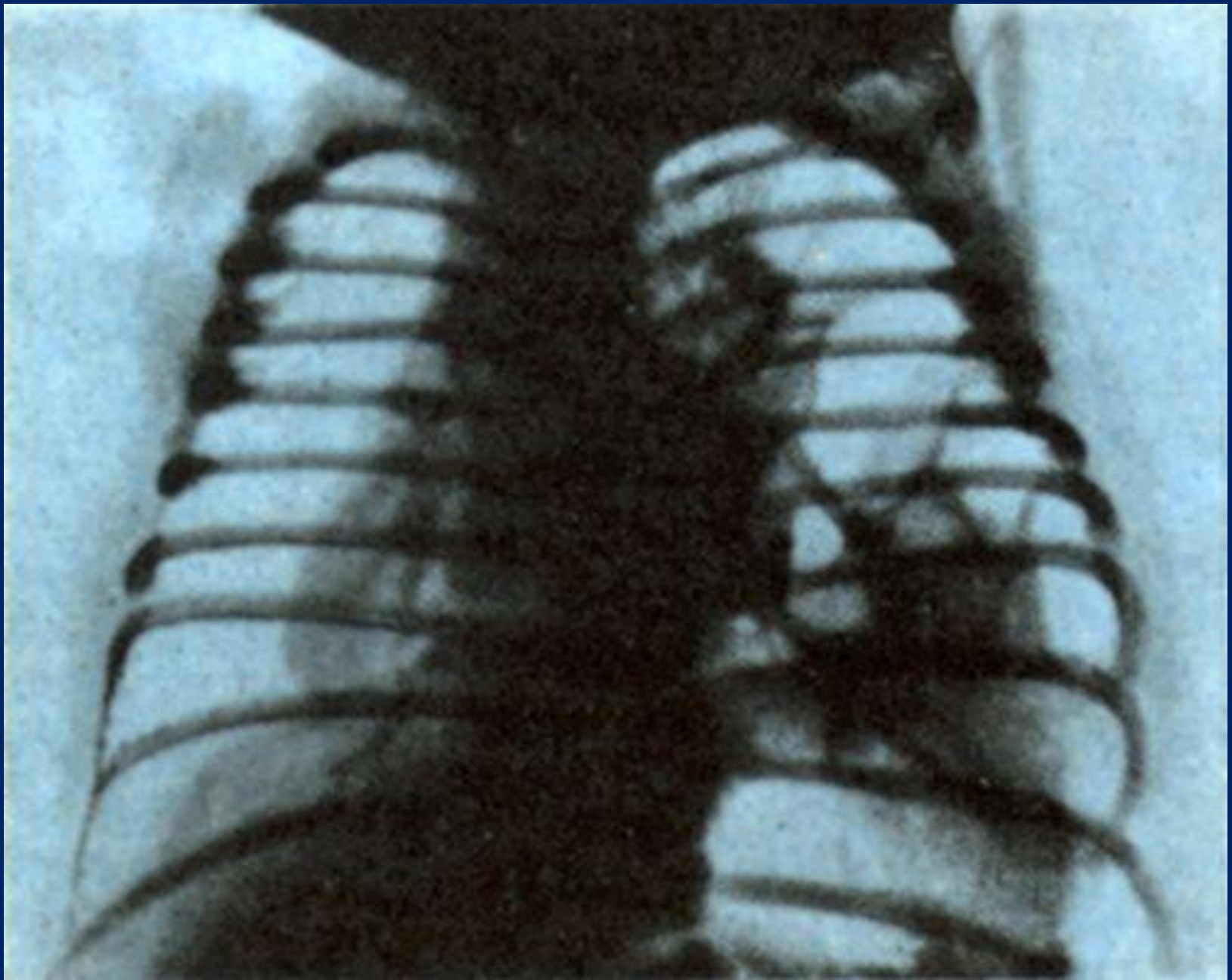
- Жалобы на приходящие боли
- Слабость
- Утомляемость при нагрузке

# Для грыж пищеводного отверстия диафрагмы характерно:

- Жалобы на боли в животе, рвоту
- Геморрагический синдром:
  - Анемия
  - Рвота с примесью крови
  - Мелена или скрытая кровь в стуле

# Диагностика грыж собственно диафрагмы

- На стороне поражения кольцевидные просветления овальной или шаровидной формы
- Для уточнения диагноза применяют контрастное исследование



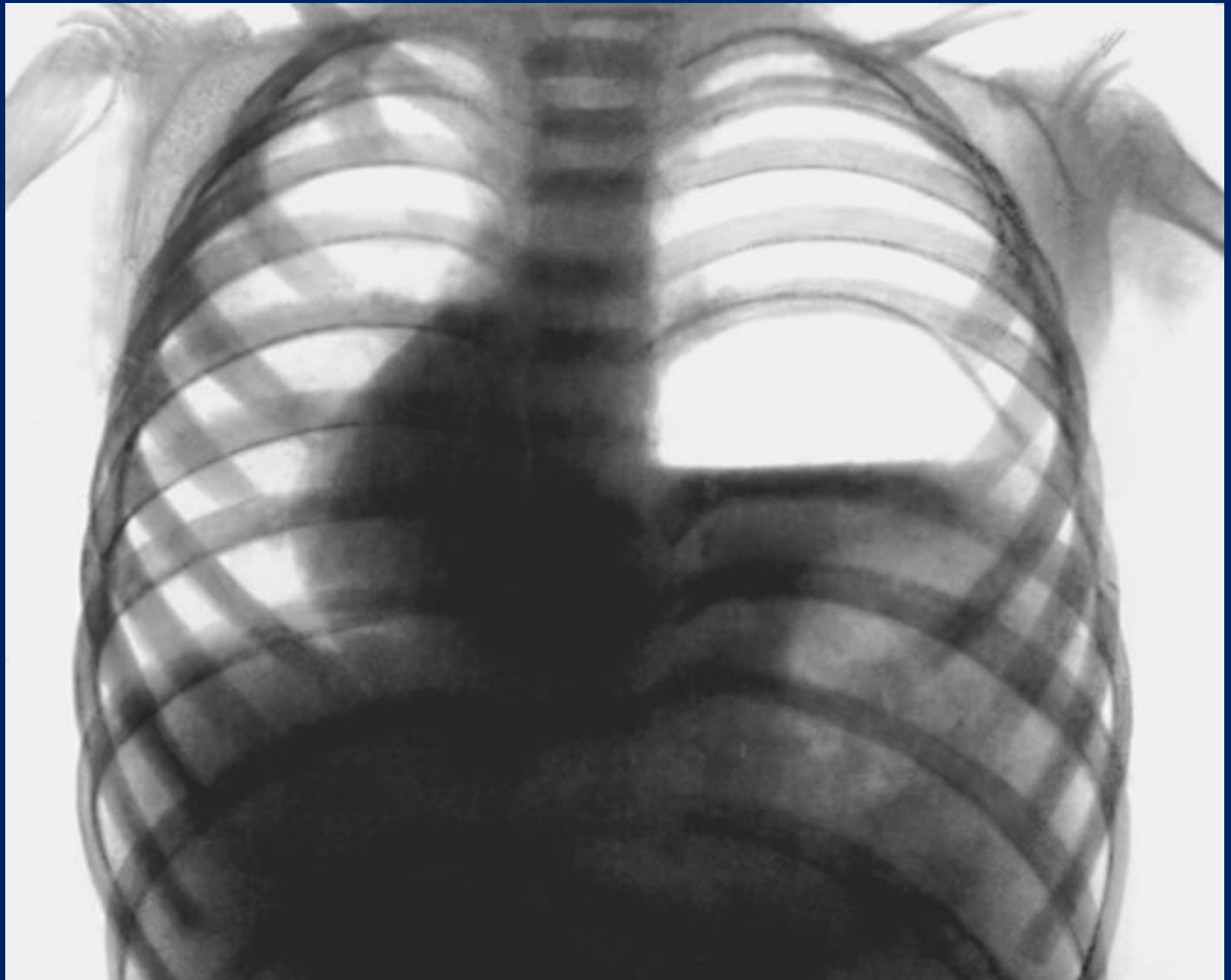
# Диагностика при ограниченных выпячиваниях и релаксации

- Нарушение правильности контура диафрагмы
- Более высокое стояние купола диафрагмы
- Отсутствие ее движений при дыхании

# Диагностика грыж пищеводного отверстия диафрагмы

- Газовый пузырь желудка в брюшной полости уменьшен или отсутствует
- Контрастирование
- Фиброэзофагогастроскопия





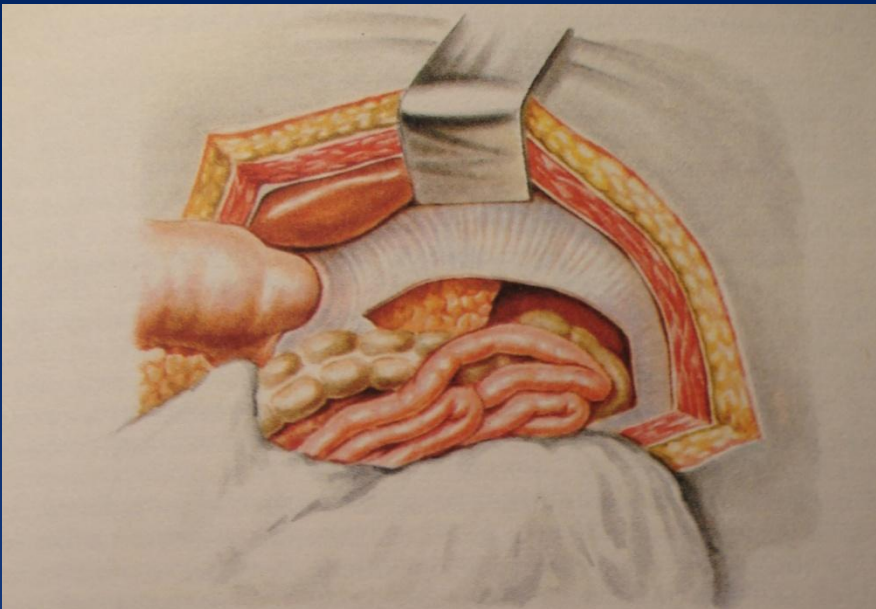


# Дифференциальная диагностика

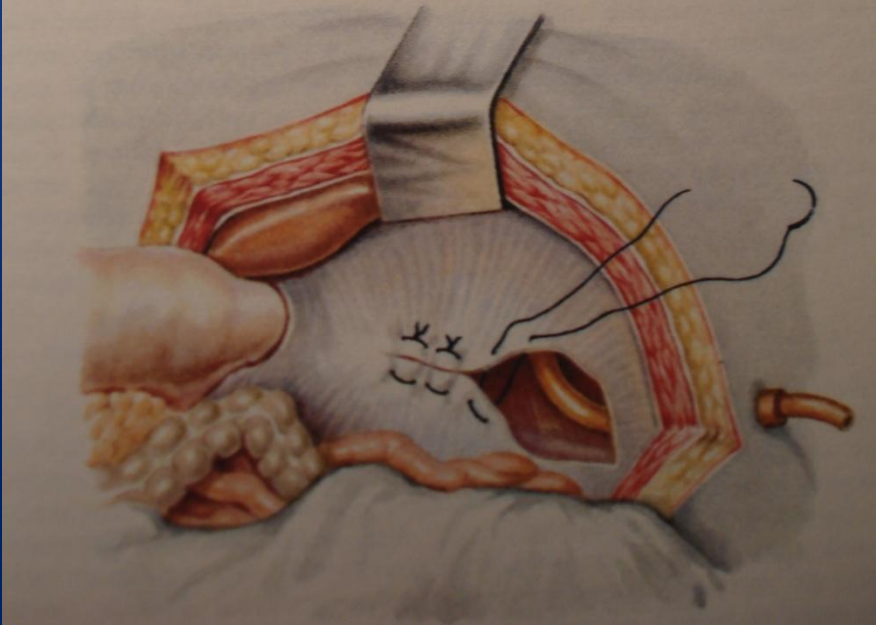
- Пневмоторакс
- Кисты легкого, средостения, опухоли
- Воспалительные заболевания легких и плевры
- Пилоростеноз

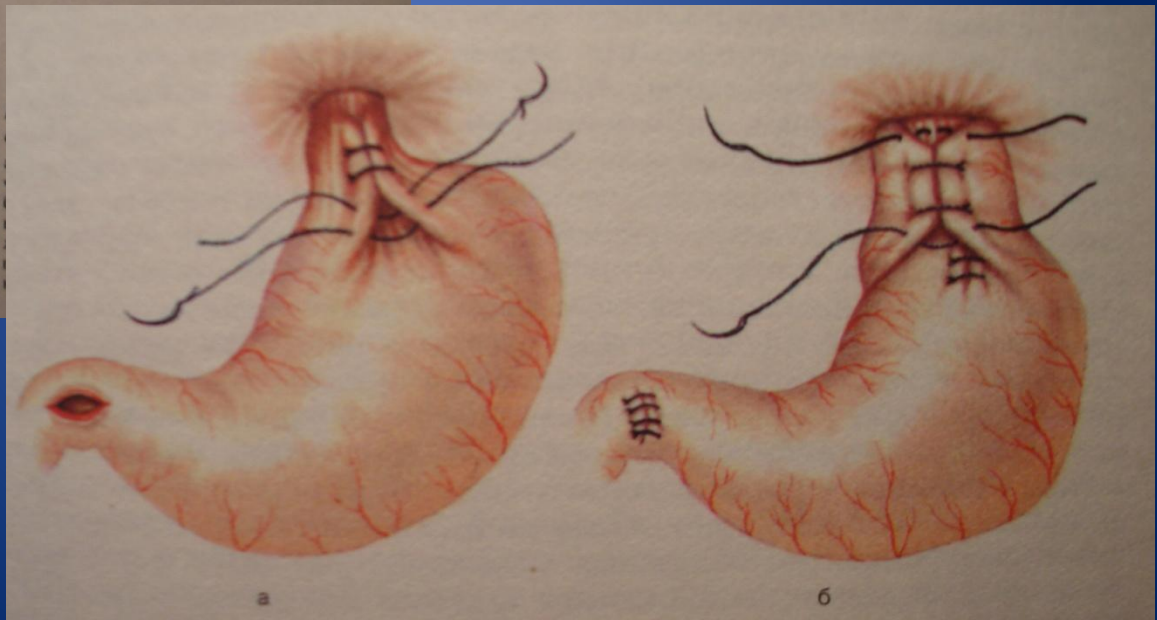
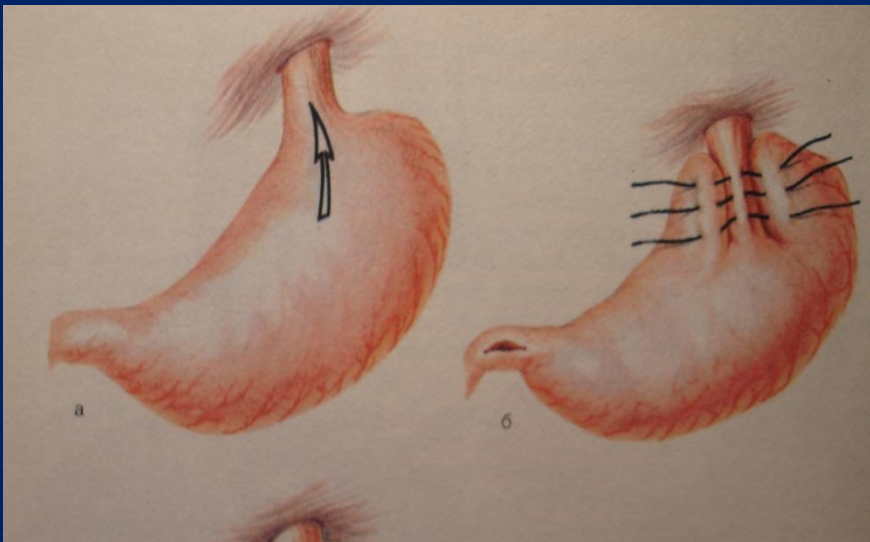
# Лечение оперативное

- Низведение органов брюшной полости
- Иссечение грыжевого мешка
- Ушивание и пластика грыжевых ворот



a





# Черепно-мозговая грыжа

- Порок развития, при котором через дефекты в костях черепа пролабируют оболочки мозга и его вещество

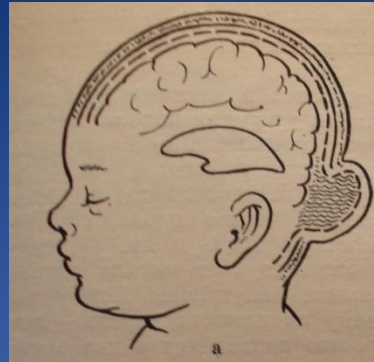
# По локализации разделяют:

- Передние
- Сагиттальные
- Задние
- Основания черепа (базилярные)

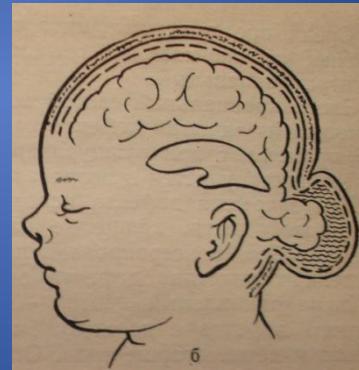


# Анатомические формы

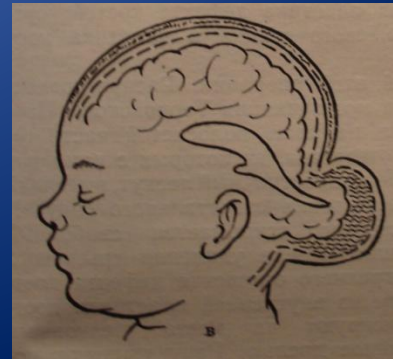
- Менингоцеле



- Энцефалоцеле



- Энцефалоцистоцеле



# Клиника

- Опухолевидное образование
- Кожа над ним не изменена
- Безболезненное
- Мягкоэластическое
- Может определяться флюктуация
- Напряжение при беспокойстве
- Редко определяются края костного дефекта



# Дифференциальная диагностика

- Дермоидные кисты
- Липома
- Лимфангиома
- Гемангиома
- Полип носа

# Способы лечения

- Экстракраниальный (без вскрытия черепа)

Для закрытия дефекта:

- Аутооттрансплантат
  - Хрящевые пластинки черепа плода
  - Консервированная костная ткань
  - У новорожденных - мягкие ткани
- Интракраниальный

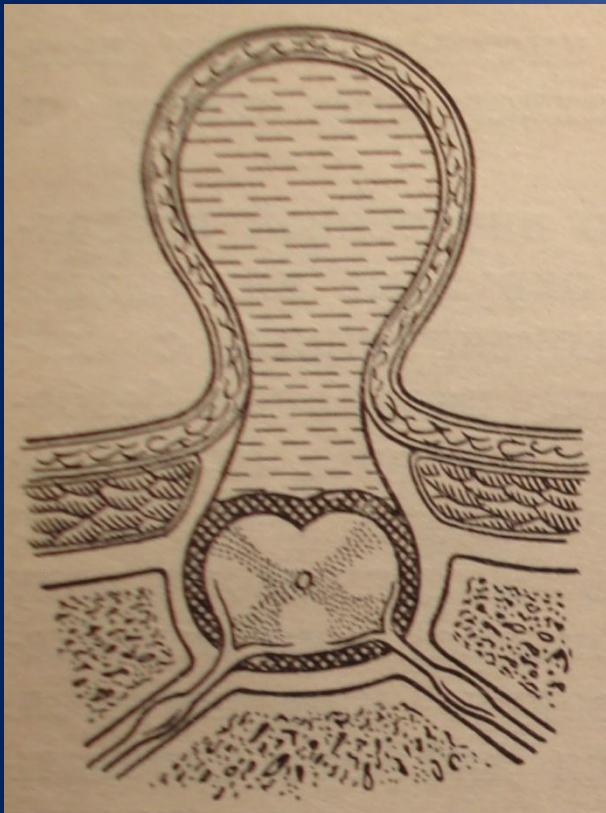


# Спинномозговая грыжа

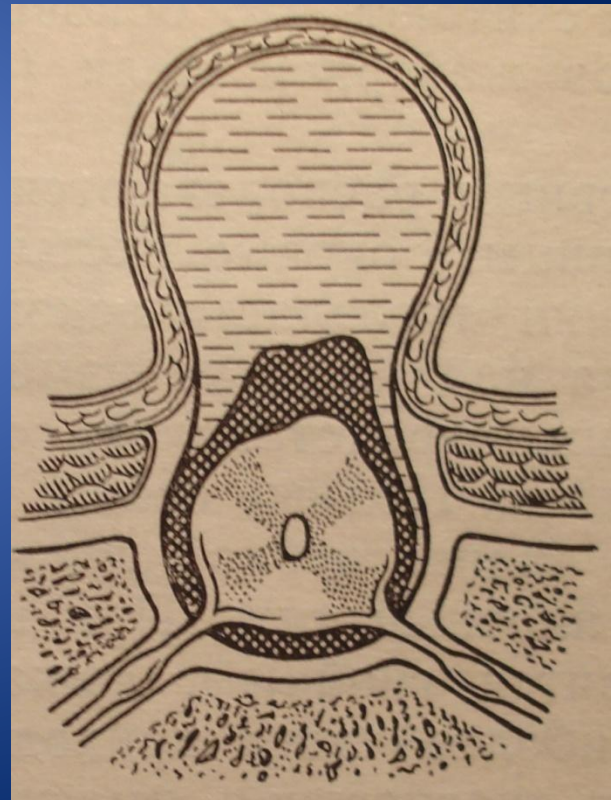
Врожденное незаращение позвоночника с пороком развития спинного мозга и его оболочек

# Анатомические формы

- Менингоцеле

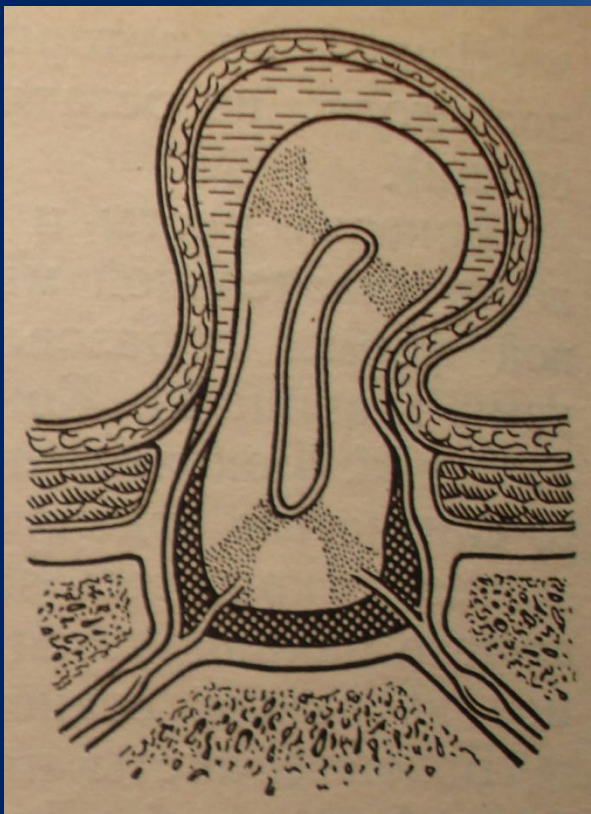


- Миеломенингоцеле





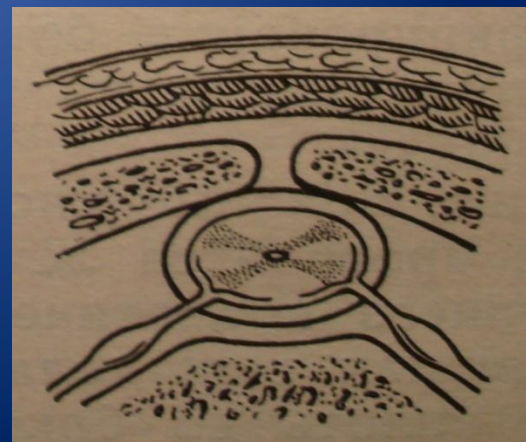
- Миелоцистоцеле



- Рахизизис



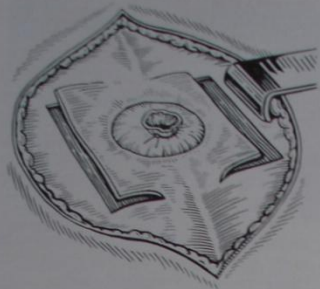
- Spina bifida occulta



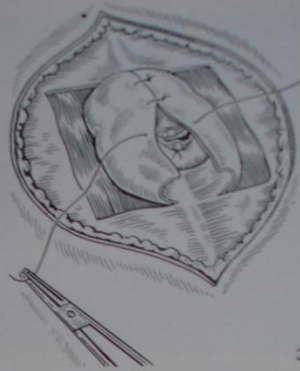
# Клиника

- Расположена по средней линии позвоночника
- Опухолевидное образование
- Покрыто кожей, истонченной или рубцово измененной
- Может просвечивать
- Широкое основание
- У основания сосудистое пятно или оволосение
- Можно пропальпировать несросшиеся дужки позвонков
- Нарушение функции тазовых органов и нижних конечностей
- Развитие гидроцефалии (у большинства детей)





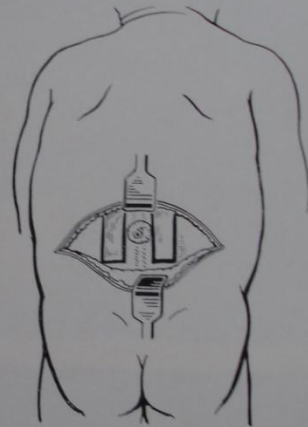
Ж



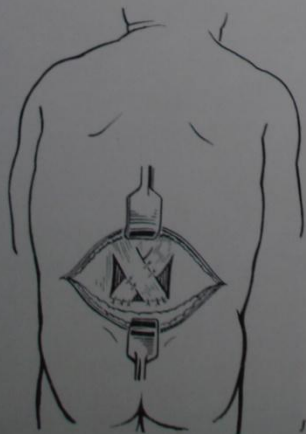
З



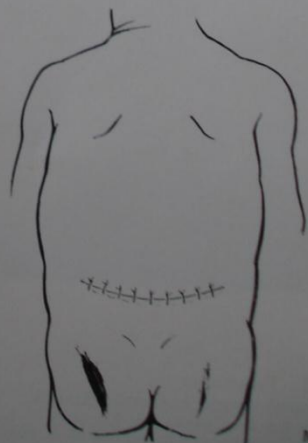
И



К



Л



М