

---



# Абдоминальная патология

---



---

# Актуальность патологии

- В практике врачей скорой и неотложной помощи особую актуальность имеют заболевания, сопровождающиеся абдоминальной симптоматикой.
  - Боль в животе – один из самых частых поводов для обращения за медицинской помощью.
  - Этиологическая структура заболеваний, в клинической картине которых преобладают патологические симптомы со стороны брюшной полости, чрезвычайно разнообразна
-



---

# Особенности диагностики

**В то же время на догоспитальном этапе поставить диагноз при заболеваниях, сопровождающийся абдоминальной симптоматикой, трудно, а не редко и невозможно, так как для диагностики можно воспользоваться только анамнестическими и данными осмотра**

**В этих условиях необходимо иметь четкое представление о возможных причинах абдоминальных болей и иных патологических симптомов со стороны брюшной полости.**

---



---

# Причины патологии

- **Заболевания, нуждающиеся в оперативном либо консервативном лечении и наблюдении в условиях специализированного стационара, в связи с опасностью развития тяжелых абдоминальных осложнений, в том числе и патология урогенитальной сферы.**
-



---

# Причины патологии

- **Острые и хронические гастроэнтерологические заболевания, требующие консервативного лечения в условиях специализированного стационара после исключения острой хирургической патологии**
  - **Экстраабдоминальная патология с псевдоабдоминальным синдромом, включающая как заболевания отдельных органов с иррадиацией болей в область живота, так и системные заболевания, проявляющиеся в числе прочего, и абдоминальный синдром**
-



---

## **Наиболее частые абдоминальные патологии:**

- Острый аппендицит**
  - Острый холецистит**
  - Кишечная непроходимость**
  - Острый панкреатит**
  - Перитонит любой этиологии**
  - Внематочная беременность**
  - Опухоли брюшной полости**
  - Расслаивающая аневризма аорты**
-



---

# Исходы острой патологии

Исход острого хирургического заболевания зависит от своевременности оперативного вмешательства, а значит, от своевременности диагностики и госпитализации в специальное лечебное учреждение.

---



---

# Острый аппендицит

**У пациента скованные движения(придерживает рукой живот, ходит, чуть согнувшись вперед и вправо, при ходьбе прихрамывает на правую ногу- положительный симптом Вольфа)**

**При попытке лечь на кровать делает так же, скованный болью.**

**Лежа на животе, пациент пытается согнуть ноги в коленях или перевернуться на правый бок.**

**Язык суховат обложен у корня налетом. Незначительная тахикардия.**

**Живот больного как правило не вздут, а правая его половина отстаёт от левой в акте дыхания- положительный симптом Винтера.**

---





---

# Острый аппендицит

**При пальпации живота отмечается едва уловимая кожная гиперстезия, боль и выраженное мышечное напряжение в правой подвздошной области – триада Делафуа.**

**В данном случае необходимо вспомнить правило Лежара, из которого следует, что поводом к операции является три признака, усиливающиеся со временем:**

**боль, тахикардия, раздражение брюшины**

---



---

# Острый аппендицит

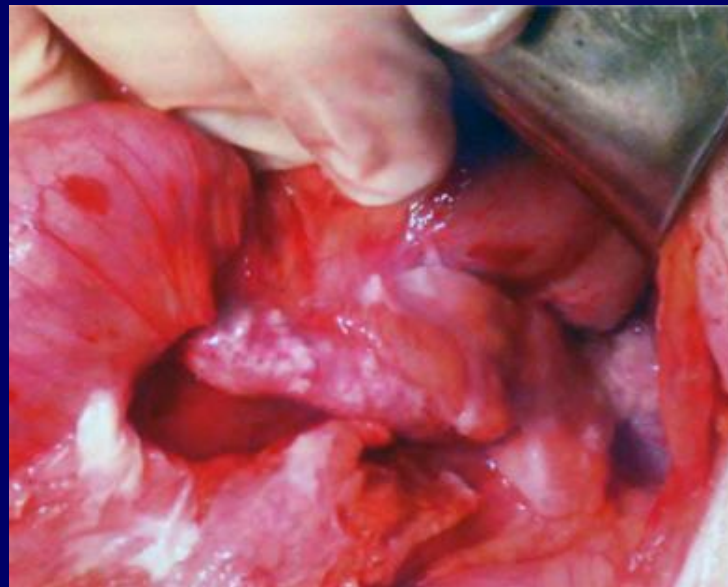
**Если процесс будет прогрессировать дальше без постороннего вмешательства, то возможны два пути развития: образование аппендикулярного инфильтрата (слипание брюшины и быстрое отграничение зоны воспаления) или развитие острого перитонита.**

---

---



# Оперативное вмешательство





---

# Острый холецистит

**Характеризуется появлением боли сначала в правом подреберье, а затем — по всему животу с лихорадкой, проливными потами и желтухой.**

**Осложнения: гангрена желчного пузыря, эмпиема ( острое гнойное воспаление желчного пузыря), перфорация!!!**

---



---

## **Кишечная непроходимость:**

**Это патология при которой нарушается процесс эвакуации веществ из кишечника.**

**Начинается, как правило, с резкой непроходимой боли в животе, сопровождается тошнотой и рвотой. Живот принимает неправильную форму и стремительно нарастает вздутие.**

---



---

# Осложнения

- ❑ Препятствие в кишечнике вызывает развитие некроза в его стенках.
  - ❑ Это способствует излитию кишечного содержимого в брюшную полость, и как следствие, воспаление брюшины-перитонит.
  - ❑ Такое состояние протекает, как правило в сепсис- заражение крови, и как результат- летальный исход.
-



---

# Острый панкреатит

- Боль обычно очень интенсивная, режущая, тупая.
  - Если не оказать помощь своевременно у пациента может произойти болевой шок! Локализуется боль под ложечкой, подреберье либо справа либо слева.
  - Не едко боль носит опоясывающий характер, высокая температура, тошнота, рвота.
  - Иногда икота и одышка.
  - Так же вздутие живота и синюшность кожи
-



---

# Осложнения

- ❑ Конечно же болевой шок
  - ❑ Образование тромбов в сосудах
  - ❑ Перитонит
  - ❑ Абсцессы в брюшной полости
  - ❑ Кровотечения
  - ❑ Опухолевые новообразования в железе
-



---



# Перитонит

**Клиническая картина перитонита, как правило протекает быстро и развивается остро.**

**В отсутствие лечения от начала воспаления до смерти больного нередко проходит всего 2-3 суток!**

---



---

# СИМПТОМЫ

- Резкая, постоянно увеличивающаяся при перемене положения боль в животе
  - Тошнота и рвота
  - Быстрый подъем температуры, сопровождающаяся ознобом и потливостью
  - Твердый болезненный живот
  - Частый пульс
  - Падение АД
-



---

# **ВАЖНО!!**

**Больному, испытывающему резкие боли в животе, которые не купируются спазмолитическими препаратами (папаверин, баралгин), необходимо сразу же обратиться к врачу, а не ждать их спонтанного ослабления.**

**Своевременный вызов скорой помощи в большинстве случаев является решающим в спасении пациента!!**

---



---

# Внематочная беременность

Обычно болезненные ощущения возникают с одной стороны живота- в маточной трубе к которой прикрепилась оплодотворенная яйцеклетка, но иногда, в случае шеечной беременности, болеть может срединный участок живота.

Боль может усиливаться при ходьбе, поворотов туловища.

Не редко сопровождается маточным кровотечением.

---

---



# Осложнения

- ❑ Разрыв трубы
  - ❑ Внутреннее кровотечение
  - ❑ Бесплодие
  - ❑ Воспаление спаек брюшной полости и органов малого таза
  - ❑ Болевой шок
-



---

# Симптомы опухоли брюшной полости

- Постоянное отсутствие аппетита либо его значительное понижение
  - Диарея
  - Тошнота, рвота
  - Частое вздутие живота
  - Ощущается боли внизу живота
  - Резкая прибавка в весе
-

---



# Осложнения

- Развитие злокачественного процесса
  - Летальный исход
-



---

# **Расслаивающаяся аневризма аорты**

**Внезапное образование дефекта  
внутренней оболочки стенки аорты с  
последующим проникновением потока  
крови в дегеративно - измененный  
средний слой, образованием  
внутристеночной гематомы и  
продольным расслоением стенки аорты**

---



---



# СИМПТОМЫ

- **Боль настолько интенсивная, что не редко вызывает колаптоидное состояние**
  - **Дизурические явления**
  - **Не редко можно перепутать с кишечной коликой**
-



---

# Осложнения

- **Инсульт**
  - **Инфаркт миокарда**
  - **Нарушения функций спинного мозга**
  - **Ее разрыв и внутреннее кровоотечение**
  - **Летальный исход**
-