

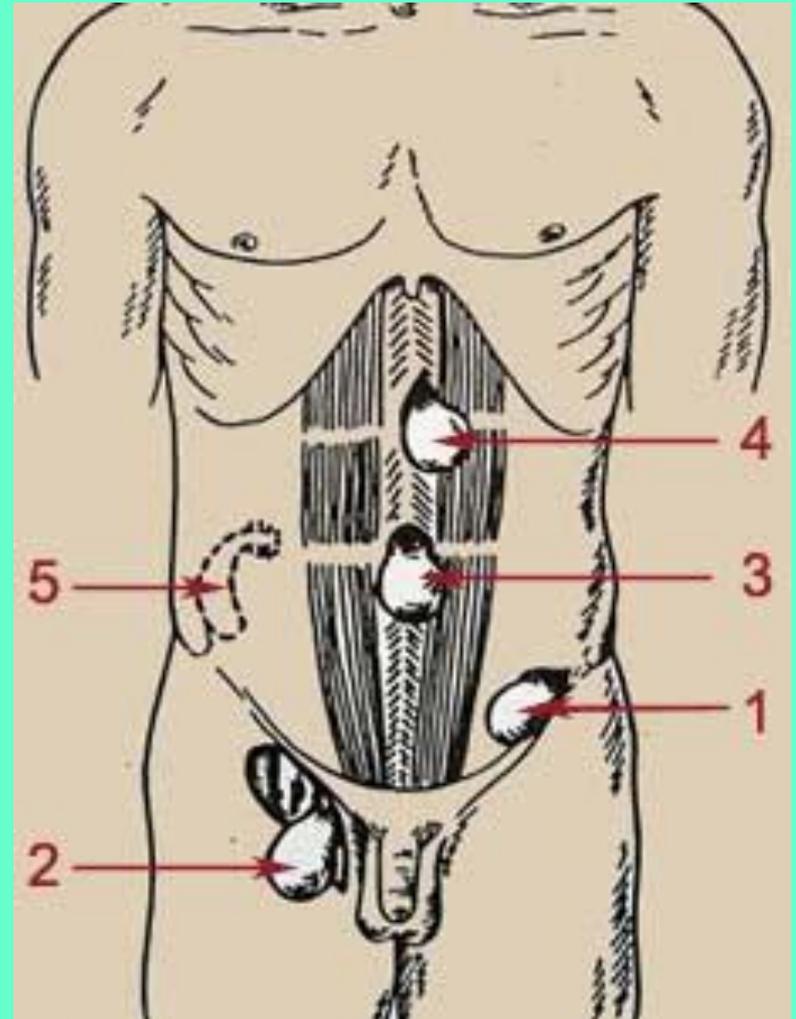
ГРЫЖА

- выходение внутренних органов вместе с ***париетальной брюшиной*** за пределы брюшной полости через врожденные или приобретенные дефекты мышечно-апоневротической части брюшной стенки

Классификация

По анатомическому признаку:

- 1 - паховая грыжа (57%);
- 2 - бедренная грыжа (20%);
- 3 - пупочная грыжа (10%);
- 4 - грыжа белой линии живота (3%);
- 5 - поясничные грыжи (редкие грыжи).



АНАТОМИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ

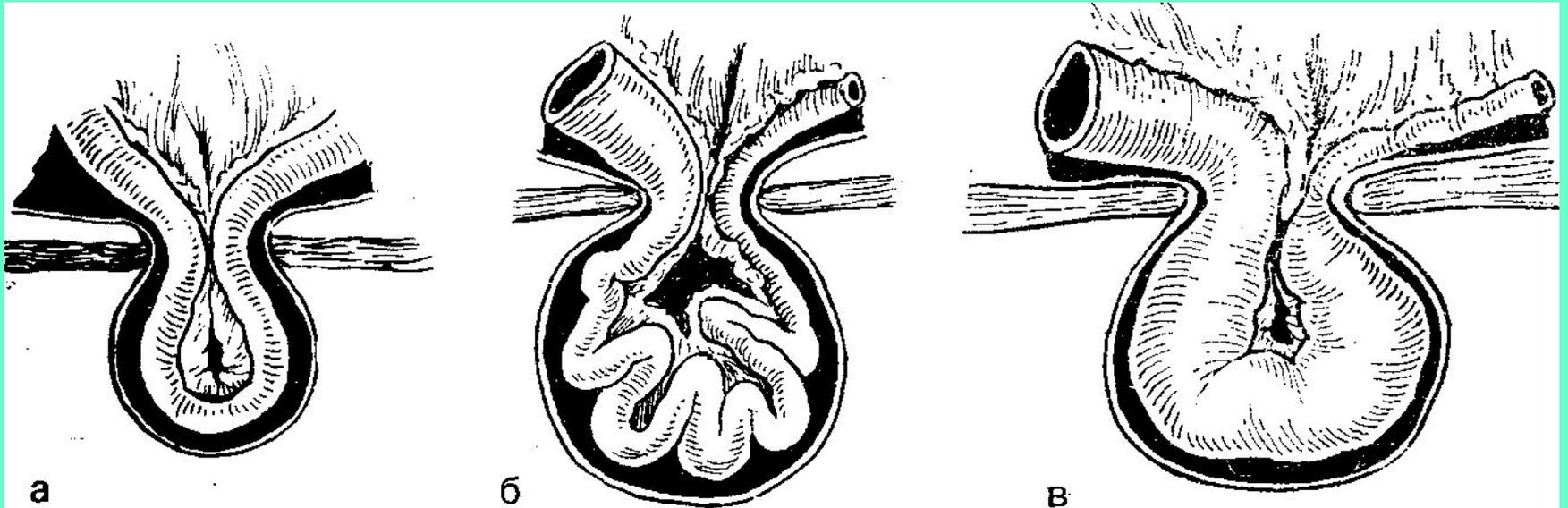
1. Грыжевые ворота
2. Грыжевые оболочки
3. Грыжевой мешок: устье, шейка, тело, дно
4. Грыжевое содержимое

Анатомические элементы грыжи

- 1. Грыжевые ворота** - отверстие в мышечно-апоневротическом слое, через которое под влиянием различных причин происходит выпячивание париетальной брюшины и внутренних органов.
- 2. Грыжевой мешок** - часть париетальной брюшины, вышедшая через грыжевые ворота.

3. Содержимое грыжевого мешка - это в большинстве своем подвижные органы брюшной полости, такие как: сальник, петли тонкой кишки, толстая кишка, матка и ее придатки, червеобразный отросток.

Грыжевое содержимое



По причине возникновения:

- врожденные;
- приобретенные;
- травматические грыжи (возникают как следствие разрыва мышц брюшной стенки или в результате их атрофии);
- послеоперационные.

По клиническим признакам:

- вправимая грыжа (содержимое грыжевого мешка свободно вправляется в брюшную полость);
 - невправимая грыжа (содержимое грыжевого мешка находится в нем постоянно);
 - ущемленная грыжа (органы, вышедшие в грыжевой мешок, сдавлены в области грыжевых ворот, при этом в них развивается нарушение кровообращения и существует реальная угроза их омертвления).

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

1. Насилие: растяжение, травма, операция, напряжение брюшной стенки при физических нагрузках.
2. Слабость: анатомическая (паховый канал), приобретенная (проф. нарушения), врожденная (пупочная грыжа)

3. Способствующие факторы:
повышение внутрибрюшного давления
4. Различные факторы: похудание, ожирение, инфекционные заболевания (брюшной тиф), возраст, пол, наследственность, нарушения трофики, бронхит (повышение внутрибрюшного давления при кашле).

КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА НЕОСЛОЖНЕННОЙ ГРЫЖИ (вправимой)

Субъективно:

1. боль и дискомфорт: появляется при выхождении внутренностей в области грыжи - это давление на внутренние органы, выходящие через слабые места брюшной стенки.

2. опухоль (заметная подкожная выпуклость): появляется при напряжении, стоя, исчезает при пальпации, лежа.

Объективно: местные признаки

- грыжевая опухоль;
- вправление;
- определение грыжевых ворот;
- положительный кашлевой толчок;
- появление при натуживании.

Вправимая паховая грыжа



НЕВПРАВИМАЯ ГРЫЖА

Боль и опухоль постоянны,
вздутие живота, запоры,
головные боли, слабый илеус,
невправимость,
непроходимость.

Причины:

1. сращение грыжевого мешка с грыжевым содержимым и с окружающими тканями;
2. образование конгломерата;
3. гипертрофия (венозное полнокровие);
4. склероз;
5. большие размеры, длительное существование.

Невправимая грыжа



Невпарвимая пупочная грыжа



ЛЕЧЕНИЕ

Если не лечить грыжу, она не пройдет самостоятельно, а будет увеличиваться в размере и становиться более болезненной, возможно ущемление.

Операция: - нет самоизлечения, нет другого лечения

Подготовка:

- вправление большой грыжи,
- подготовка легких, сердца,
- лечение гнойных очагов.

Рецидивы из-за

- плохой пластики;
- нагноения раны;
- легочных осложнений (кашель);
- раннего вставания;
- раннего физического труда;
- возраста;
- слабости тканей

Противопоказание к оперативному лечению

- у малышей,
- у стариков,
- при наличии инфекционного очага,
- перед родами,
- после тяжелых заболеваний,
- при тяжелых сопутствующих заболеваниях

ОСЛОЖНЕНИЯ ГРЫЖИ

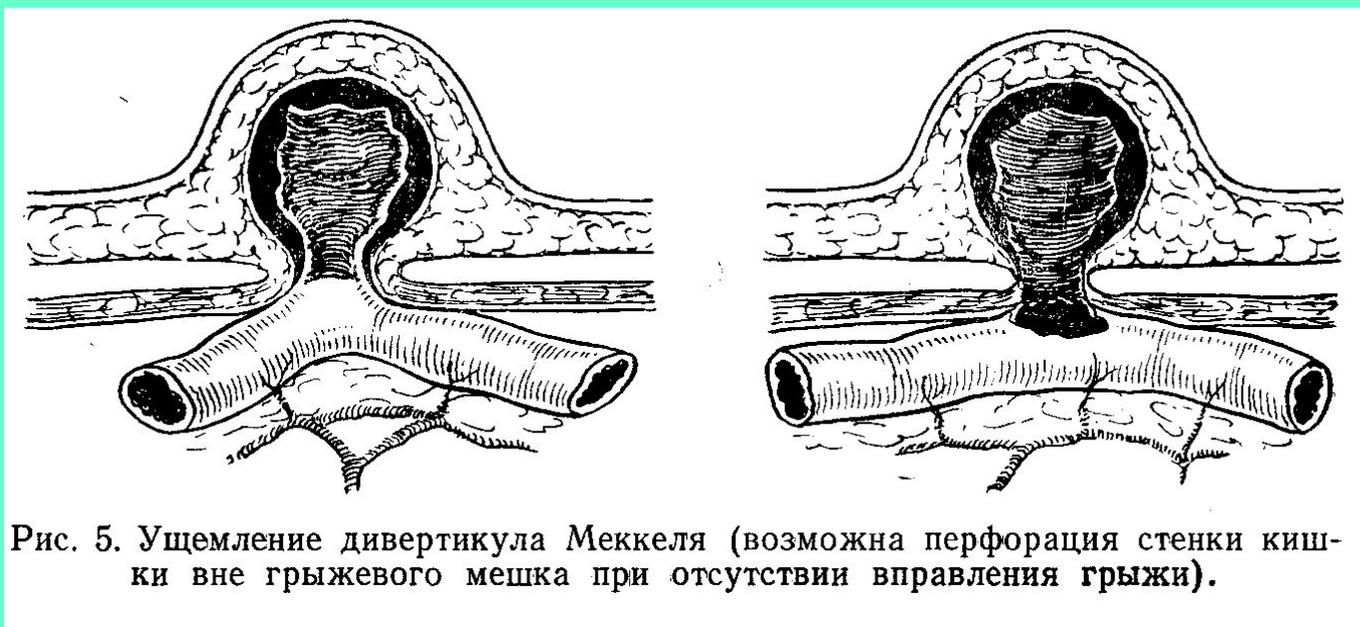
1. ущемление;
2. воспаление;
3. копростаз

УЩЕМЛЕННАЯ ГРЫЖА

сдавление грыжевого
содержимого в грыжевых
воротах или грыжевом мешке,
сопровождаемое нарушением
кровоснабжения и иннервации.

РАЗНОВИДНОСТИ УЩЕМЛЕНИЯ

- пристеночное(рихтеровское)



ретроградное

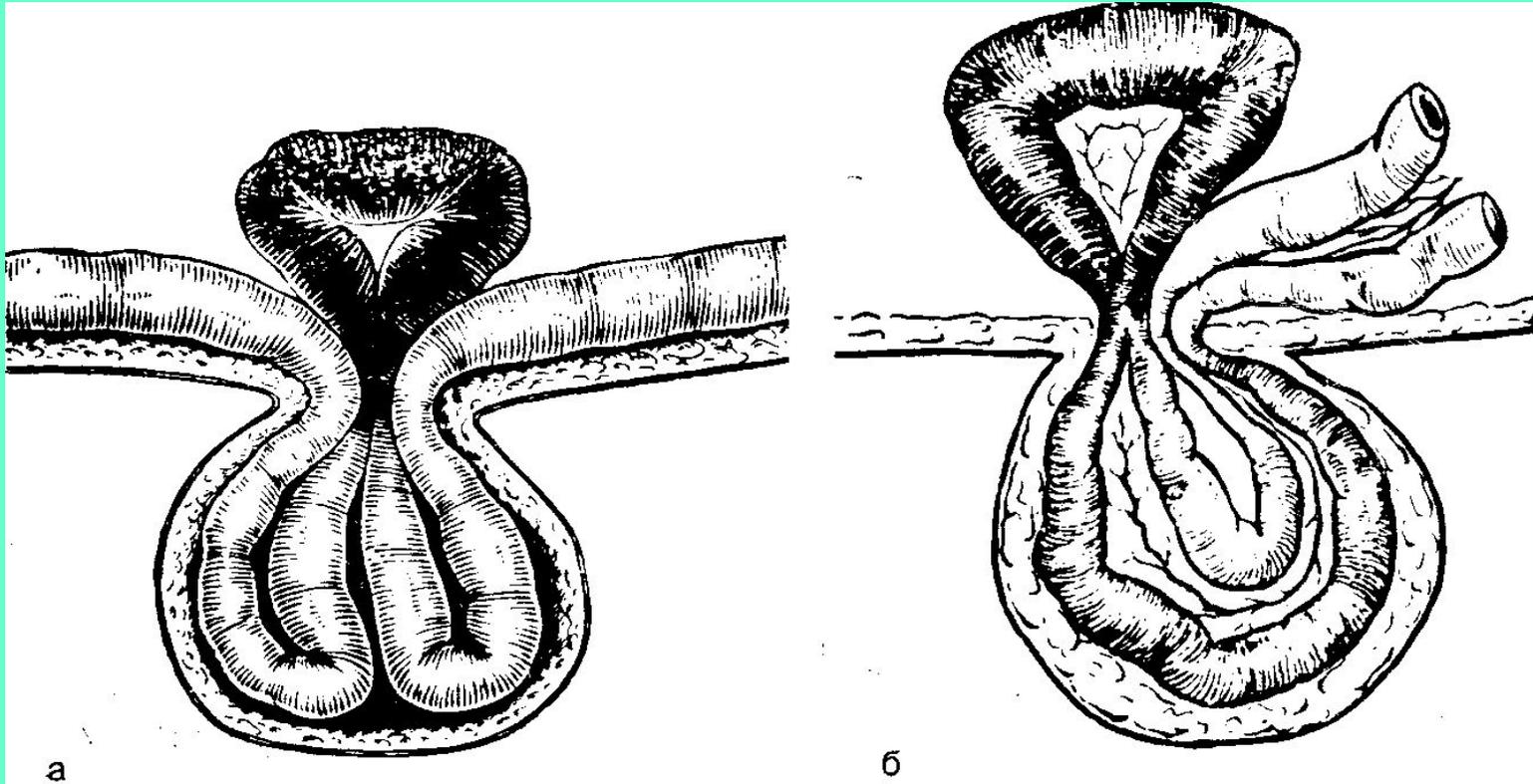


Рис. 4. Ретроградное ущемление.

а — первый вариант, б — второй вариант. Объяснение в тексте.

интерстициальное

- если есть признаки ущемленной грыжи и она вправляется (ущемлен большой сальник)

1. Местные симптомы

- боль в месте ущемления, иррадирует в солнечное сплетение, около пупка, в подложечной области;
- невправимость грыжи (произвольно и насильственно)
- пальпаторная болезненность;
- увеличение в объёме, уплотнение гр. опухоли.

2. Общие симптомы

- явление кишечной непроходимости
 - воспалительный синдром (лейкоцитоз, нейтрофилёз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево;
 - изменения со стороны ССС и дыхания учащение Рс синдром интоксикации за счёт явлений воспаления и некроза, изменения АД.

Лечение ущемленной грыжи

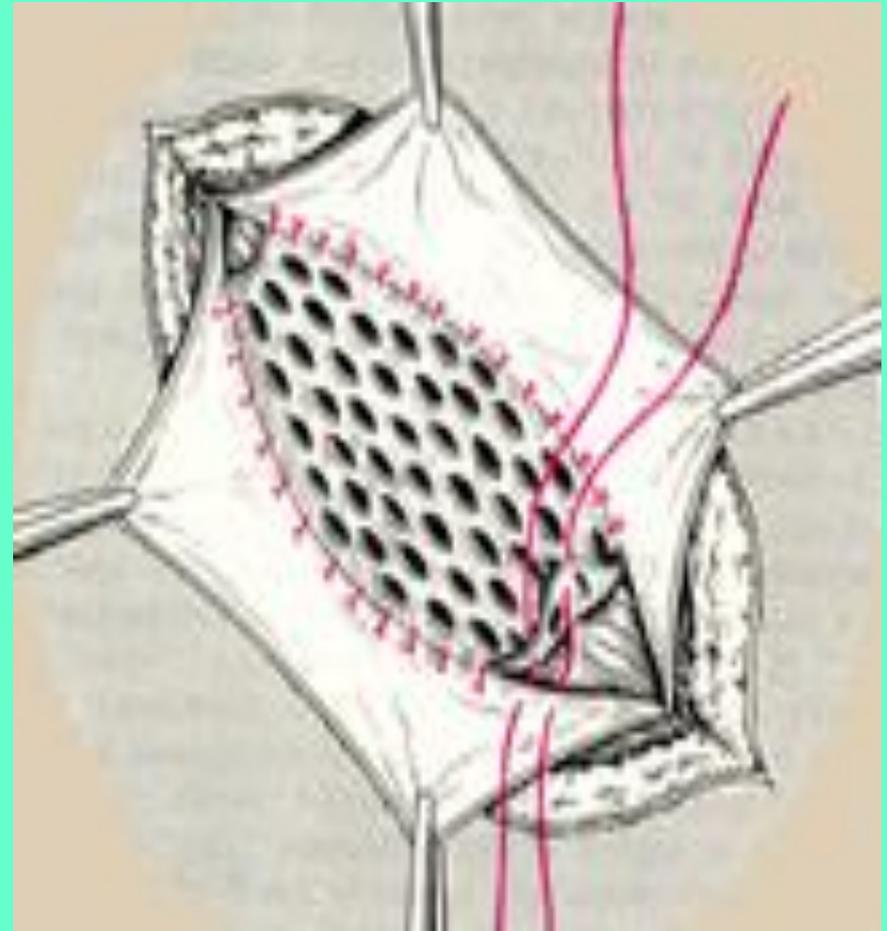
ВПРАВЛЯТЬ НЕЛЬЗЯ

- Обезболивать, спазмолитики, есть, пить нельзя
- ПРИ РАЗУЩЕМЛЕНИИ
(самопроизвольном вправлении при транспортировке) обязательная госпитализация под наблюдение
- САМОСТОЯТЕЛЬНО НЕ ЛЕЧИТЬ

ТОЛЬКО ОПЕРАТИВНОЕ

Современные методы лечения грыж

- Основным направлением хирургического лечения грыж стало выполнение пластики без натяжения тканей.
- Этот принцип внедрен благодаря появлению синтетических материалов, пригодных для имплантации.
- Сегодня все шире применяются методы протезирования брюшной стенки.





ТОЛЬКО ОПЕРАТИВНОЕ



До операции

После операции

