

# ОКЗ „ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ МЕДИЧНЕ УЧИЛИЩЕ”

---



## ***ТЕМА ЛЕКЦІЇ***

**Ушкодження та захворювання  
органів черевної порожнини**

## ***АКТУАЛЬНІСТЬ ТЕМИ***

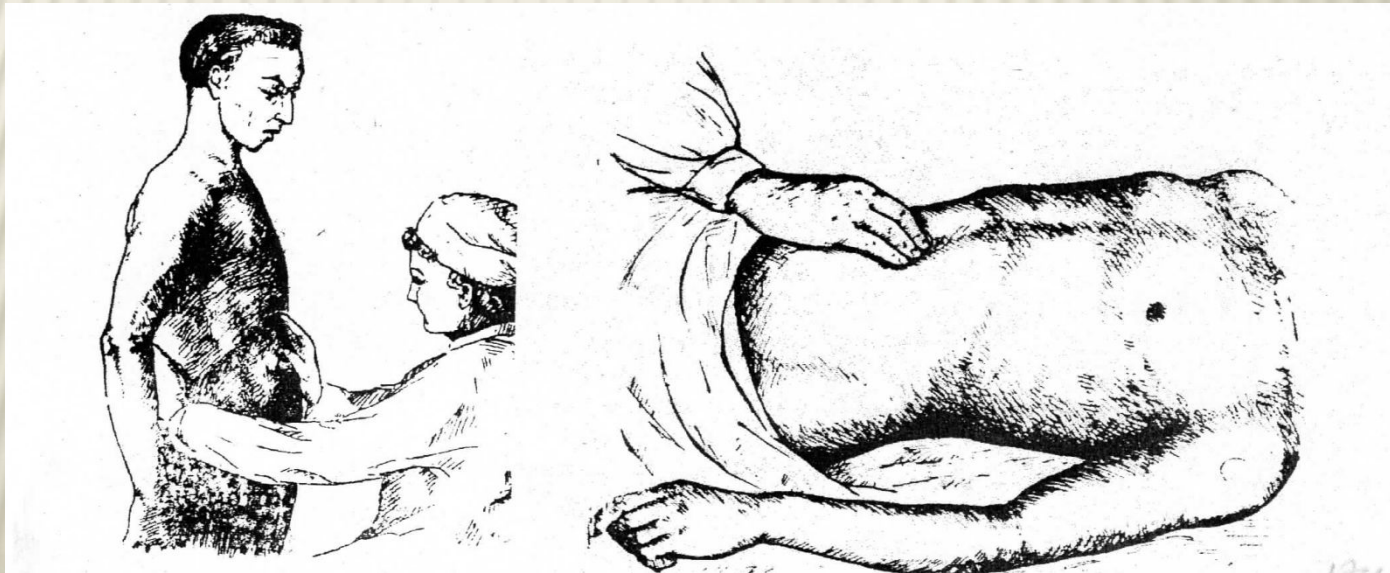
---

«Гострий живіт» в хірургії складає 2/3 ургентних операцій, тому важливе значення в своєчасній діагностиці та лікуванні гострих захворювань та пошкоджень органів черевної порожнини займає медичне спостереження та догляд за хворими. Акушерка повинна пам'ятати, що «гострий живіт» приховує у собі велику небезпеку для здоров'я хворого. Від своєчасного розпізнання причин захворювання і надання кваліфікованої медичної допомоги залежить доля людини.

# **ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТА З ХІРУРГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ЖИВОТА**

**Обстеження живота проводять у двох  
положеннях:**

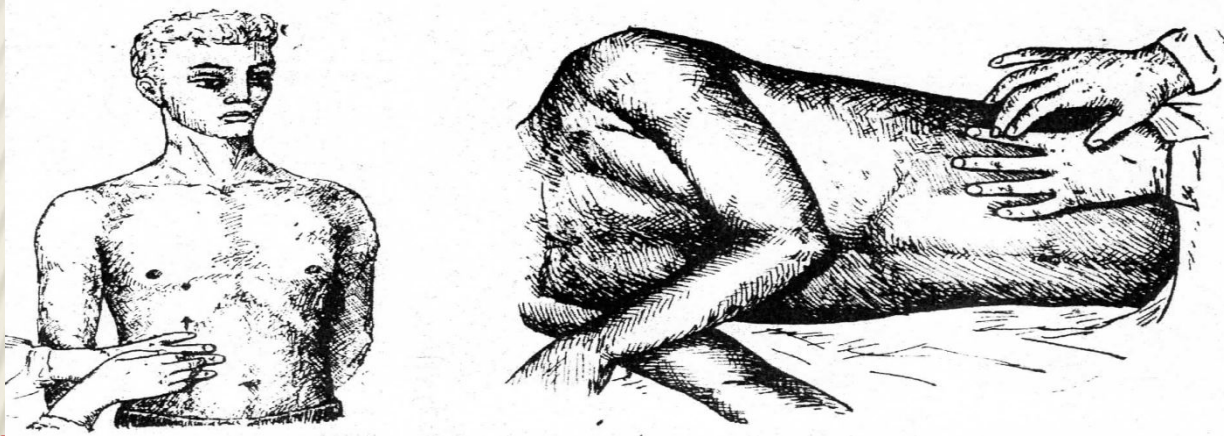
- **вертикальному**
- **горизонтальному**



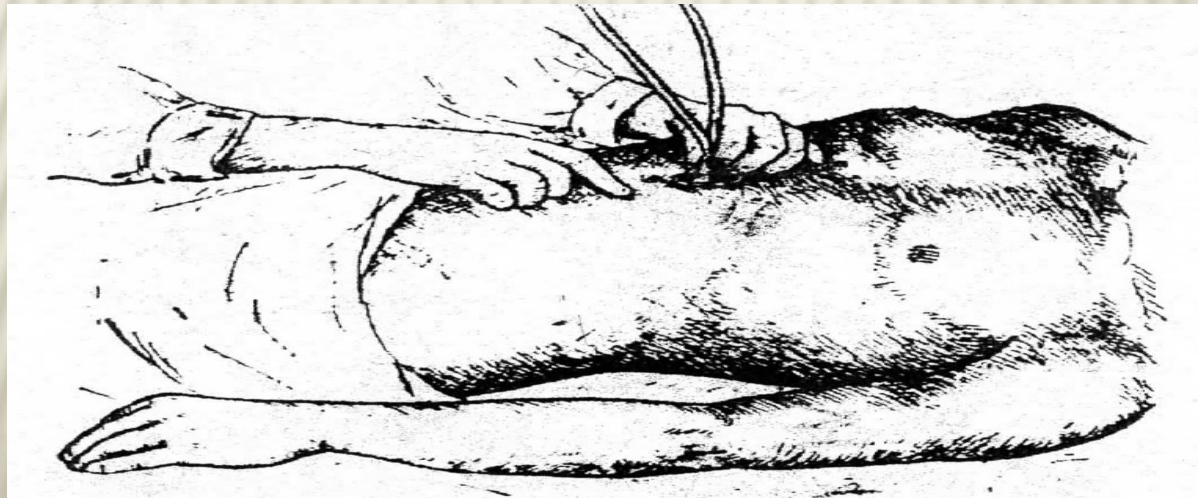
# ОГЛЯД ЖИВОТА

---

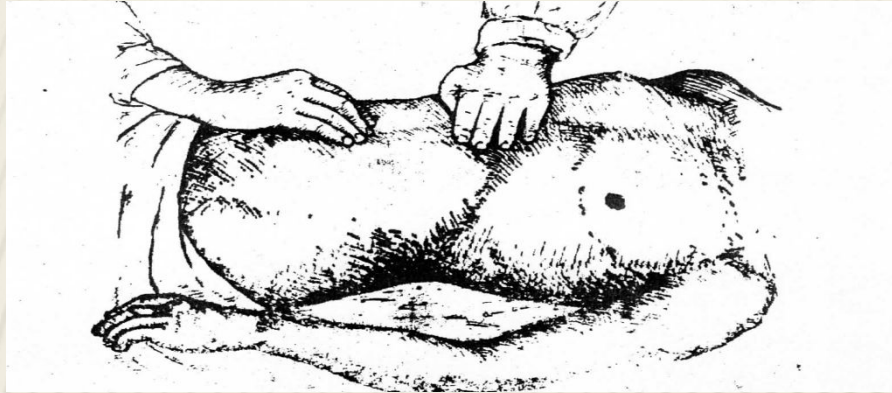
- **Перкусія живота**



- **Аускультация живота**

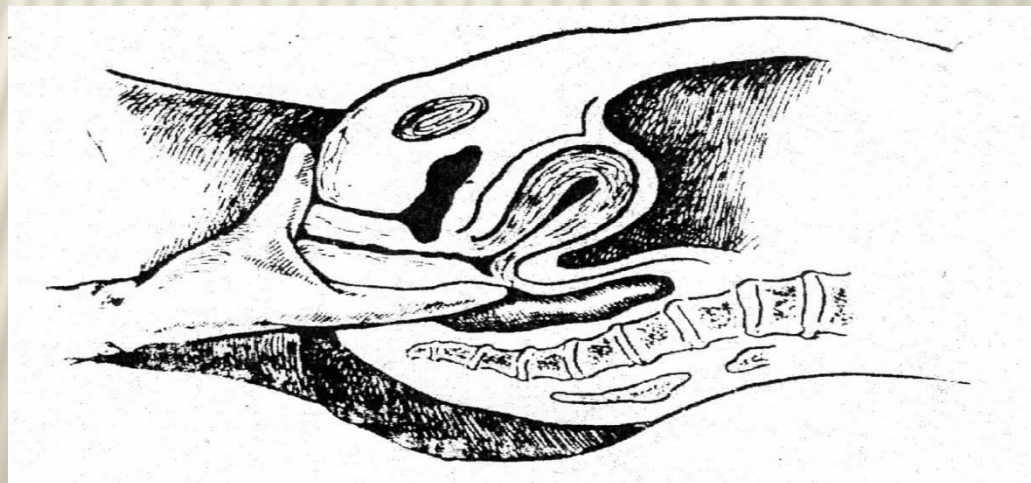


- Пальпація живота



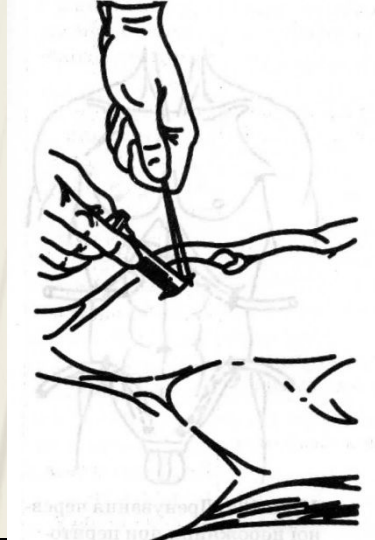
- Бімануальна глибока пальпація

- Пальцева пальпація



# **ІНСТРУМЕНТАЛЬНА ДІАГНОСТИКА**

## **Пункція черевної порожнини**



## **Діагностична лапаротомія**

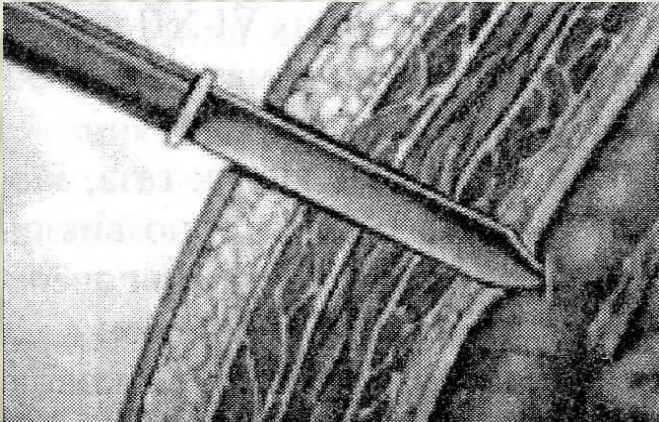


# ТРАВМА ЖИВОТА

Травма живота складає **10%** в загальній структурі травм .

## Види травм:

- закрита травма стінок живота
- відкрита травма стінок живота
- закрита і відкрита травма живота з пошкодженням органів черевної порожнини



*Відкриті травми живота (проникні)  
кишки*



*Випадіння петлі тонкої  
кишки*

# **ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ПРИ УШКОДЖЕННІ ПАРЕНХІМАТОЗНИХ ОРГАНІВ**

- **Симптом Кулемкамффа**
- **Визначення індексу Альговера**
- **Лапароцентез**
- **Визначення амілази крові та сечі**
- **УЗД**
- **Обзорна рентгенографія**



# ***ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ПРИ РОЗРИВАХ ПОРОЖНИСТИХ ОРГАНІВ***

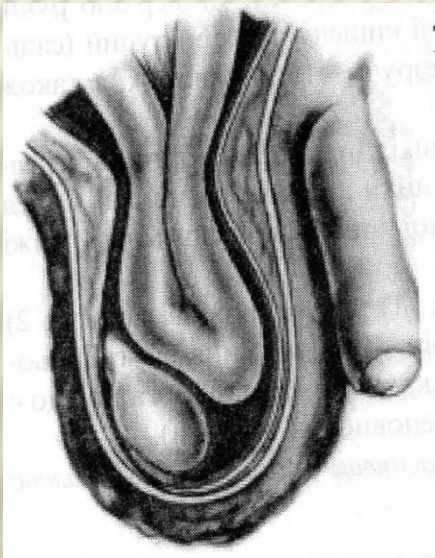
- **Симптом Сніжарського**
- **Тріада Мондора**
- **Визначення «шокового індексу»**
- **УЗД**
- **Рентгенографія – симптом «серпа»**

# ГРИЖІ ЖИВОТА

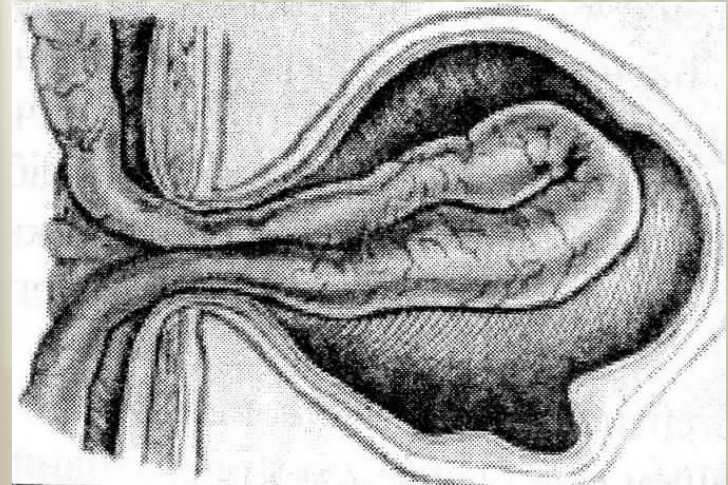
**Грижа** – це випинання органів черевної порожнини через вроджені або набуті дефекти черевної стінки та діафрагми.

**Види гриж:**

- **Вроджені**
- **Набуті**
- **Ускладнені**



аще



# ВИДИ КИШКОВОЇ НЕПРОХІДНОСТІ

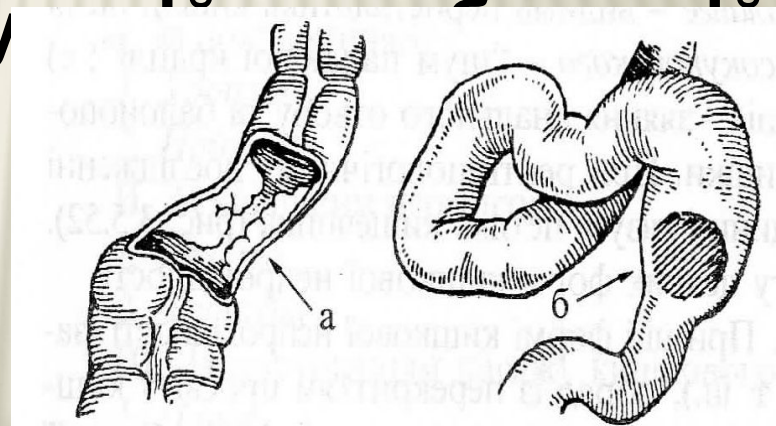
Кишкова непрохідність – це повне або часткове порушення проходження вмісту по кишковому тракту.

## Види кишкової непрохідності:

- Динамічна (спастична, паралітична)
- Механічна (странгуляційна, обтураційна, зовнішня)



Странгуляційна кишкова



Обтураційна кишкова

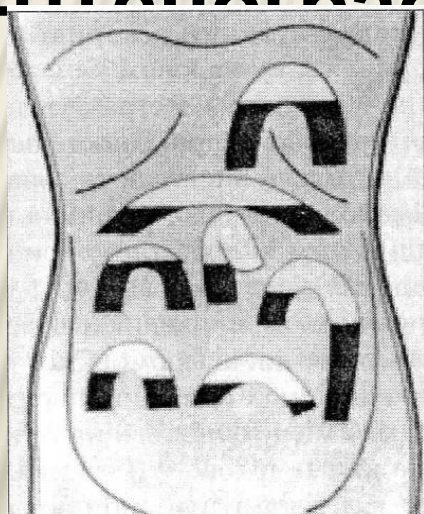
# ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ УСКЛАДНЕНИХ ГРИЖ ТА КИШКОВОЇ

Тріада Валя **НЕПРОХІДНОСТІ**

Симптом Обухівської лікарні

УЗД

Рентгенографія



Чаші Клойбера (схема). Гостра кишкова непрохідність (рентгенограма), чаші Клойбера

# **ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ЖИВОТА**

---

«Гострий живіт» – це симптомокомплекс при гострих формах апендициту, холецистити, панкреатиту, перитоніту.

## **Основні симптоми:**

- 1. Напруга м'язів черевної стінки (загальна, локальна)**
- 2. Участь живота у дихальних екскурсіях**
- 3. Притуплення перкуторного звуку у відлогих відділах живота**
- 4. Симптом Роздольського – болісність при поверхневій перкусії**
- 5. Симптом Кулемкамфа – різка пальпаторна болісність при м'якій передній черевній стінці**
- 6. Симптом Щьоткіта – Блюмберга – посилення болю при відніманні руки під час пальпації**

# **ГОСТРИЙ АПЕНДИЦИТ**

---

Це гостре запалення червоподібного відростка, що складає 80% ургентних оперативних втручань.

- **Види гострого апендициту:**

- Катаральний
- Флегмонозний
- Гангренозний (перфаративний)

- **Ускладнення:**

- Апендикулярний інфільтрат або абсцес
- Перитоніт
- Сепсис

# ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ГОСТРОГО АПЕНДИЦИТУ

---

- **Патогномонічні симптоми:**
  - Симптом Кохера-Волковича
  - Симптом Сітковського
  - Симптом Ровзінга
  - Симптом Воскресенського «прилипнутої сорочки»
  - Симптом Бартолом'є – Міхельсона
- **Загальний аналіз крові та сечі**
- **УЗД**

# ***ГОСТРИЙ ХОЛЕЦИСТИТ***

Це гостре запалення жовчного міхура, що складає до 15% ургентних операцій.

## **Види гострого холециститу:**

- калькульозний або безкам'яний
- катаральний
- деструктивний (флегмонозний, гангренозний)

## **Ускладнення:**

- перфорація, перитоніт
- жовтяниця
- панкреатит

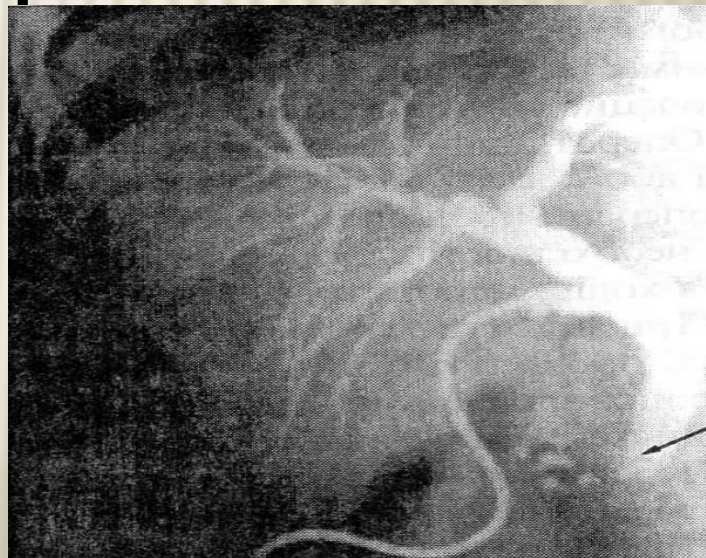
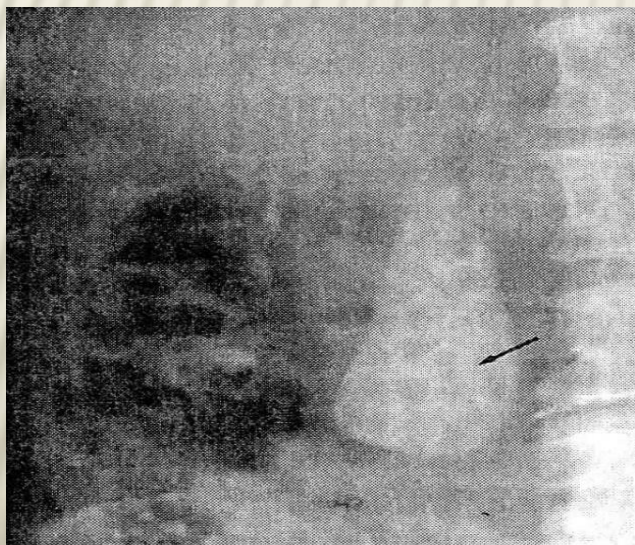


# **ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ГОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТУ**

## **Патогномонічні симптоми:**

- Симптом Ортнера
- Симптом Реоргієвського
- Симптом Захар'їна
- Симптом Образцова

## **Контрастна рентгенографія**



**Конкременти у жовчному міхурі та жовчних протоках**

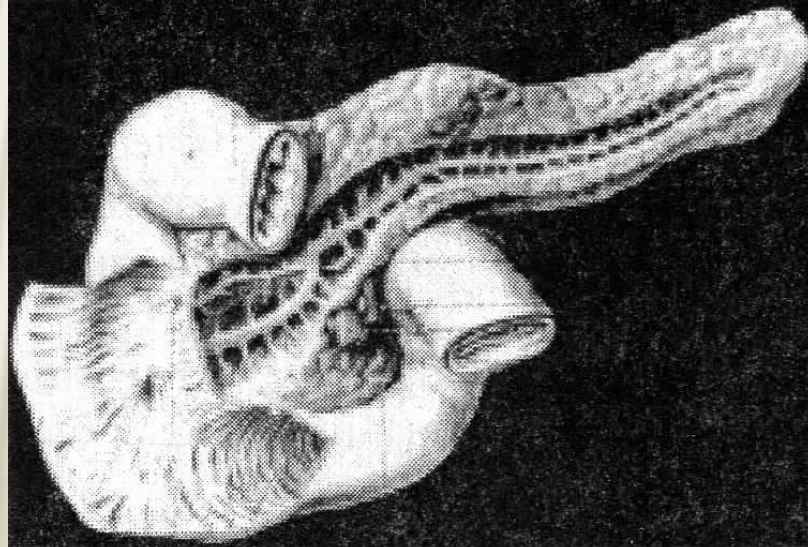
# **ГОСТРИЙ ПАНКРЕАТИТ**

---

Це гостре запалення підшлункової залози, що складає 9% «гострого живота».

## ***Види гострого панкреатиту:***

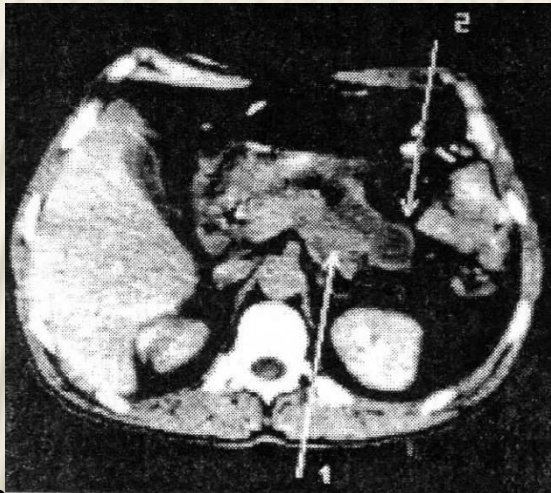
- Набряковий
- Некротичний
- Гнійний



*Топографічна анатомія підшлункової залози*

# ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ГОСТРОГО ПАНКРЕАТИТУ

- Патогномонічні симптоми:
  - Симптом Керте
  - Симптом Воскресенського II
  - Симптом Мейо-Робсона
- Аналіз крові та сечі на амілазу
- КТ



*Гострий деструктивний панкреатит. Комп'ютерна томографія:*  
1 – зона зниженої щільності у ділянці хвоста підшлункової залози  
2 – парапанкреатичний абсцес

# **НАДАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ «ГОСТРОМУ ЖИВОТІ»**

---

**Викликати ШМД**

**Дієта – 0**

**Гіпотермічний пакет**

**Назогастральний зонд (при перфорації  
порожнистих органів)**

**Зонд Блекмора (при гастродуоденальних  
кровотечах)**

**Аутоаналгезія**

**Негайна госпіталізація до хірургічного  
стаціонару**



СПАСИБО

ЗА

ВНИМАНИЕ

