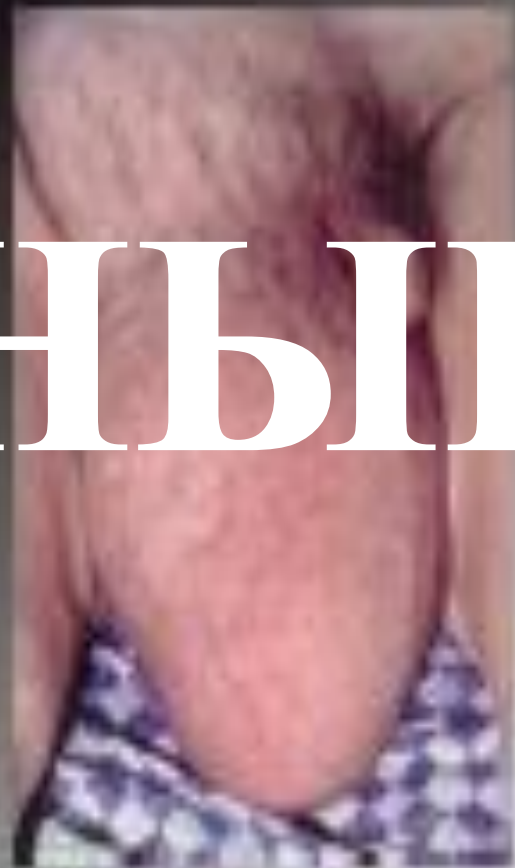


**БРЮШНЫЕ**



**ГРЫЖИ**

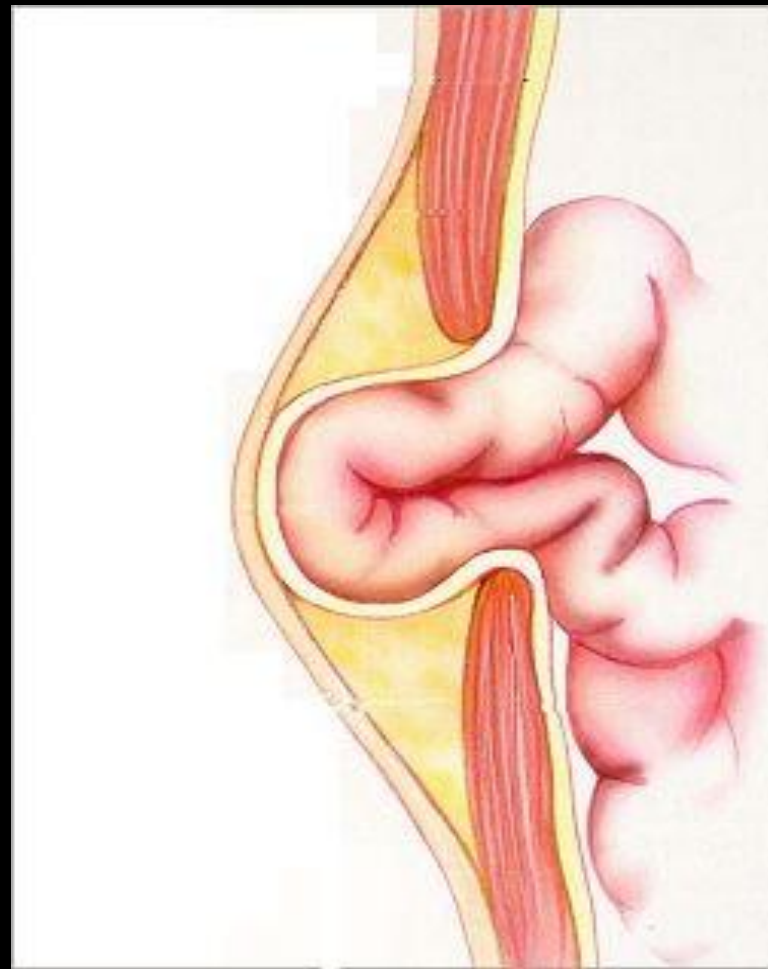
# **БРЮШНАЯ ГРЫЖА –**

**выхождение органов брюшной  
полости вместе с покрывающие**

**эти органы париетальной  
брюшиной через естественные  
или искусственные отверстия  
брюшной стенки.**

# СОСТАВ ГРЫЖИ

- Грыжевые ворота
- Грыжевой мешок
  - шейка
  - дно
  - тело
- Грыжевое содержимое



38-NOV-9  
09:48:37  
C544 25  
SANE R  
ADDONEN  
PR2 = 0  
6413 1/4  
GAIN = -13

6



Грыжевые ворота

# КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУЖНЫХ БРЮШНЫХ ГРЫЖ

## По причинным факторам

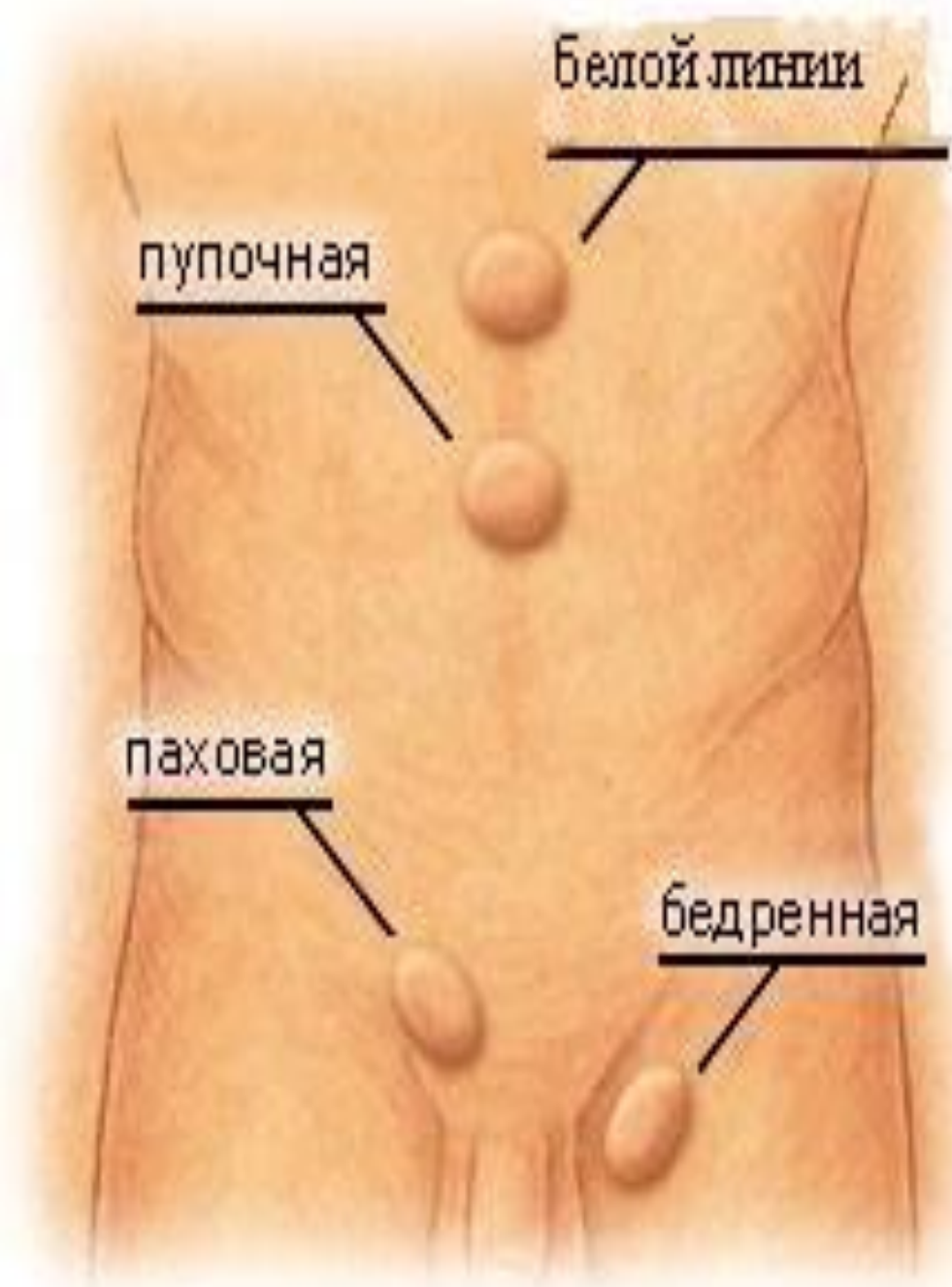
- врожденная
- приобретенная

## По локализации

- паховая (80 - 85 %) (У мужчин 96 % всех грыж)
- бедренная (10 %)
- пупочная (3 %)
- белой линии живота (2%)
- спигелиевой линии
- поясничная

## По клиническому течению

- неосложненная
- осложненная
  - невправимая грыжа
  - ущемленная грыжа
  - грыжа с воспалением



белой линии

пупочная

паховая

бедренная



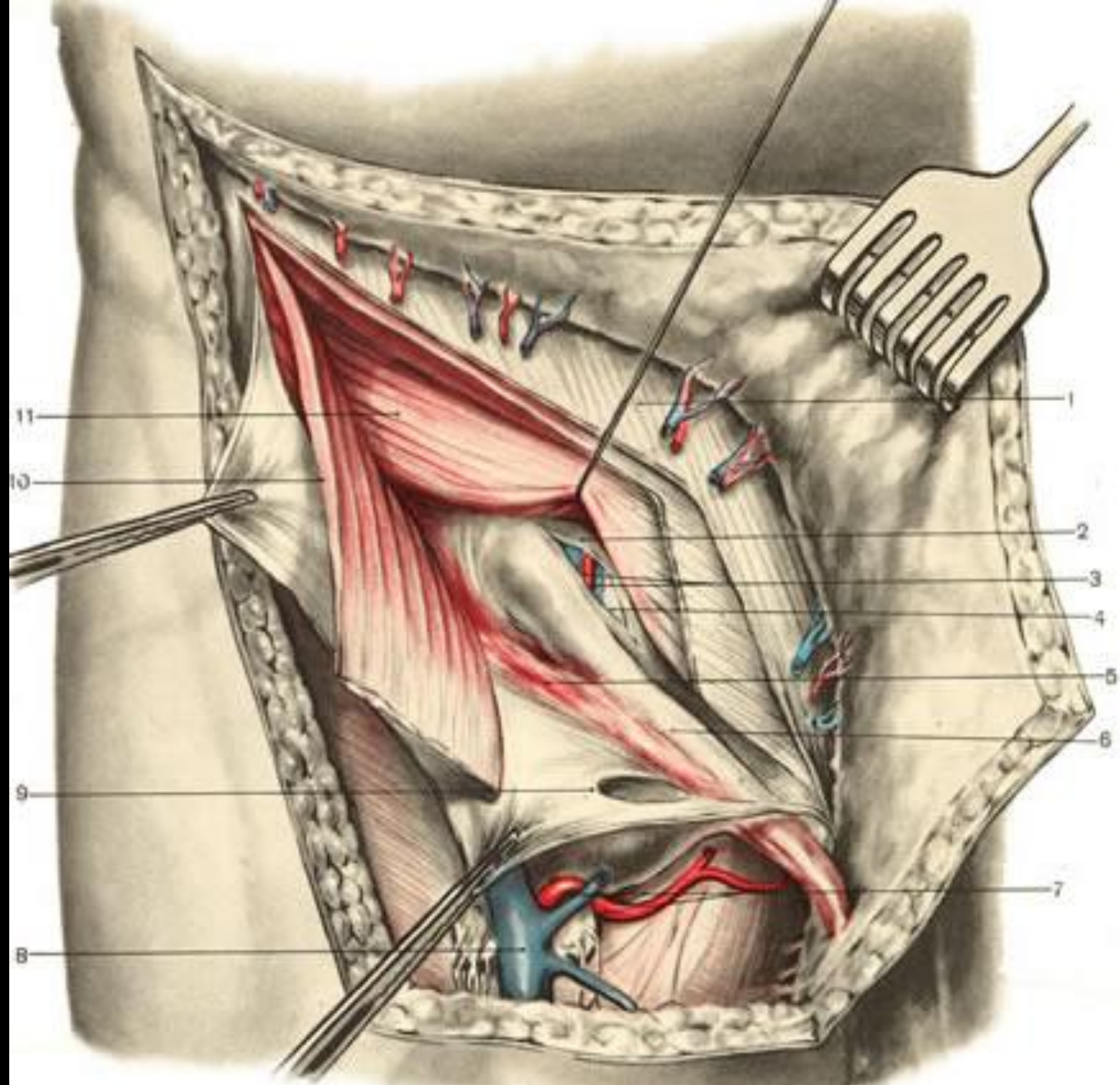


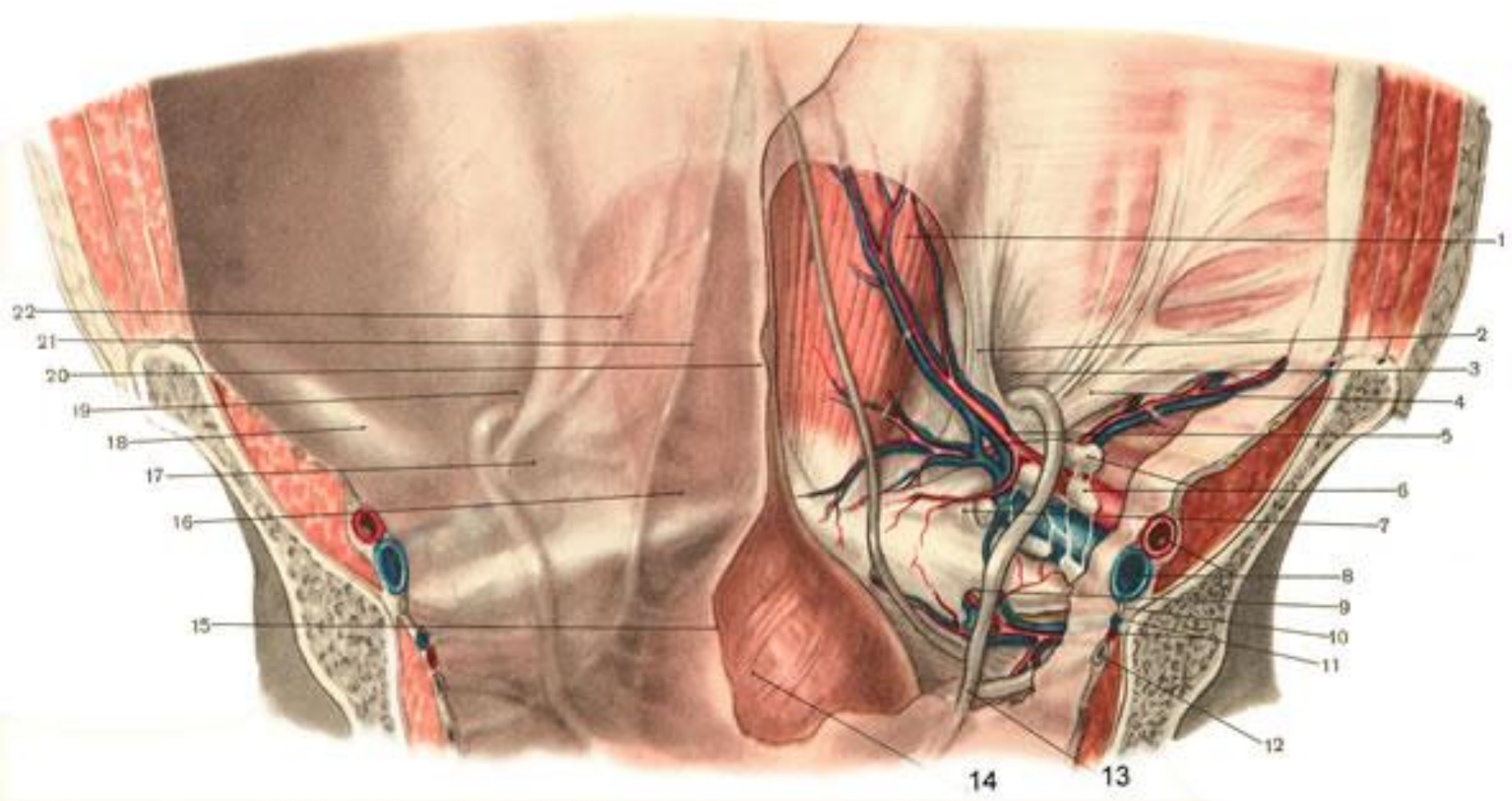
# ЧАСТОТА ГРЫЖ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА И ВОЗРАСТА (%)

	Паховая	Бедренная	Пупочная
Мужчины	96,4	2,5	1,1
Женщины	50,6	33,5	15,9

Наибольшее число грыж наблюдается в раннем детском возрасте, в возрасте 30-40 лет, а так же в пожилом возрасте







# ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

## Предрасполагающие

- наследственность
- возраст
- пол
- телосложение
- степень упитанности

## Производящие

(связанные с повышением внутрибрюшного давления)

- кашель
- запоры
- физическая нагрузка
- затрудненное мочеиспускание
- беременность
- травматические повреждения брюшной стенки
- особенности анатомического строения брюшной стенки в области образования грыж: слабость, аномалия развития

# СИМПТОМАТИКА СВОБОДНОЙ ГРЫЖИ

- Выпячивание исчезает в горизонтальном положении
- Наличие грыжевых ворот
- Кашлевой толчок проводится







# ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПАХОВЫХ ГРЫЖ

- Водянка семенного канатика и оболочек яичка
- Расширение вен семенного канатика
- Липома, киста
- Туберкулезный натечный абсцесс
- Паховый лимфаденит
- Метастаз рака в паховый лимфоузел



**ЛЕЧЕНИЕ**

**НЕОСЛОЖНЕННЫХ**

**ГРЫЖ –**

**ПЛАНОВАЯ ОПЕРАЦИЯ**



# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПЛАНОВОМУ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЮ

## Абсолютные:

- Сердечно-легочные заболевания в стадии декомпенсации
- Прогрессирующее заболевание почек и печени
- Злокачественные опухоли IV стадии
- Заболевания крови

## Относительные (временные):

- Ранний детский возраст (до 6 мес)
- Инфекционные заболевания
- Источник эндогенной инфекции, требующий санации
- Беременность
- Аденома предстательной железы

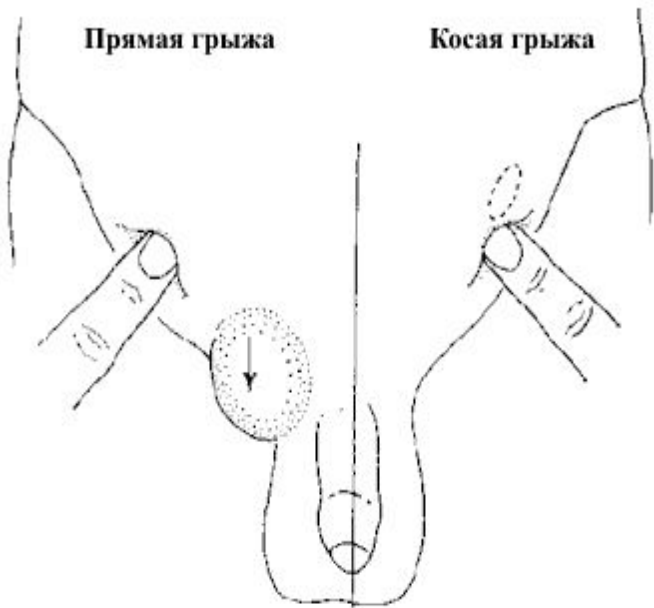
# ЭТАПЫ ПЛАНОВОГО ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ

1. Нахождение и выделение грыжевого мешка
2. Вскрытие грыжевого мешка
3. Осмотр и вправление в брюшную полость содержимого грыжевого мешка
4. Удаление грыжевого мешка
5. Пластика грыжевых ворот



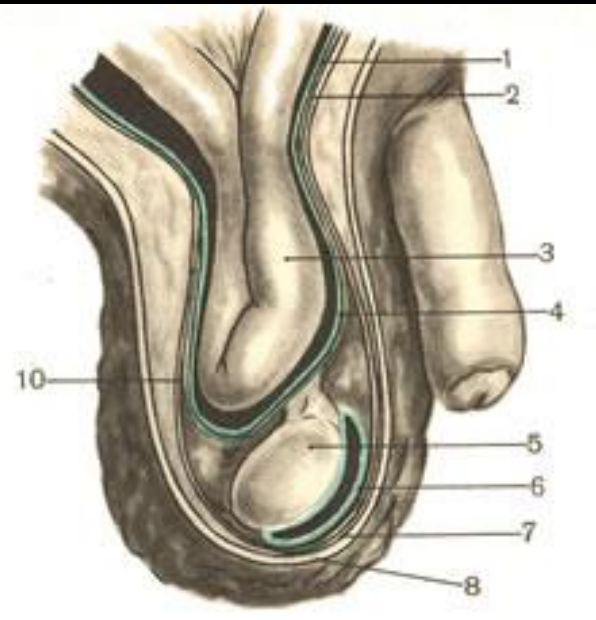
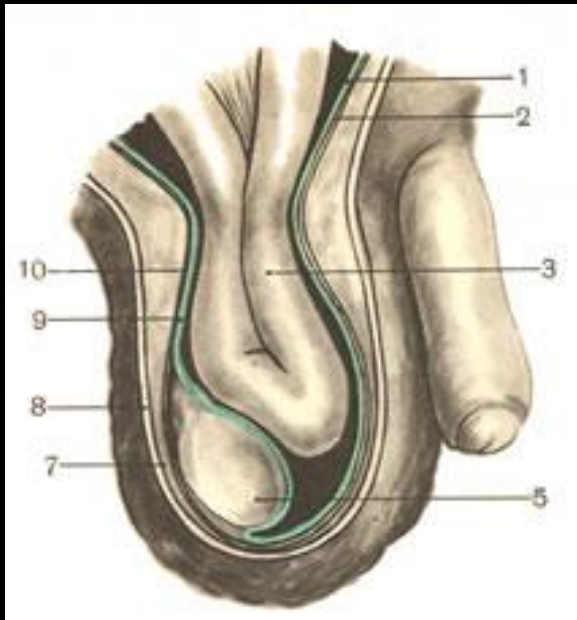
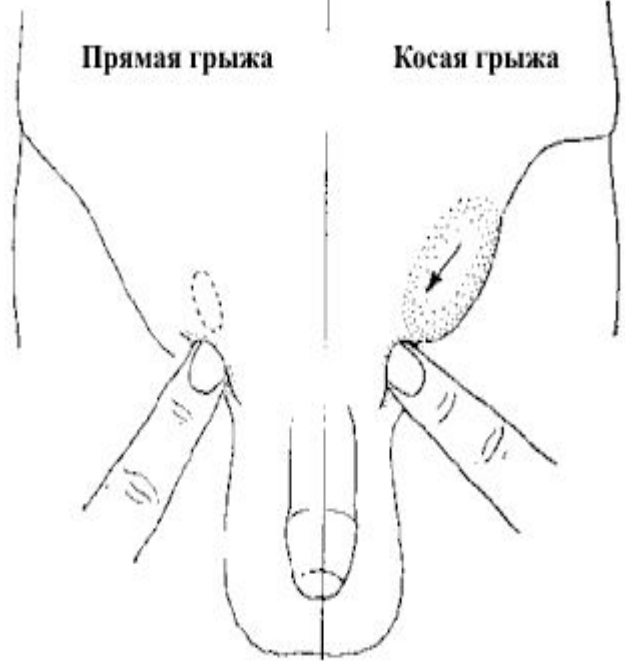
Прямая грыжа

Косая грыжа



Прямая грыжа

Косая грыжа





# БАНДАЖ

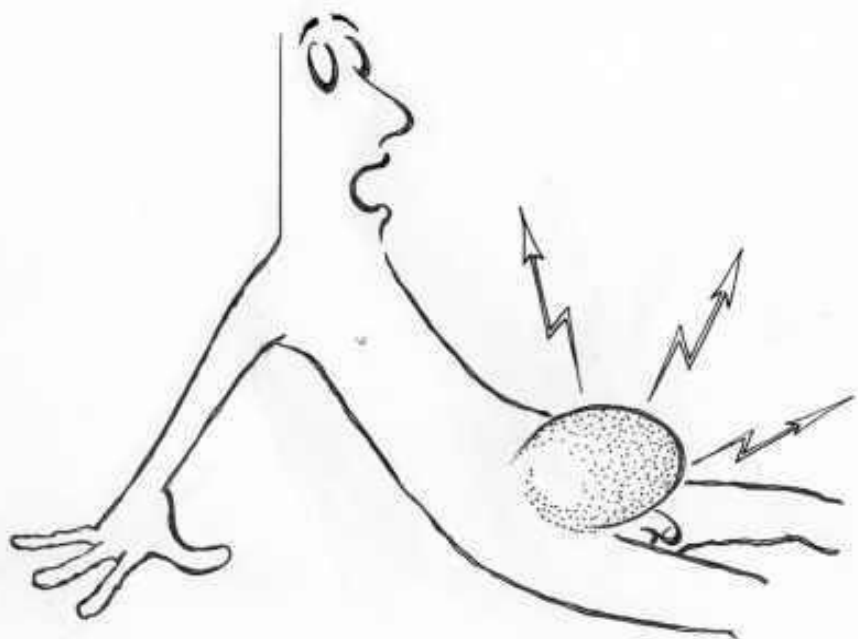
- Требуется постоянного ношения
- Травмирует подлежащие ткани
- Не предохраняет от ущемления



# ОСЛОЖНЕНИЯ

# БРЮШНЫХ

# ГРЫЖ



# НЕВПРАВИМАЯ ГРЫЖА

Возникает при сращении грыжевого содержимого и стенки грыжевого мешка.

- невозможно вправить грыжевое содержимое в брюшную полость
- невозможно пропальпировать грыжевые ворота

**ЛЕЧЕНИЕ – ПЛАНОВАЯ  
ОПЕРАЦИЯ**

# УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА

Внезапное сдавление содержимого  
грыжи в грыжевых воротах.

• внезапная резкая боль

• невосприимчивость ранее вправимой грыжи

• резкое напряжение грыжевого выпячивания

• отрицательный симптом кашлевого толчка

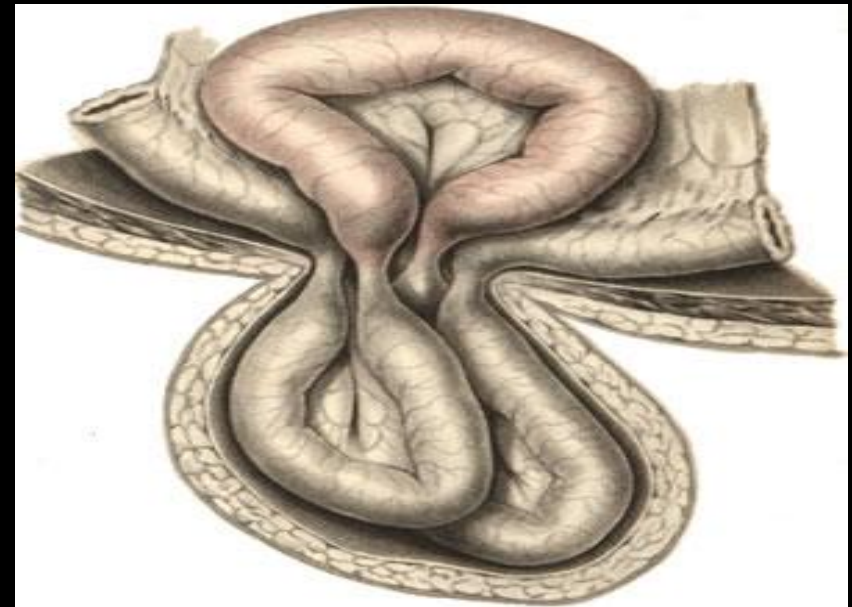


**ЛЕЧЕНИЕ - ЭКСТРЕННАЯ  
ОПЕРАЦИЯ**

# ВИДЫ УЩЕМЛЕНИЯ



**Пристеночное  
ущемление (грыжа  
Рихтера)**



**Ретроградное  
ущемление  
(грыжа Майделя)**



- Коловое ущемление

- Грыжа Литтре – ущемление флегмонозно измененного меккелева дивертикула вместе с петлей тонкой кишки

- Грыжа Брокка – мнимое ущемление

# ОСЛОЖНЕНИЯ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ

- Флегмона грыжевого мешка
- Острая странгуляционная кишечная непроходимость

# СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ

- постоянная боль.
- вздутие живота.
- тошнота, рвота
- задержка отхождения стула и газов.
- резонирующая перистальтика.
- уровни жидкости и чаши Клойбера на обзорной R-грамме брюшной полости.



# **БЕСКРОВНОЕ ВПРАВЛЕНИЕ ГРЫЖИ**

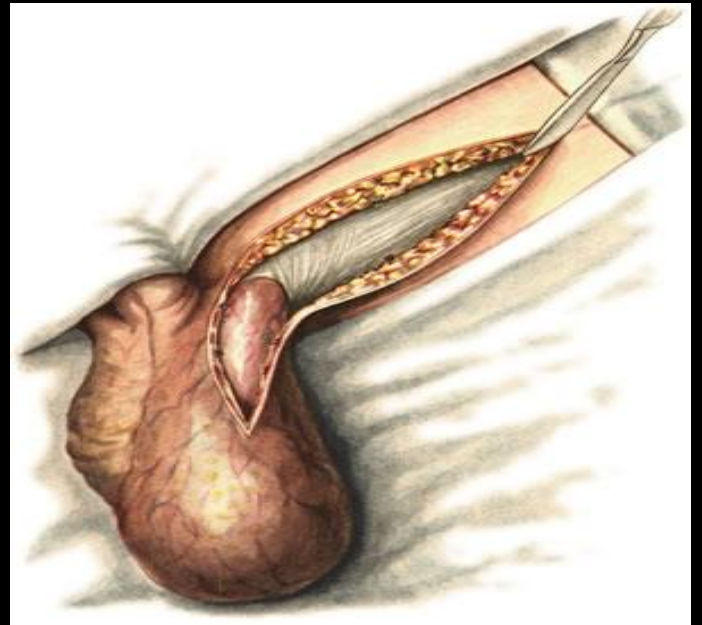
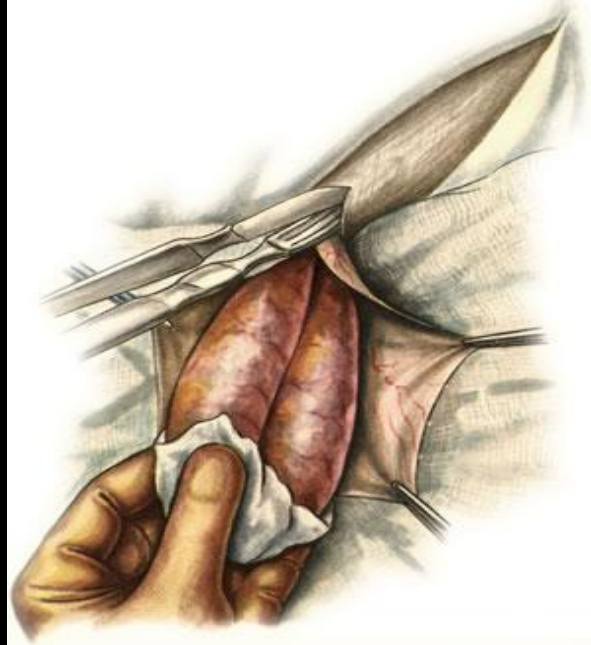
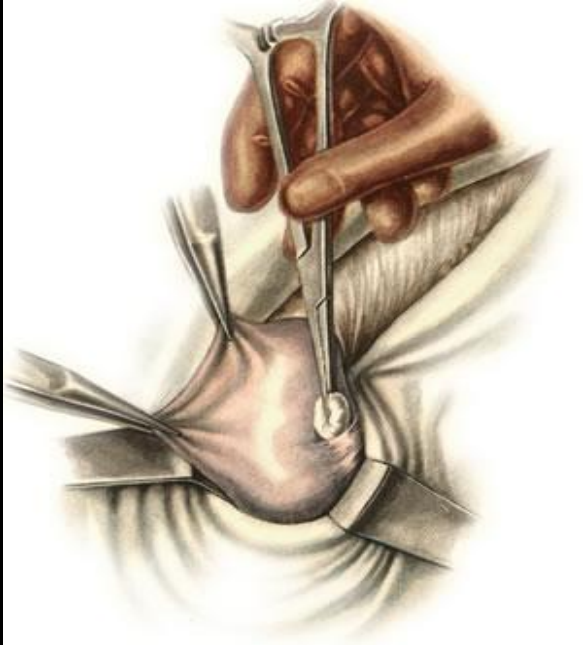
**(МЕНЕЕ ДВУХ ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА  
УЩЕМЛЕНИЯ)**

- Придание тазу больного приподнятого положения
- Опорожнение мочевого пузыря
- Введение спазмолитиков

# ЭТАПЫ ОПЕРАЦИИ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ

- Рассечение кожи и подкожной клетчатки
- Обнаружение дна грыжевого мешка без широкой мобилизации
- Вскрытие грыжевого мешка
- Фиксация ущемленного органа
- Рассечение ущемляющего кольца
- Оценка жизнеспособности ущемленных органов





# ПРИЗНАКИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ КИШКИ

• окраска – багровый или черный цвет

• отсутствие пульсации краевых сосудов

• брыжейки

• отсутствие перистальтики



# ВОСПАЛЕНИЕ ГРЫЖИ

## ВИДЫ ВОСПАЛЕНИЯ

- серозное
- серозно-фибринозное
- гнойное

## ОСЛОЖНЕНИЯ

- флегмона  
грыжевого мешка
- перитонит

## ПРИЧИНЫ:

- наружная травма
- аппендицит
- насильственное  
вправление  
ущемленной грыжи
- дивертикулит
- длительное  
невправление  
грыжи
- копростаз
- аднексит