

Острый живот

Выполнил: Отакулов Ахрор гр 93014р

Понятие «острый живот у детей»

- Понятие «острый живот у детей» объединяет в себе целый комплекс симптомов, которые характерных для различных заболеваний, требующие хирургического вмешательства или медикаментозного лечения. Чаще всего причинами становятся воспалительные процессы различного характера, развивающиеся в полости живота. Метод терапии зависит от того, что спровоцировало появление симптомов.



Клиническая картина заболевания

- Острый живот у ребенка в первую очередь проявляется сильной и резкой болью. Она носит различный характер и может быть выраженной или незначительной, в зависимости от степени развития патологического процесса. Зачастую она постепенно нарастает, затем слабеет и приобретает постоянный характер. При покашливании, движении болезненные ощущения усиливаются. Они не проходят даже во время сна, приема пищи.

- Боль также сопровождается напряжением мышечной ткани стенки брюшной полости. Это является защитным механизмом организма. К сопутствующим симптомам относятся запор или диарея, тошнота и рвота.

- При синдроме острого живота у ребенка чаще всего состояние тяжелое, требующее незамедлительной госпитализации. Но в случае, если причиной появления неприятных симптомов стали аппендицит или холецистит, состояние малыша стабильное. В зависимости от того, что спровоцировало появление боли, могут наблюдаться побледнение кожных покровов, жар или озноб, признаки интоксикации.



Причины острый живот



Острый аппендицит у ребёнка

- Острый живот является целым комплексом различных симптомов, которые возникают в результате развития множества заболеваний желудочно-кишечного тракта и брюшной полости. Синдром у маленьких детей обычно возникает на фоне непроходимости кишечника или аппендицита.



В медицине принято
разделять причины синдрома
острого живота на две
категории:

Хирургические

- Они требуют незамедлительной госпитализации и проведение хирургического вмешательства. К ним относятся:

непроходимость кишечника;

острый аппендицит;

повреждение слизистой ЖКТ или внутренних органов, на фоне которого возникло внутреннее кровотечение;

патологии, характеризующиеся нарушением кровообращения в органах.

Нехирургические

- Заболевания не требуют срочного оперативного вмешательства, а лечение может проходить при помощи лекарственных препаратов. Спровоцировать появление острой боли в животе у ребенка могут:
 - заболевания, развитие которых спровоцировано инфекцией;
 - нарушения метаболизма;
 - плеврит или легочная пневмония.Установление причины появления сильных болей в животе является важным этапом в лечении. В зависимости от того, что стало провокатором их возникновения, врач назначает лечение. Несвоевременная медицинская помощь может стать причиной серьезных последствий, в том числе и летального исхода.

Диагностика заболевания



- Наличие синдрома острого живота у детей требует дифференциальной диагностики, так как симптомы не специфичны. Специалист устанавливает предварительный диагноз по имеющимся симптомам и локализации болевых ощущений.



- При наличии боли справа в нижней части живота устанавливаются патологии почек, печени и мочевыделительной системы.

О наличии грыж, повреждении желудка, заболеваний селезенки и поджелудочной железы говорят боли в верхней левой части живота. Если очаг боли располагается в нижней правой части, то это говорит о воспалении почек, нарушении пищеварения, аппендиците.

Патологический процесс, распространяющийся в левой нижней части живота, говорит о наличии проблем с мочевыделительной системой и заболеваний кишечника или желудка.



Для установления точного
диагноза назначается целый
комплекс методов
диагностики:

Сбор анамнеза

- Изучение симптомов, сопутствующих заболеваний и перенесенных патологий помогает исключить некоторые нарушения, в результате которых возникают боли.
Внешний осмотр. Врач тщательно изучает внешние признаки и симптомы острого живота. При помощи осмотра удастся установить общее состояние пациента и необходимость срочной госпитализации.
Пальпация. Проводится с целью выявления очага болевых ощущений и их интенсивности.
Рентгенологическое исследование с применением контрастных веществ.
Метод инструментальной диагностики позволяет выявить нарушения кровообращения в органах брюшной полости.
Ультразвуковое исследование органов малого таза и брюшной области.
Визуализация помогает установить очаг патологического процесса и степень изменений.
Также назначаются биохимические и общие лабораторные исследования крови, мочи и кала. Необходимы для установления инфекции и контроля за показателями содержания лейкоцитов, сахара, холестерина и других веществ.

- 
- Результаты исследований позволяют врачу дифференцировать заболевание от других, установить точный диагноз и определить необходимость хирургического вмешательства.

Госпитализация ребенка



- При наличии синдрома острого живота ребенок госпитализируется в детское хирургическое отделение. Если состояние пациента тяжелое, все необходимые диагностические мероприятия проводятся в стационаре.
- В случае, когда возникновение болей спровоцировано хирургическими причинами, врач старается провести операцию как можно скорее. Это обусловлено тем, что в некоторых случаях промедление может стоить жизни ребенка.

- Но если причиной появления болевых ощущений стали нехирургические причины, ребенка переводят в терапевтическое отделение для прохождения дальнейшего лечения. В первую очередь назначаются обезболивающие препараты для снятия симптомов. В дальнейшем курс терапии зависит оттого, что спровоцировало боли. Продолжительность лечения составляет чаще всего от 14 до 21 дня. После выписки из больницы родителям малыша в зависимости от причины и тактики терапии следует соблюдать все рекомендации врача и при необходимости продолжать давать ребенку лекарственные средства.

- **Возможные осложнения**
Последствия и осложнения острого живота у детей зависят от основной патологии. При этом часто наблюдаются тяжелые для ребенка последствия, высока вероятность летального исхода в случае неоказания малышу медицинской помощи.
- Также могут возникать хронические патологии, которые характеризуется периодами ремиссии и обострения. Вылечить их полностью достаточно затруднительно.
- Но при своевременном лечении прогноз при синдроме острого живота у детей благоприятный и возможно полное выздоровление, без развития тяжелых последствий.

Спасибо
за
внимание!

