

**Острая
кишечная
непроходимость**

**Кишечная
непроходимость
– это частичное и
полное непрохождение
кишечного
содержимого
по кишечнику**

**Может наблюдаться в
любом отделе кишечника.**

**Причины
разнообразны:
спайки,
опухоли,
инородные тела,
заворот,
инвагинация и т.д.**

Организм выделяет в кишечник за сутки от 3 до 11,5 л жидкости

**При о. кишечной непроходимости
пищевые массы в нижележащую часть
не поступают и всасывающая
поверхность резко↓.**

**Пищевые массы и соки скапливаясь
подвергаются разложению, вызывая
образование токсических продуктов,
которые приводят к нарушению обмена
веществ и интоксикации**

По механизму

возникновения:

- **Механическая**
 - обтурационная
 - странгуляционная
 - инвагинация

(смешанная)
- **Динамическая**
 - спастическая
 - паралитическая



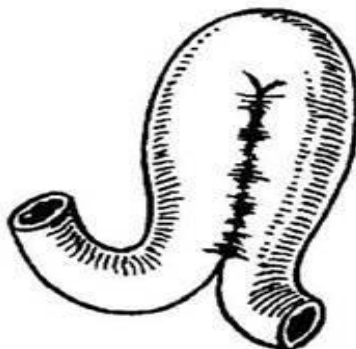
1. Обтурация опухолью



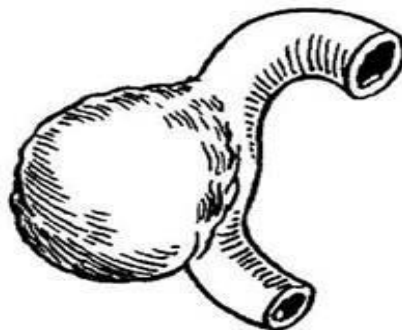
2. Обтурация клубком аскарид



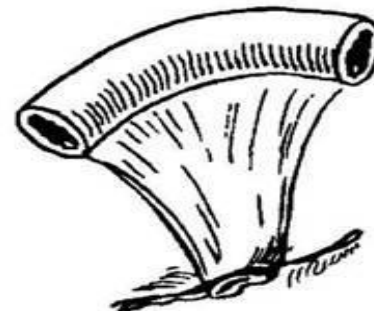
3. Обтурация желчным камнем



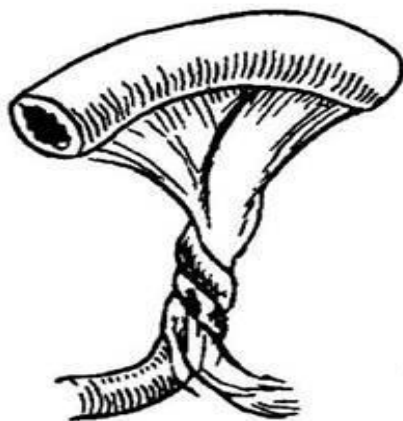
4. Перегиб кишки спайками в виде двустволки



5. Сдавление и перегиб кишки воспалительным очагом (гнойником)



6. «Удавка» брыжейки кишки спайками



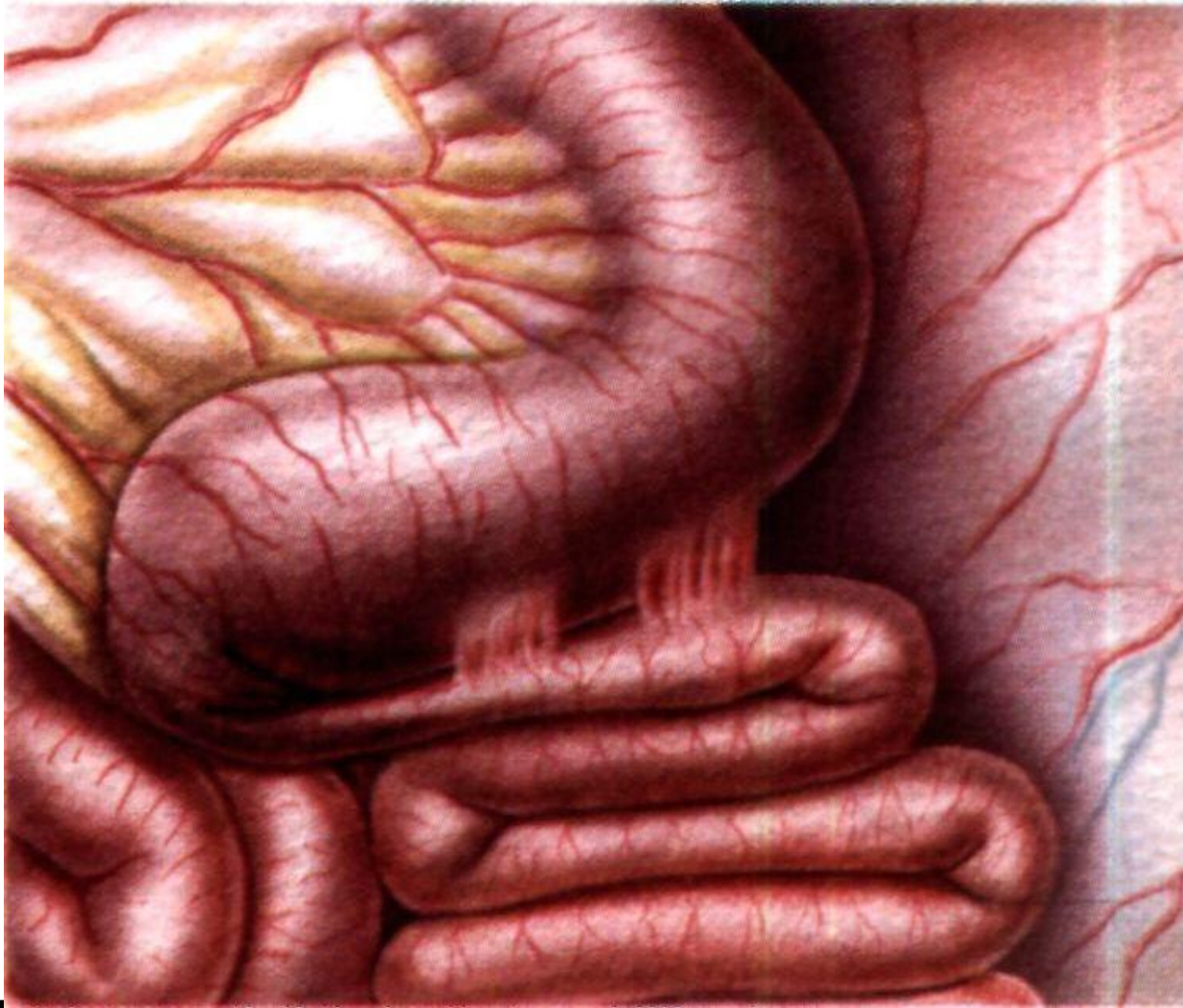
7. Заворот кишки и брыжейки



8. Кишечный узел



9. Инвагинация кишки



**Спаечная кишечная
непроходимость**



По клиническому течению

- Острая**
- Хроническая**
- Рецидивирующая**

Для всех форм кишечной непроходимости:

ХАРАКТЕРНЫ:

- Приступообразные боли**
- Задержка стула и газов**
- Метеоризм (вздутие живота)**
- Рвота**
- Интоксикация**

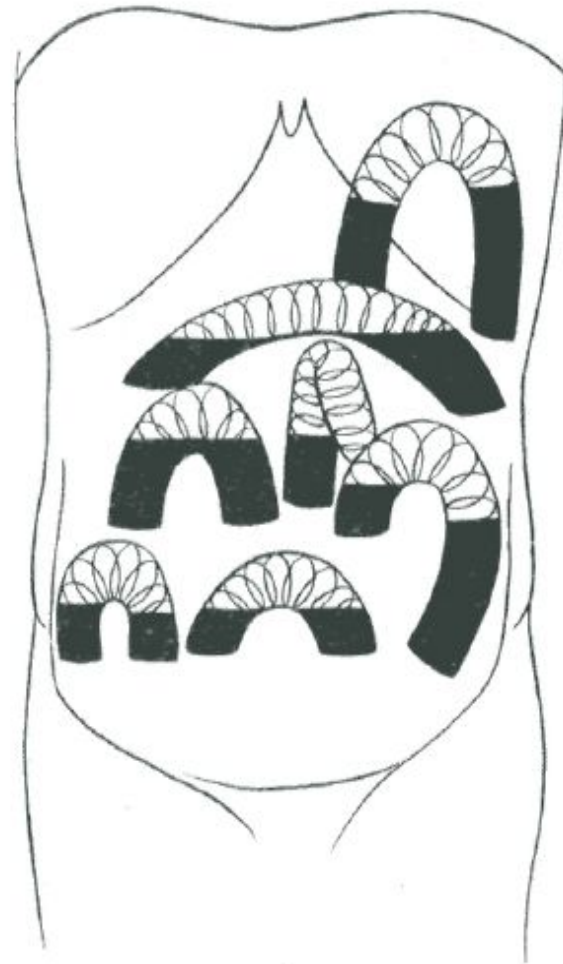
Клиника непроходимости

- Для всех видов – *характерный анамнез:*
 - **Внезапное** появление болей различной интенсивности
 - **бледность, холодный пот, слабый частый** пульс, снижение сердечной деятельности
 - **Рвота** многократная, не приносит облегчения. Характер зависит от уровня

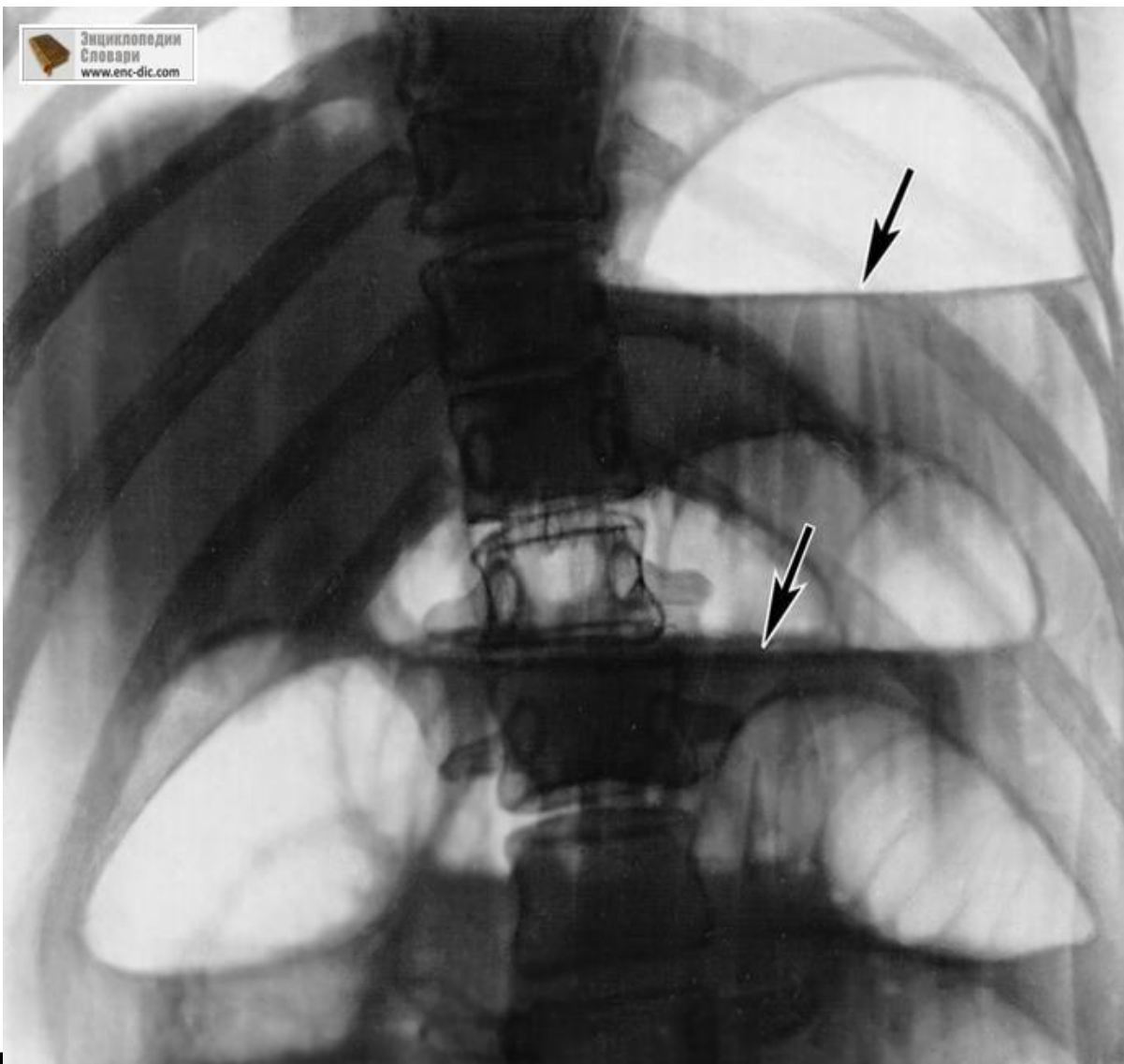
- **Икота** – изнуряющая с отрыжкой
- **Задержка** стула и газов. В последствие – вздутие
- **Жажда** (раньше у странгуляционной непроходимости, *питьё не удовлетворяет жажду!*)
- В первые часы **страдают от боли**. Чем она сильнее, тем тяжелее будет общее состояние.
- **t –N, PS** частый,
- **Язык** – влажный, обложен
- **Живот** слегка вздут, боль бывает

В дальнейшем:

- Увеличивается вздутие живота
- При **механической** непроходимости – **асимметрия**
- Там где вздутие - много шумов, а ниже- тишина
- Можно выслушать шум плеска
- В отлогих местах – притупление перкуторного звука (скопление жидкости)
- Рвота и боли сохраняются, это ведёт к обезвоживанию: заостряются черты лица, западают глазные яблоки
- **На R-грамме** – горизонтальные уровни: чаши Клойбера,
- **Ан. крови** – воспалительного характера

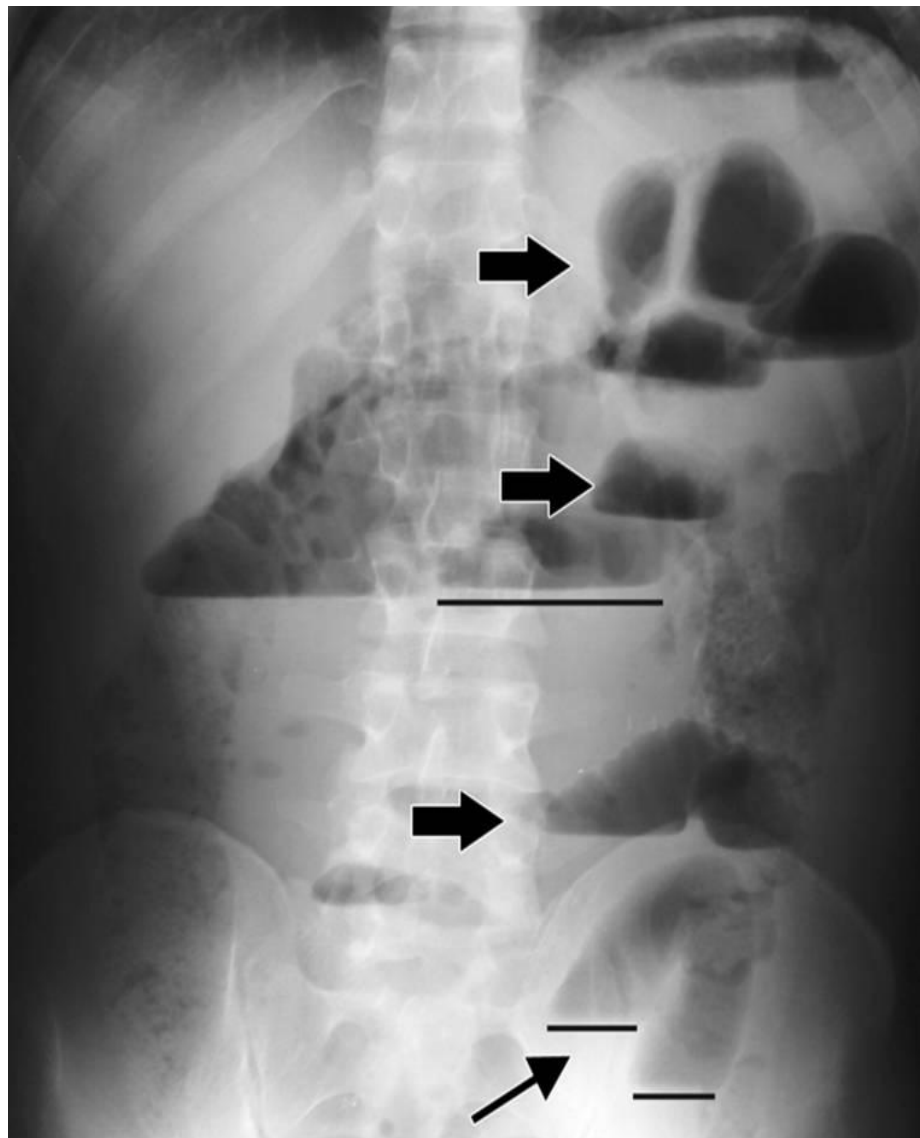


Горизонта **і жидкості**
при
непроходимости кишечника.
(чаши Клойбера)



**Тонкокишечная непроходимость. Таши
Клойбера.**

Фото рентгенограммы



Чаши Клойбера

Лечение непроходимости

- **Консервативное:** паранефральные блокады

При динамической : спазмолитики, тепло на

ЖИВОТ

При паралитической: препараты повышающие

перистальтику кишечника(прозерин, ацеклидин, гипертонические клизмы)

При механической: промывание желудка, сифонные клизмы (если нет перитонита)

ОАВАПТЬ!!!

При **неэффективности** лечения –
операция!

Подготовка:

- промывание желудка (зонд в желудок),
- нормализовать АД, пульс, температуру
- противошоковые препараты
- восполнить дефицит жидкости

Операция под наркозом!

При **некрозе** кишечника – **резекция** в
пределах

здоровой ткани.

В **тонкую кишку** вводят **зонд** с
множеством

отверстий для

осложнения.

В первые сутки: кровотечение,
паралитическая
непроходимость

К 3-5 суткам:
несостоятельность
анастомоза

К 14 дню: ранняя спаечная

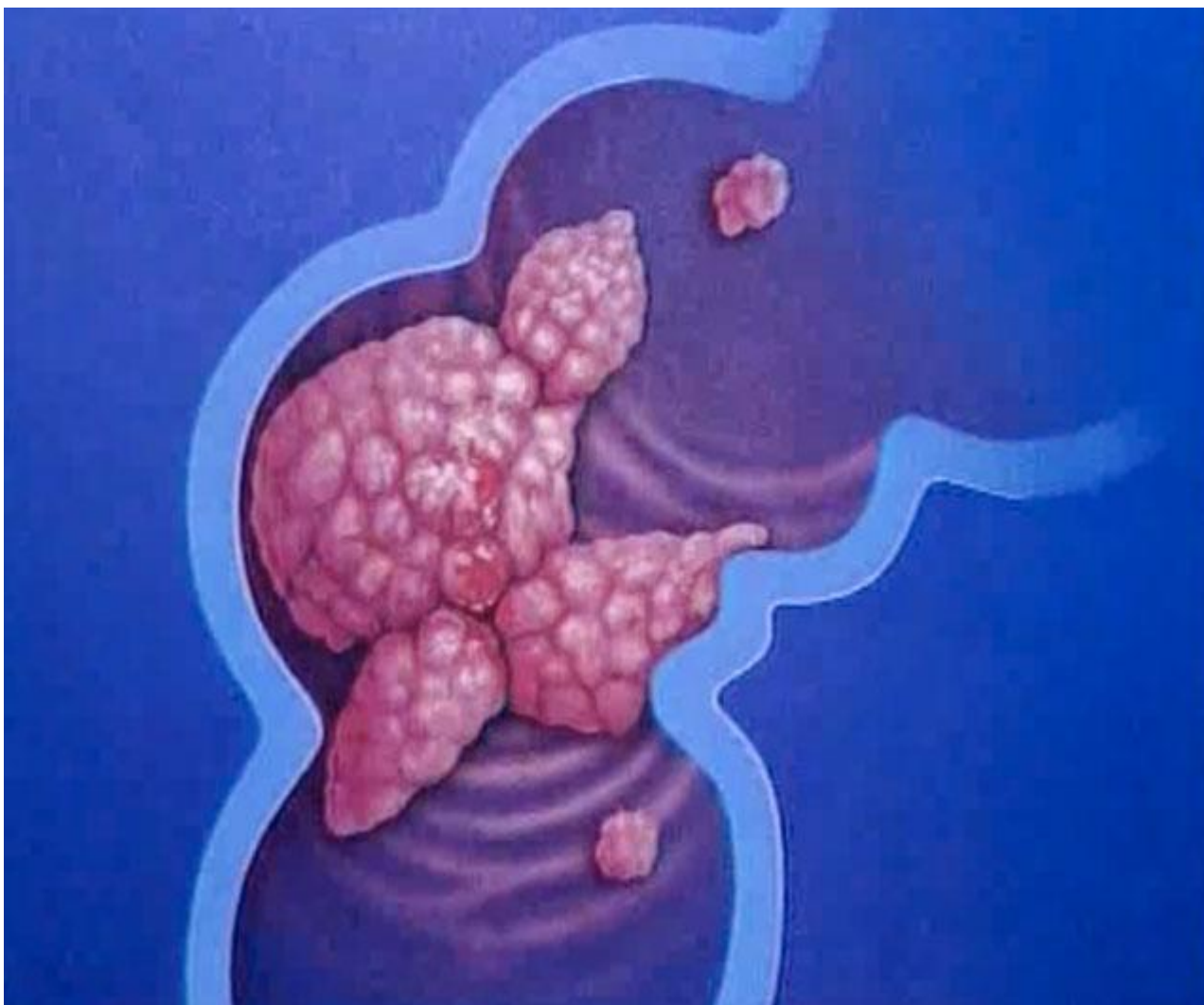
Механическая непроходимость ь

форма)

**препятствие внутри кишечника,
без сдавления сосудов
брыжейки**

ЭТО: опухоли, инородные тела,
каловые, желчные камни,
клубки аскарид,
рубцовые сужения
кишечника

Кровоснабжение стенки



КИШКИ



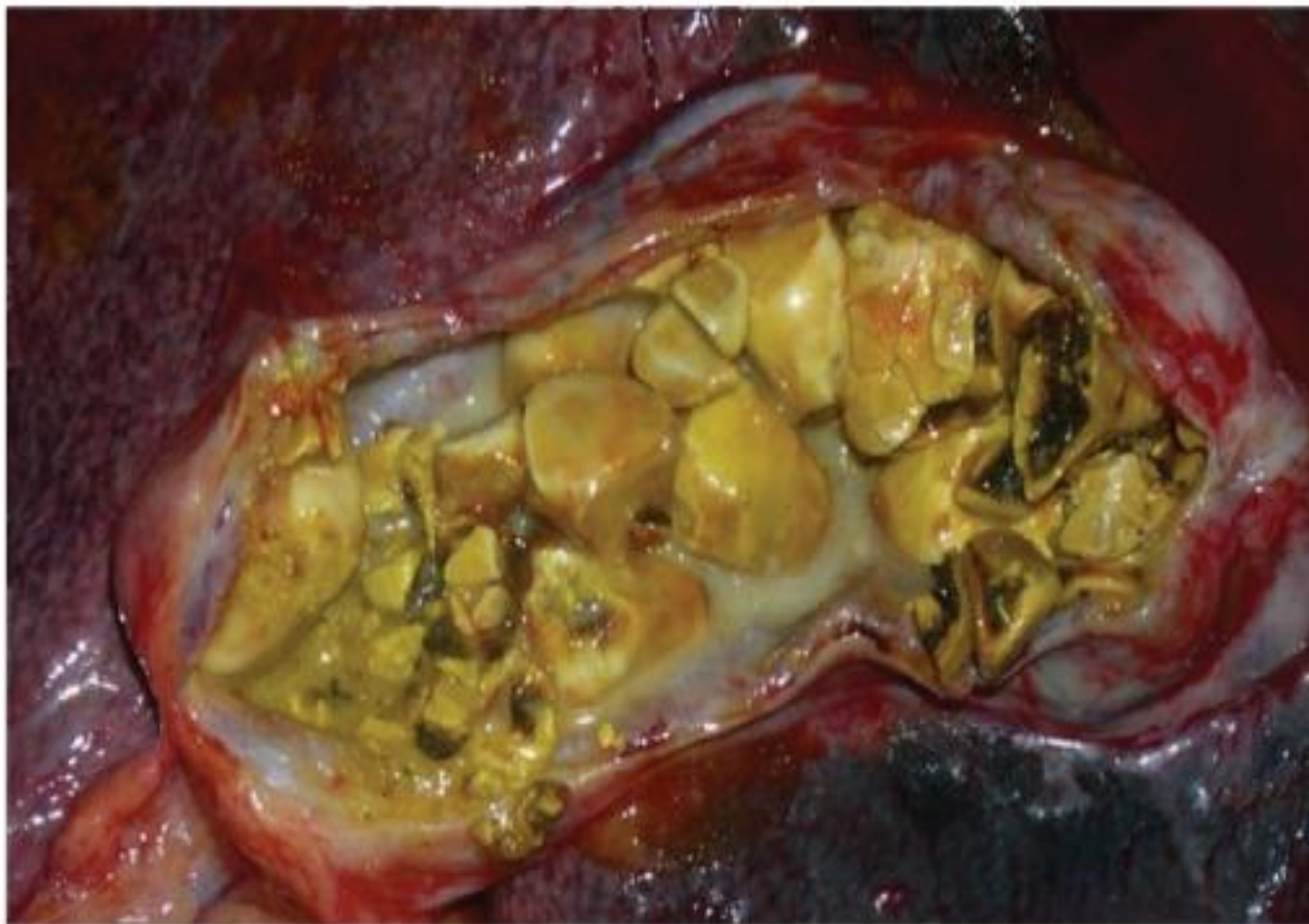
**Инородные тела
кишечника**



**Стужоль впу три кишестной
трубки**



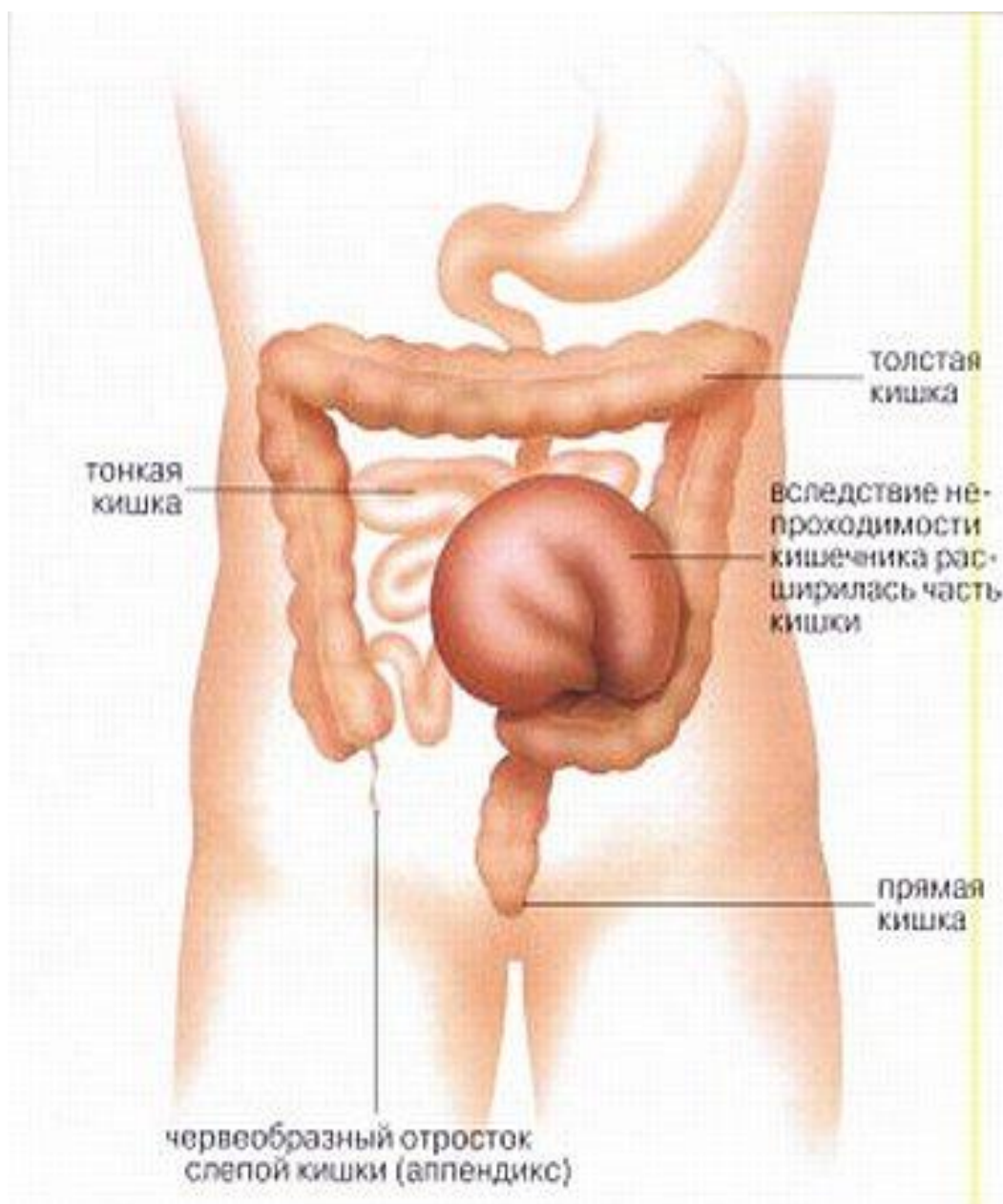
**Обтурационная желчнокаменная
кишечная непроходимость**

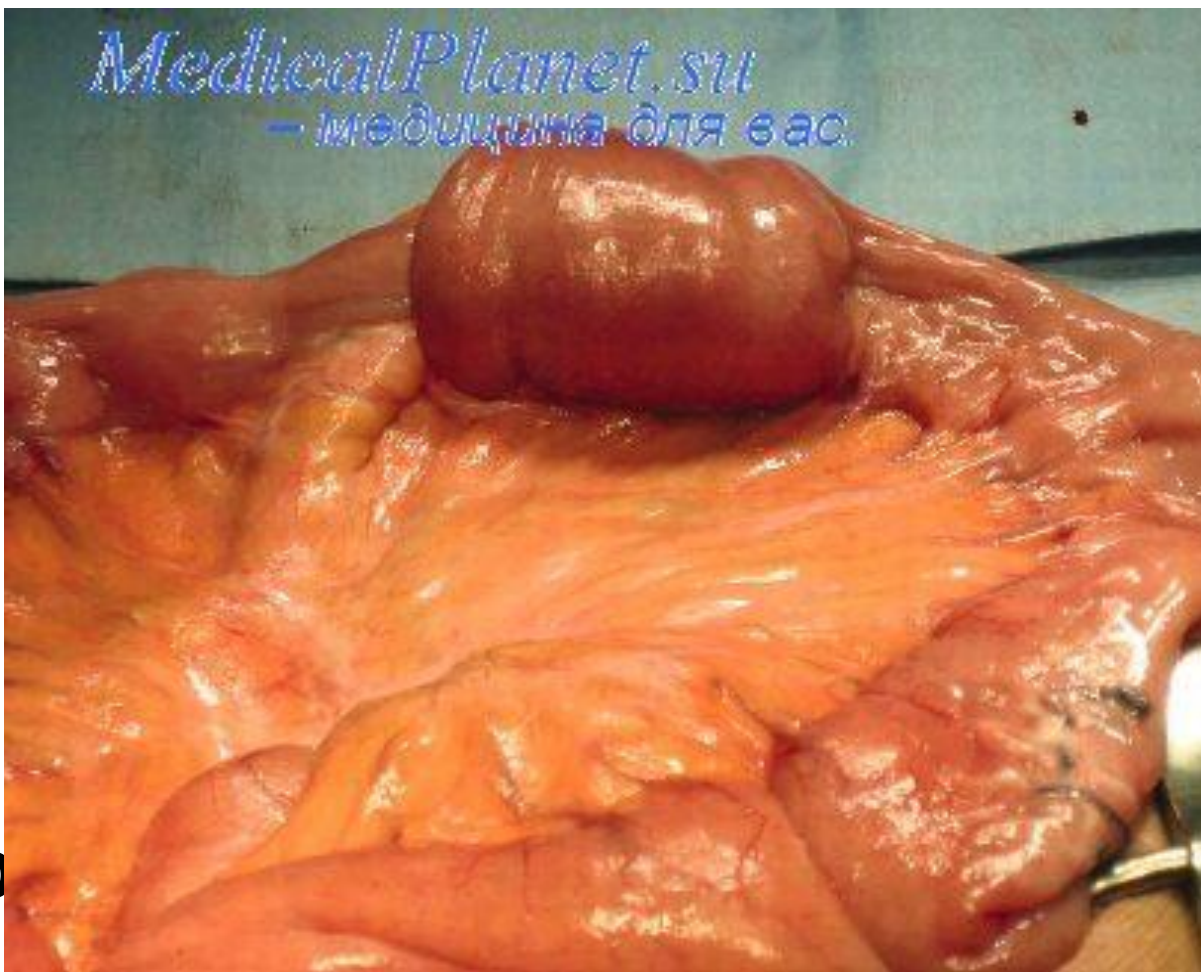


ХОЛЕЦИСТИТ И ЖЕЛЧНО-КАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ









**Вр
непроходимость
Туберкулёз мезентериальных
сосудов**



Аскаридоз



**С
непроходимость
связанная с аскаридозом**



Аскаридоз кишечника



**непроходимость
аскаридами**

**Странгуляционная
непроходимость:
(тяжёлая форма)
нарушено
кровоснабжение
кишечника!**

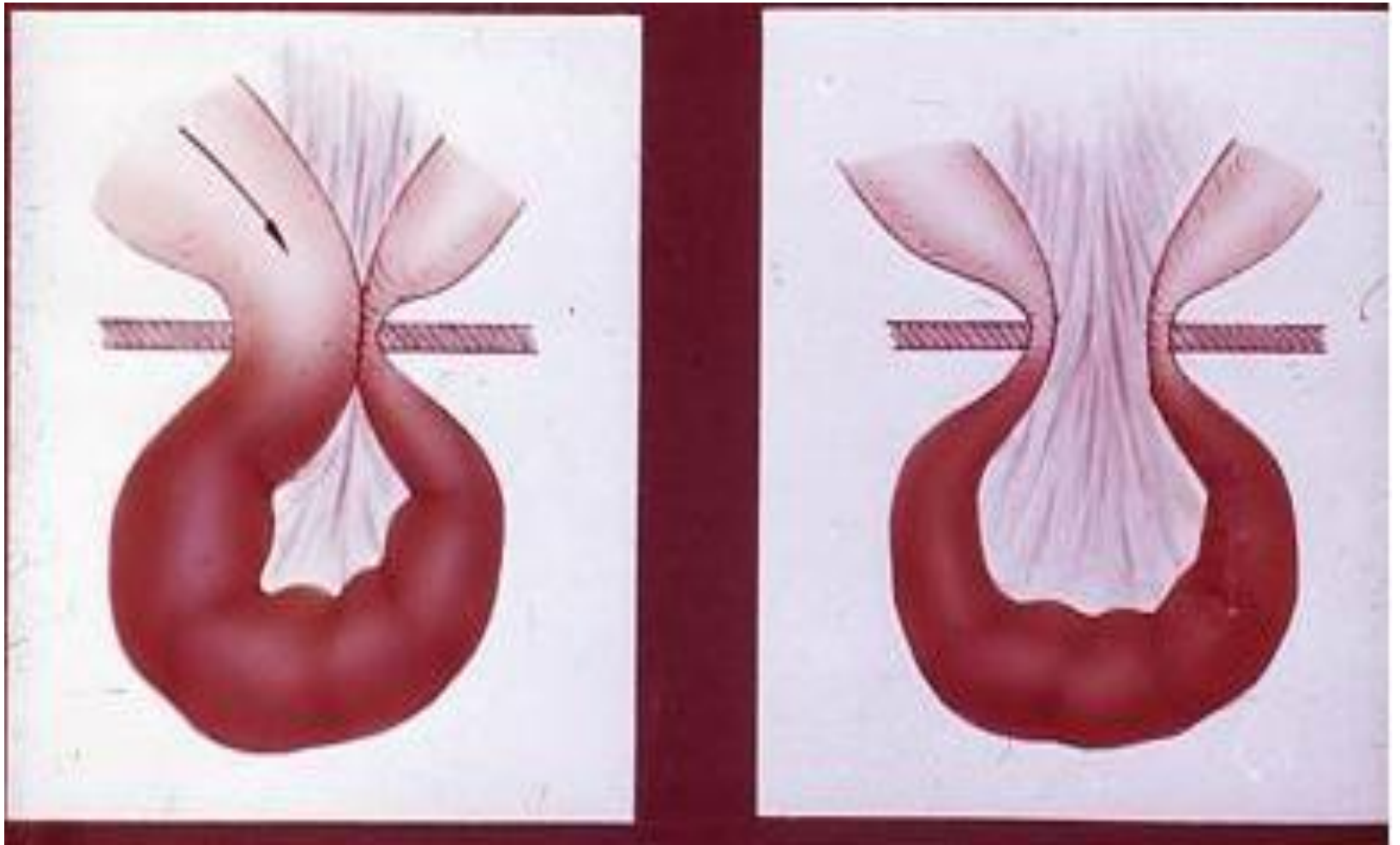
Причины:

- ущемлённые грыжи,
- заворот кишечника
- узлообразование
- тромбоз мезентериальных сосудов (*травма, ↑ свёртываемость крови, воспалительные заболевания кишечника*)

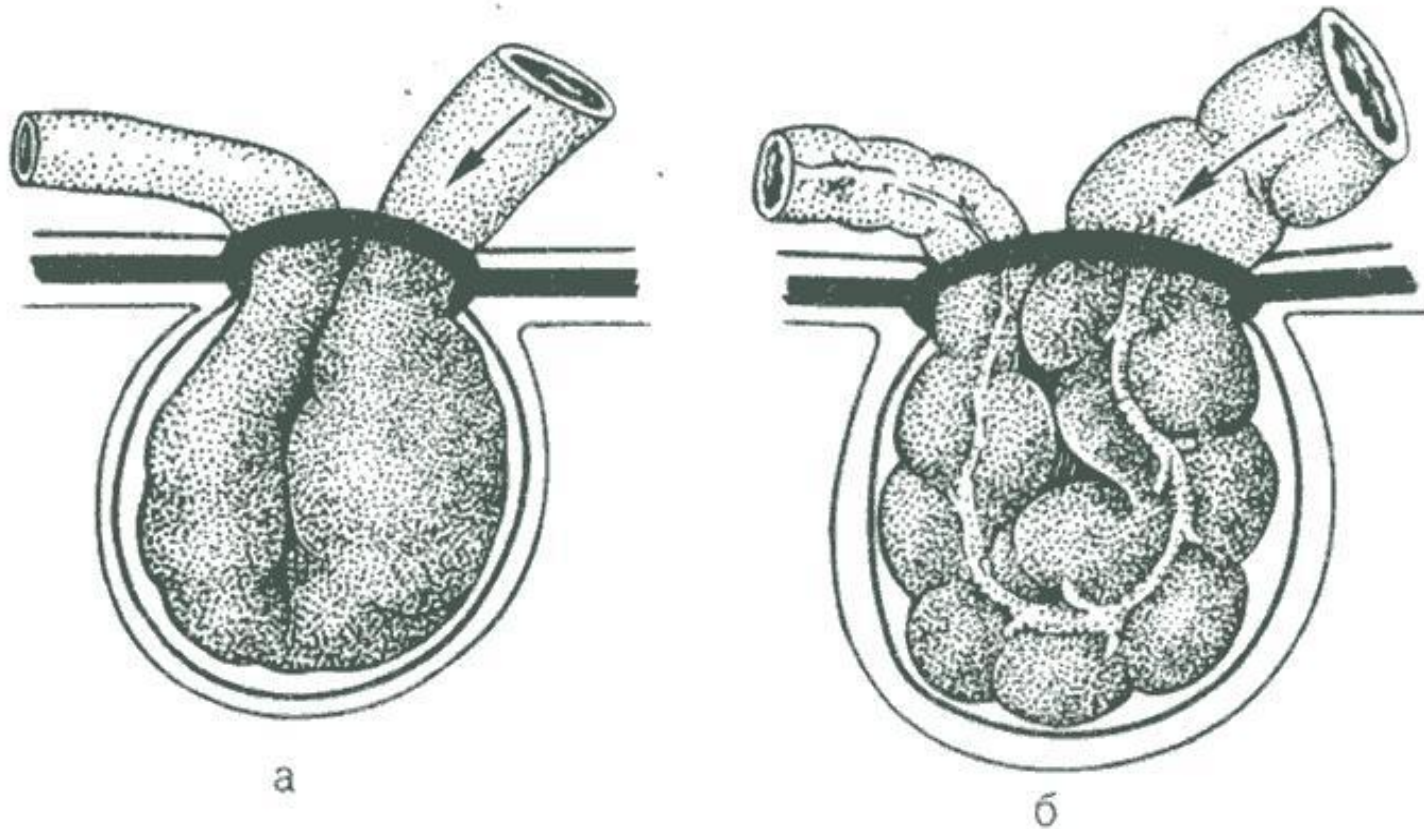
- **Инвагинация** Смешанная форма *обтурационной и странгуляционной непроходимости*

Нарушается **кровообращение** стенки **кишечника** →

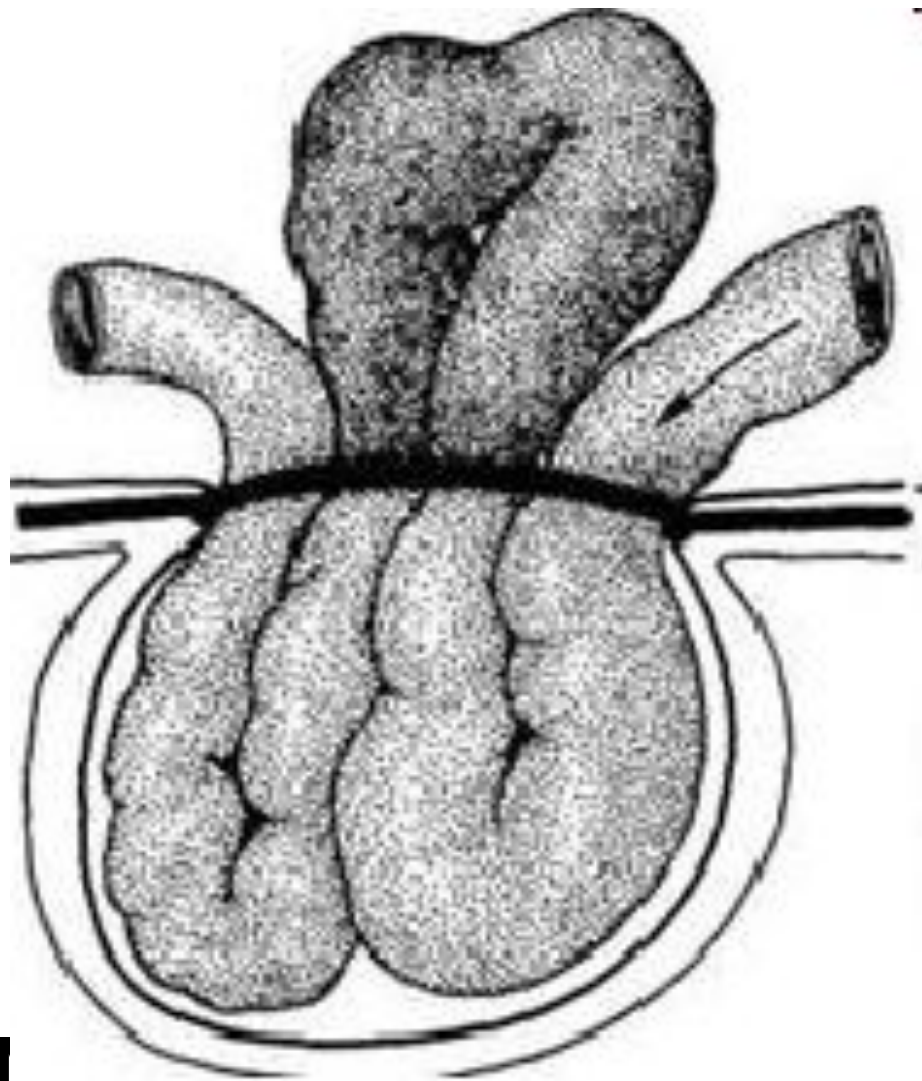
некроз!!!



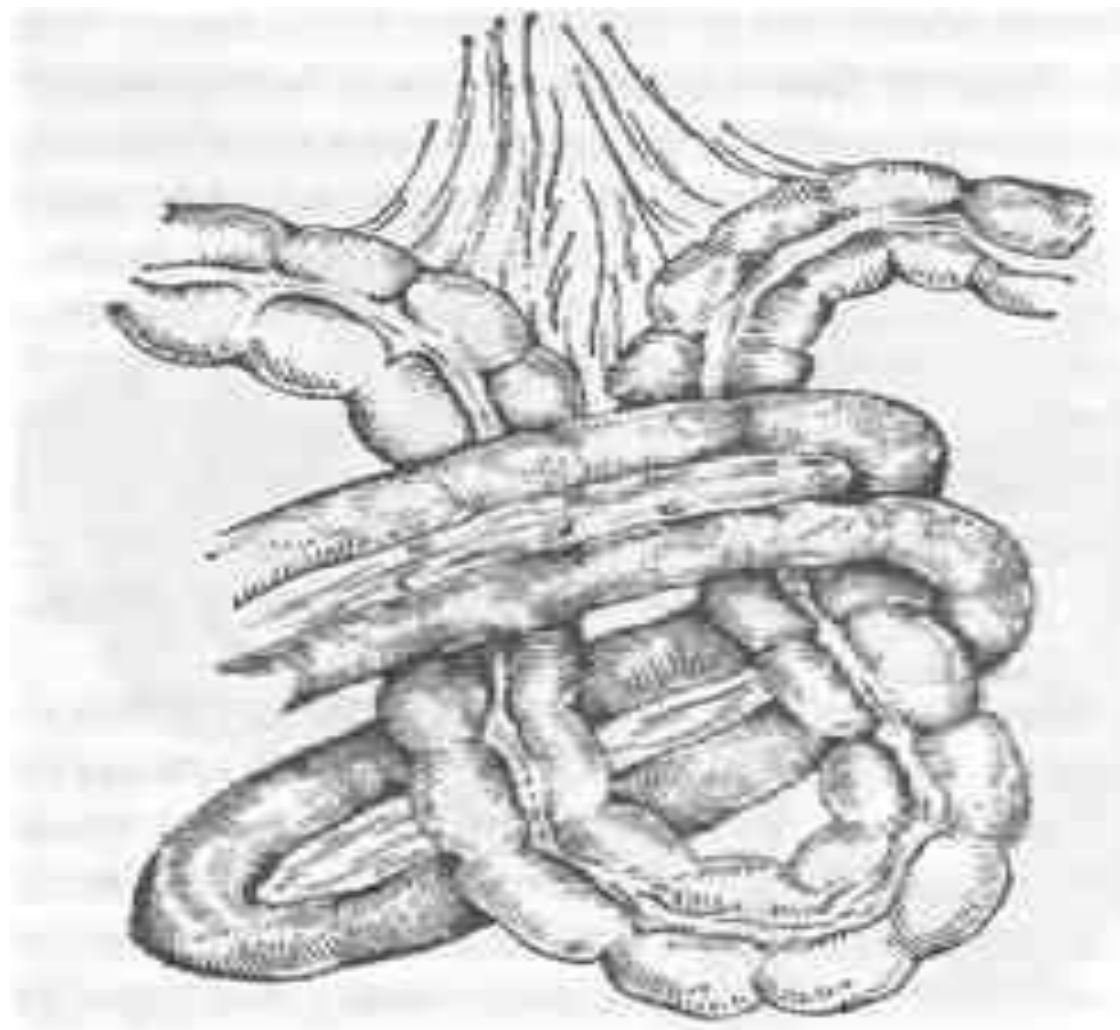
Ущемлённая грыжа



Виды ущемления грыж живота
а- эластическое б- каловое



Ущел...
кишечника



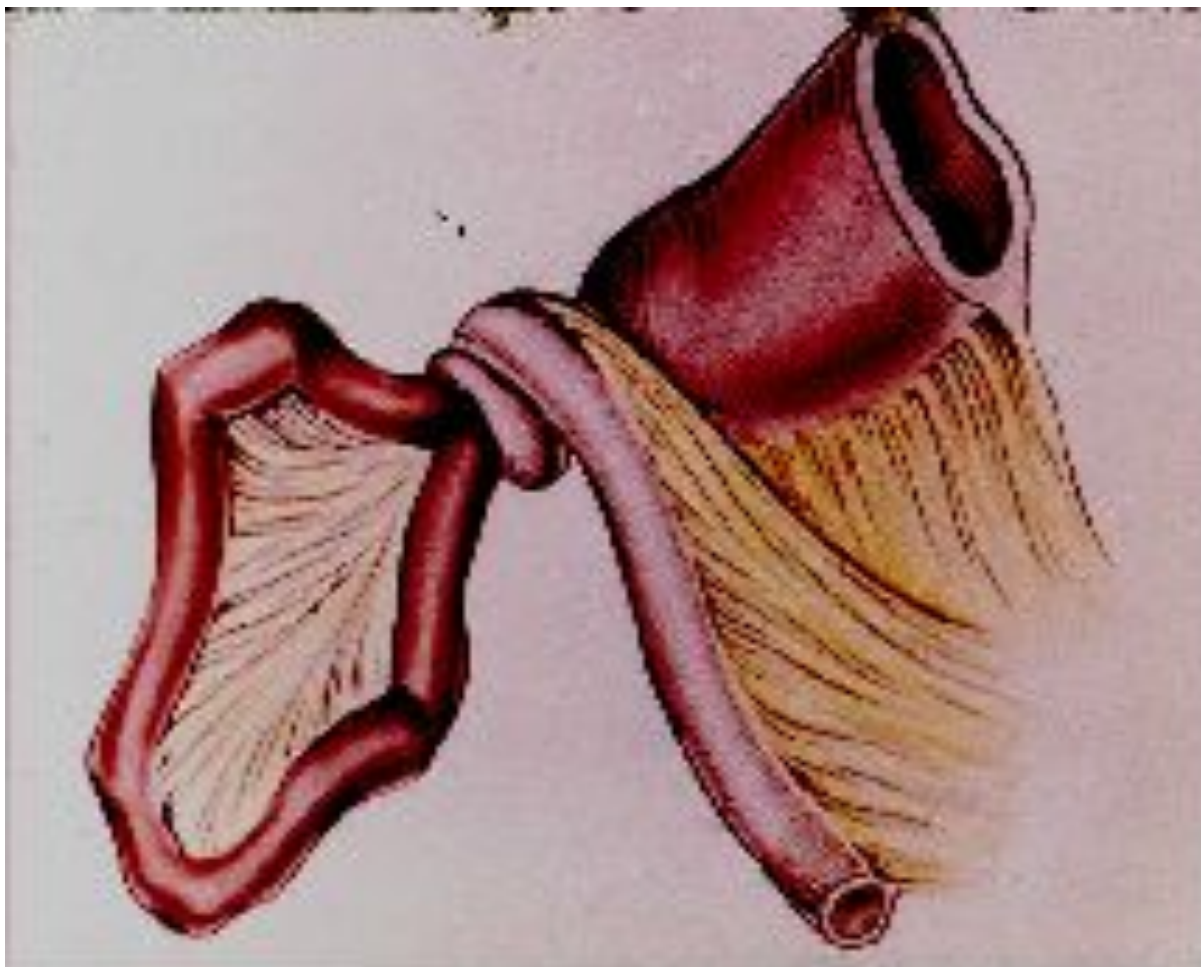
Заворот тонкого кишечника



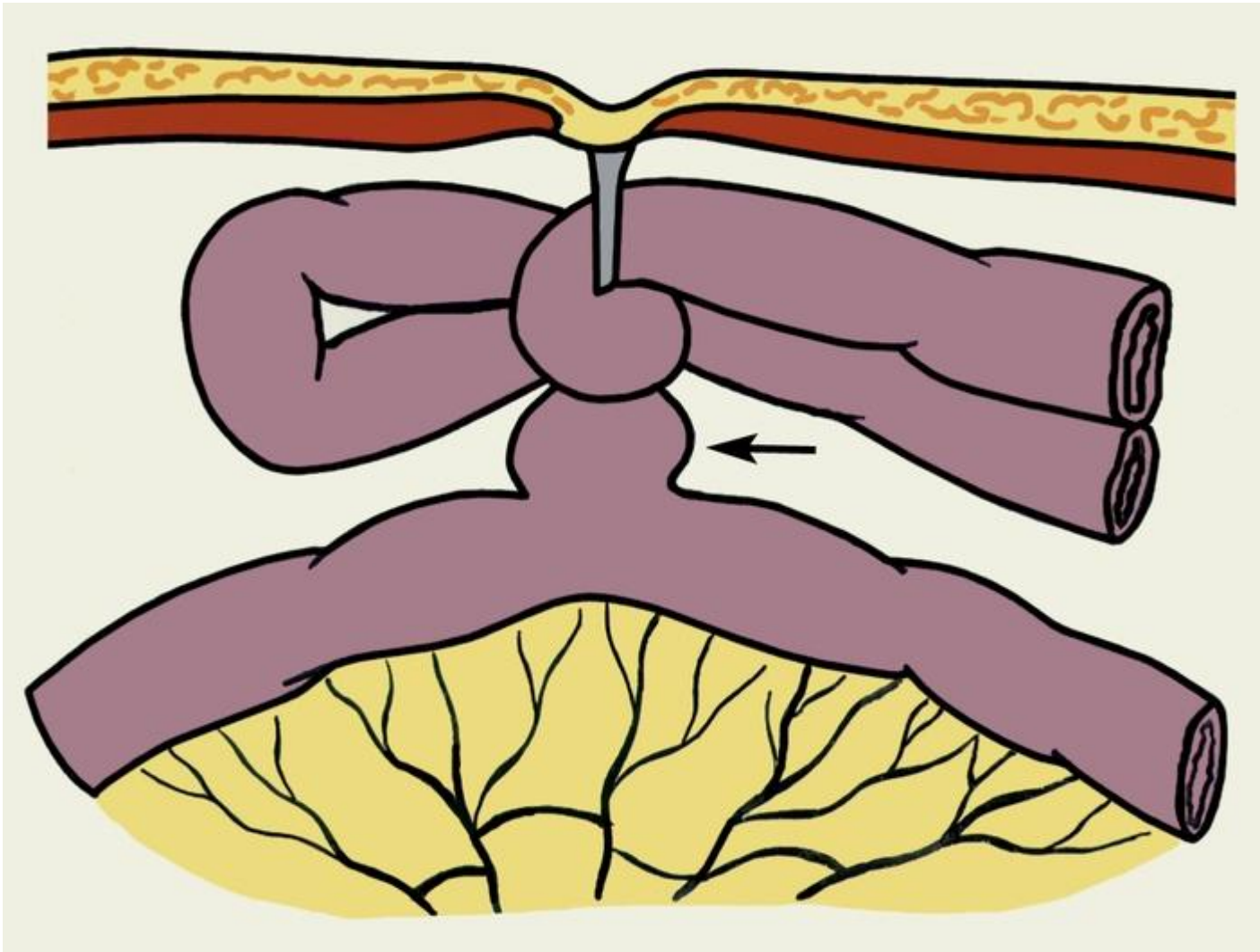
Заворот тонкого кишечника



**Заворот тонкой кишки.
Некроз стенки кишечника**



Странгуляционная кишечная непроходимость. Заворот кишечника



**Схема заворота тонкой кишки
вокруг спайки**



Рисунок 1. Пациент Г. Вздутие живота



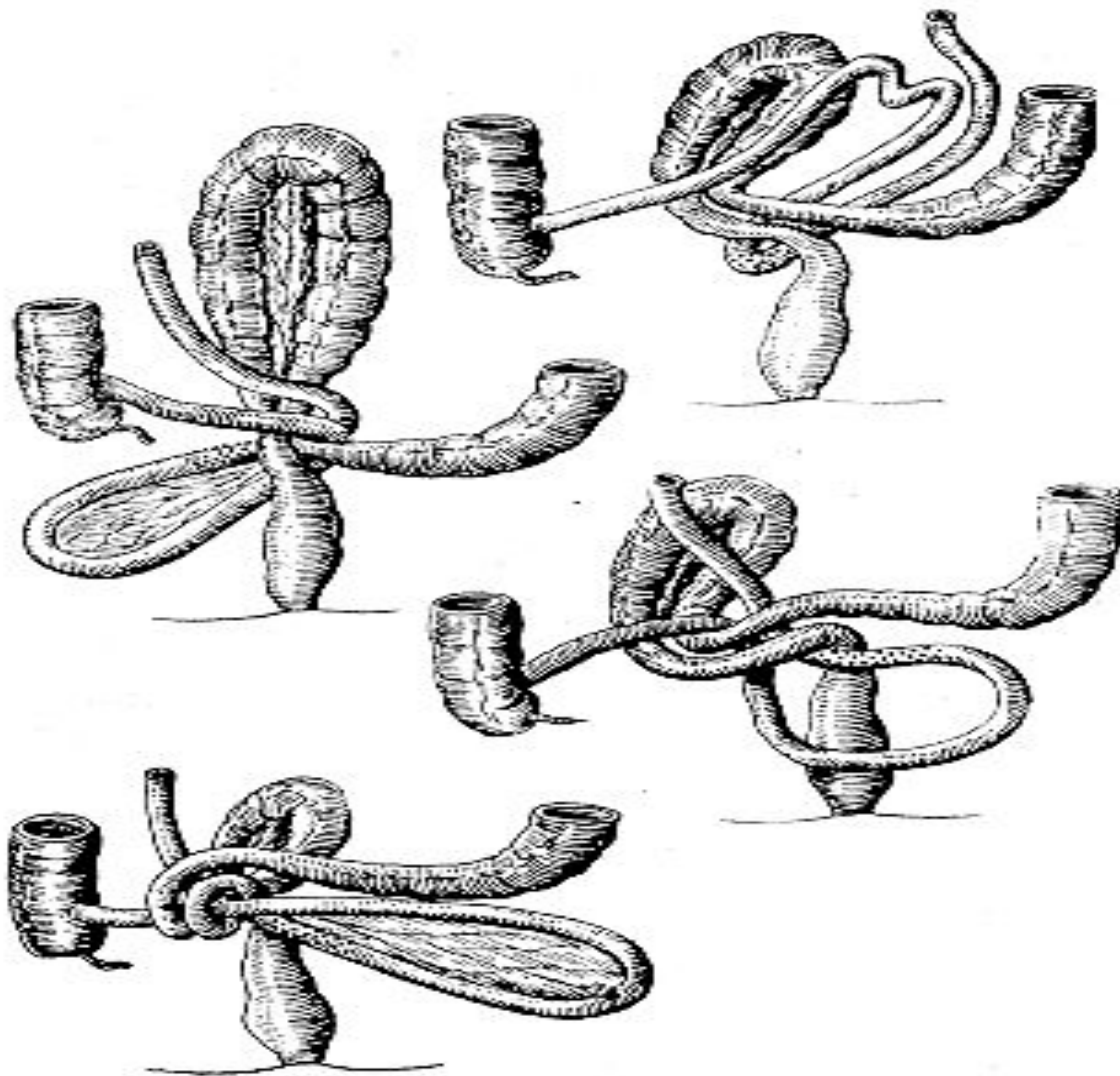
Рисунок 2. Пациент Г. Раздутая сигмовидная кишка в сравнении с поперечной



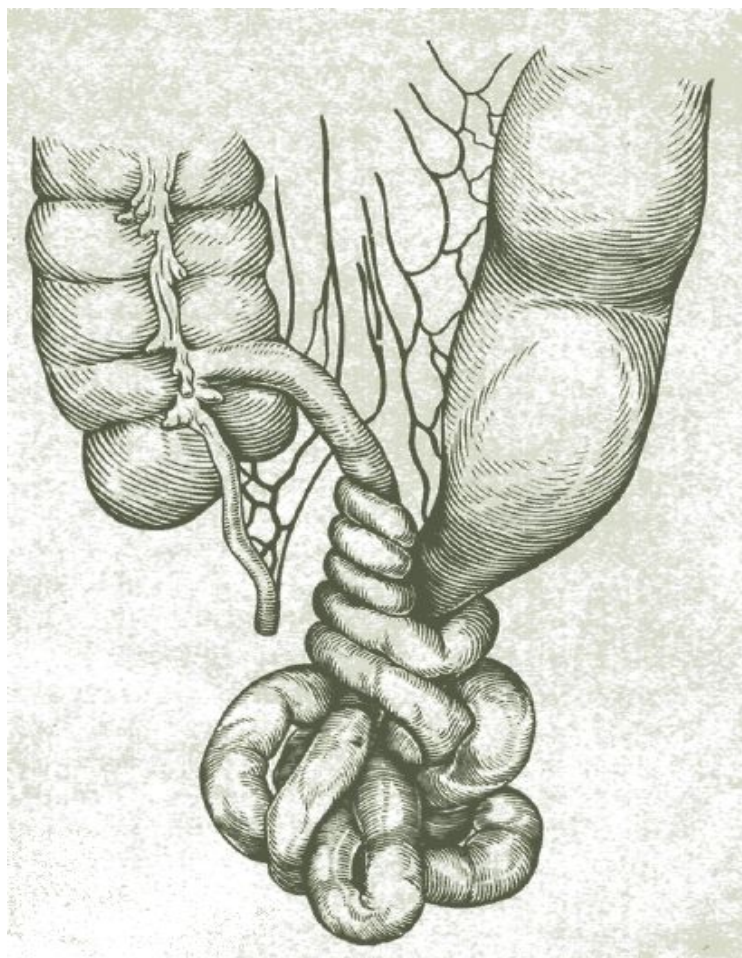
Рисунок 3. Пациент Г. Сигмовидная кишка до разворота



Рисунок 4. Пациент Т. Раздутая сигмовидная кишка



Варианты узлообразования кишечника



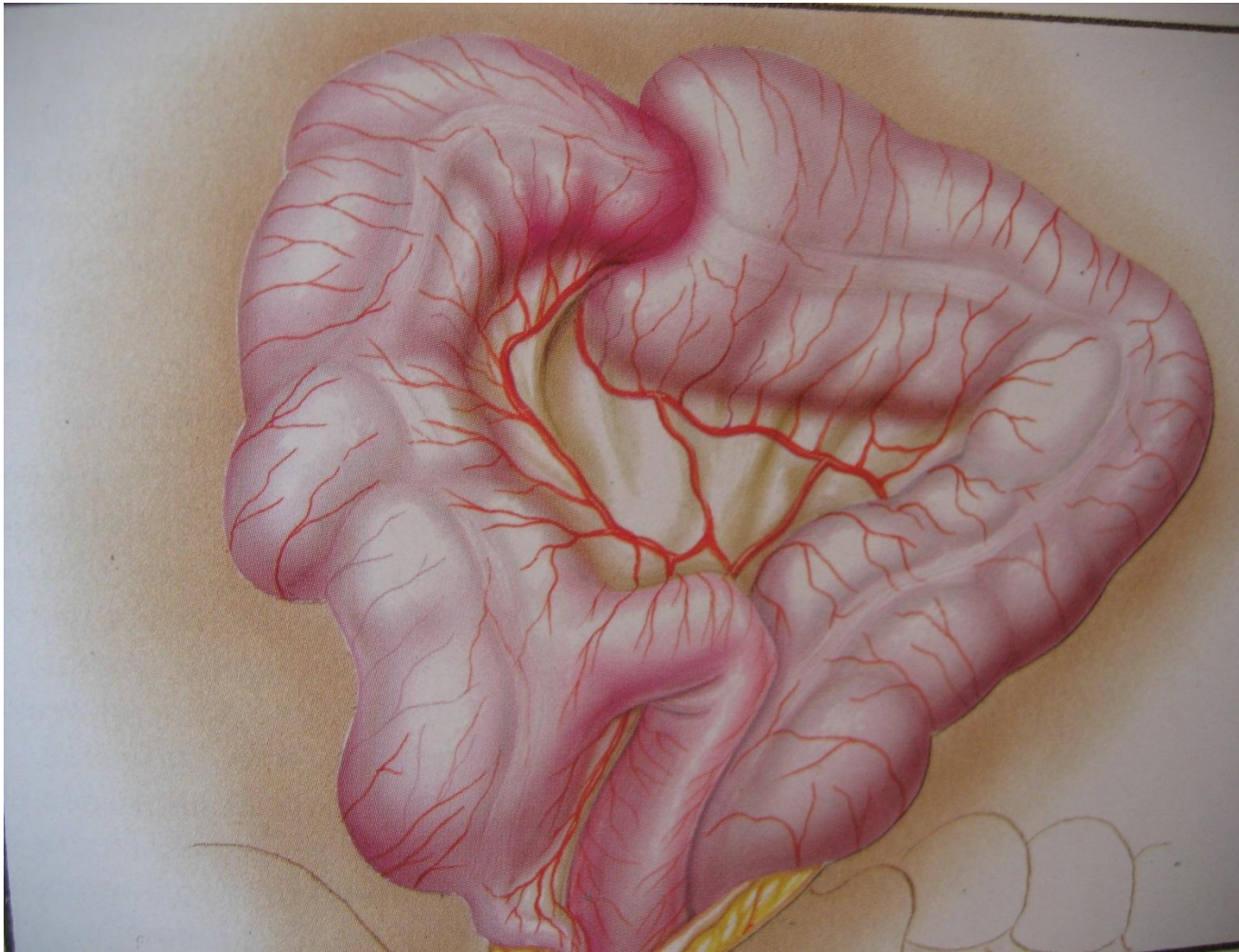
Заворот кишечника



**Эндоскопия. Заворот кишечника.
Некроз**

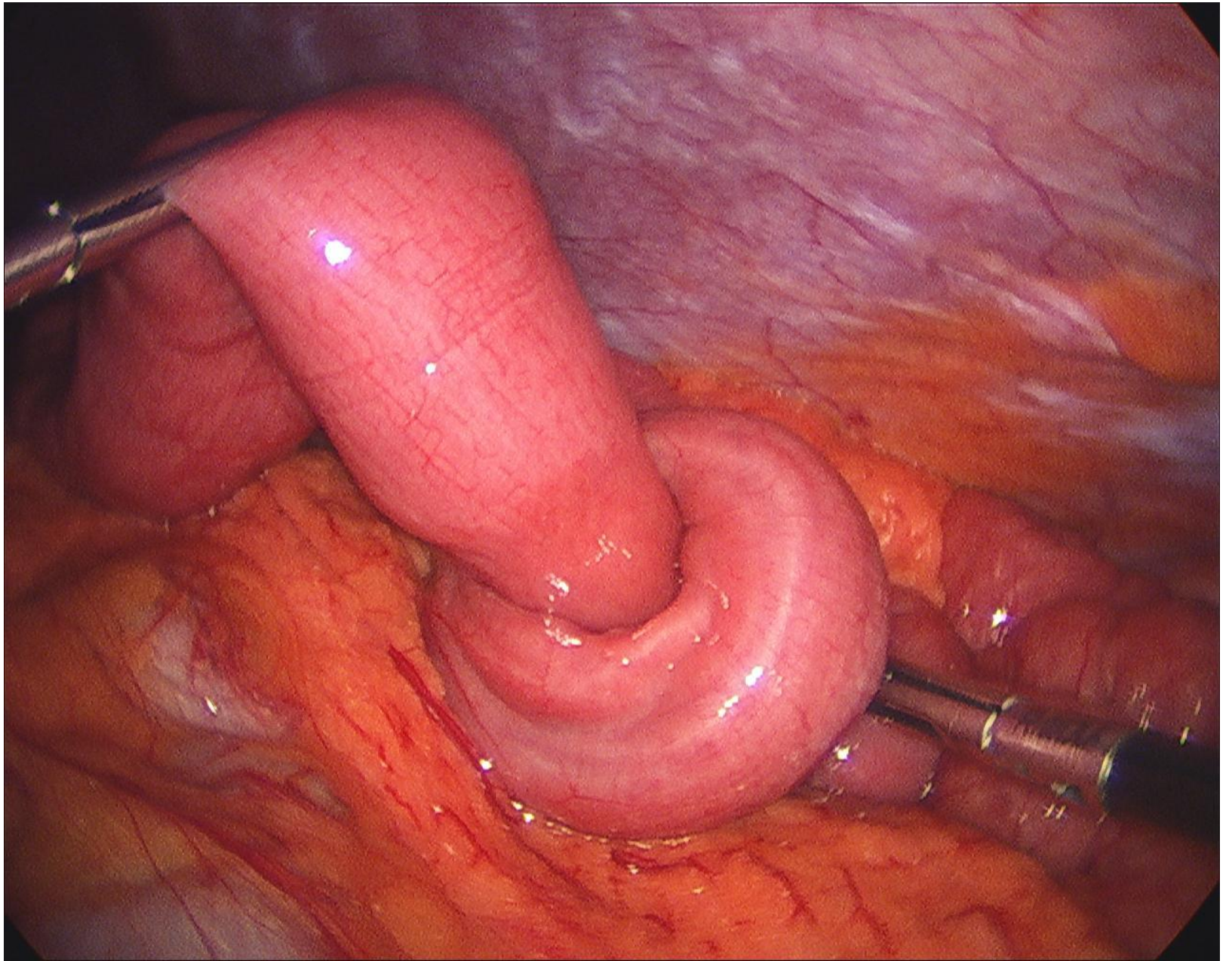


**Тестис перитонеальной
инвагинация**



инвагинация

ТОЛСТОКИШЕЧНАЯ

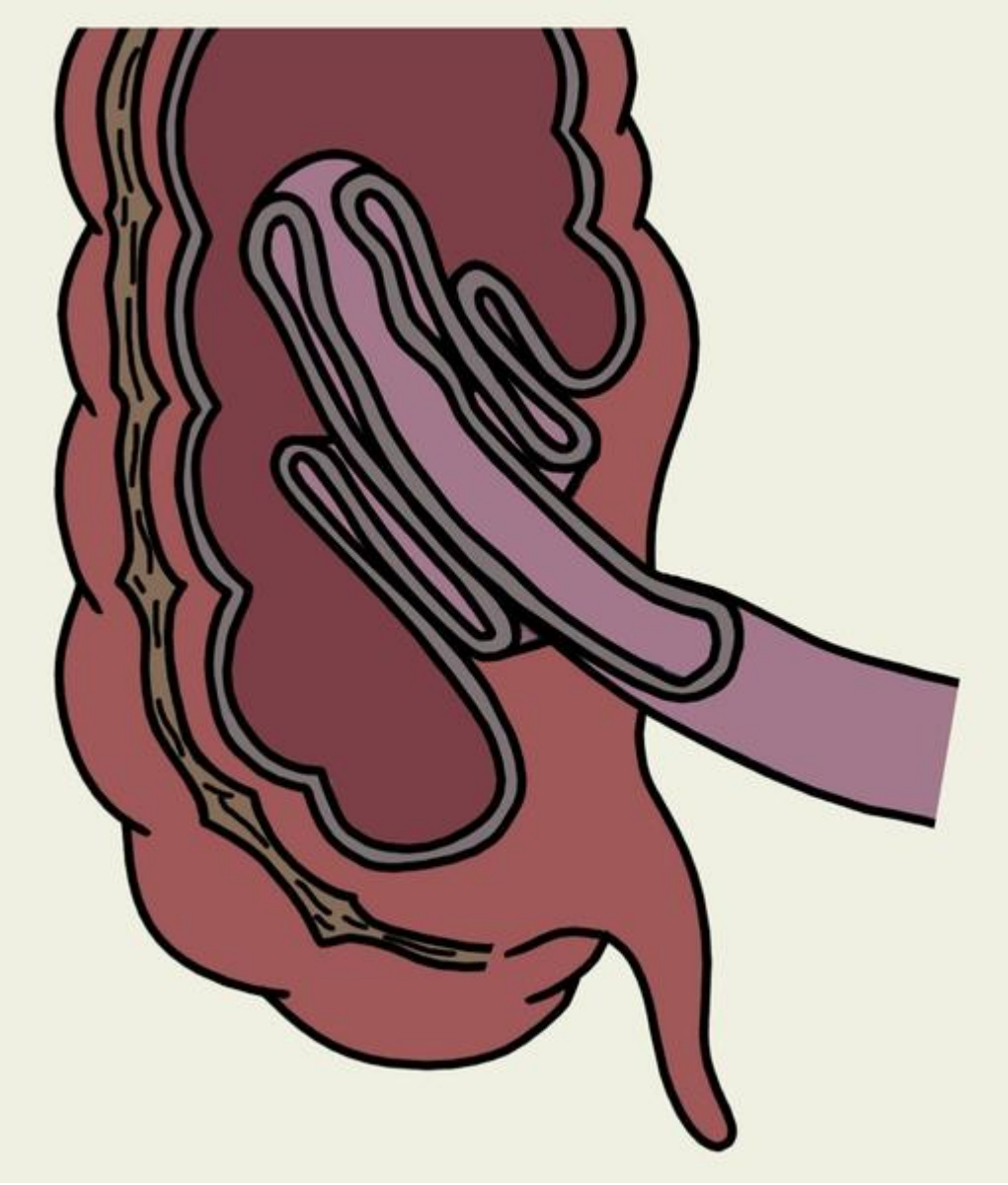




Тонкокишечная инвагинация



**ИНВАГИНАЦИЯ ТОНКОГО
КИШЕЧНИКА,
МНОГОЦИЛИНДРОВАЯ**



Динамическая непроходимость

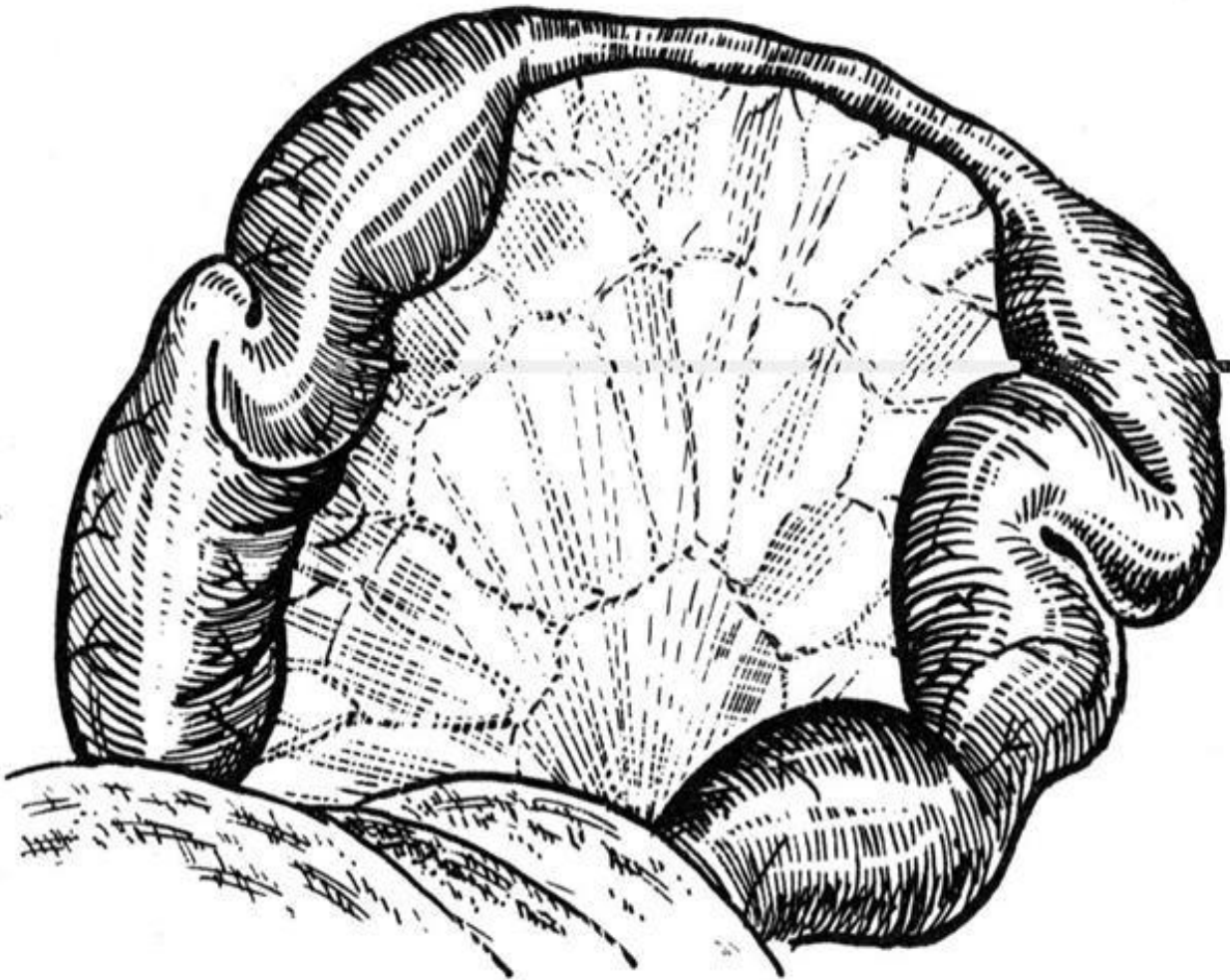
-Спастическую (*перистальтика
усилена, вплоть до
спазма*)

-Паралитическую (*очень
ослабленная
перистальтика*)

Спастическая непроходимость:

**перистальтика усилена вплоть
до спазма**

- **Некоторые заболевания ЦНС**
- **Хронические отравления экзотическими ядами**
- **Аскаридоз**
- **После операций на органах брюшной полости**

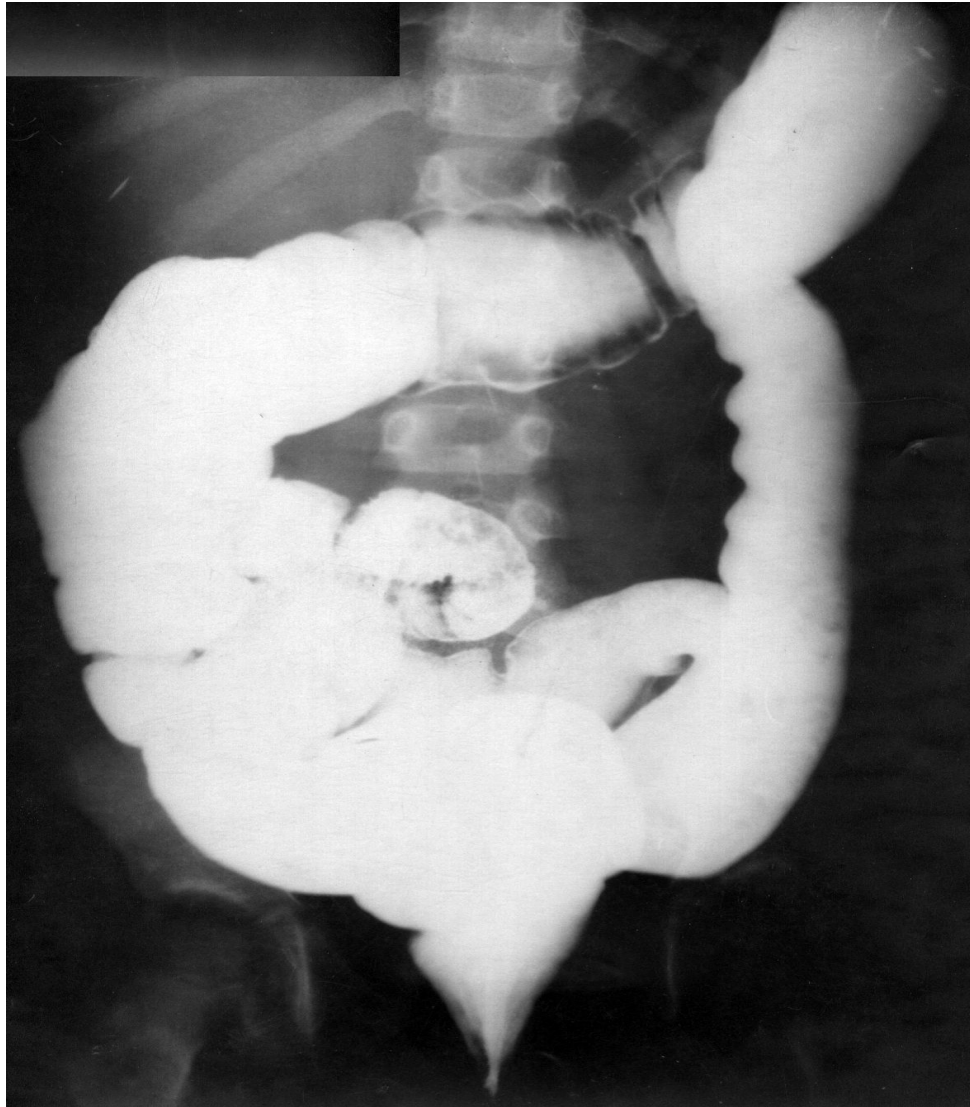


Острая спастическая непроходимость

Паралитическая

непроходимость: (очень
ослабленная перистальтика вплоть
до пареза)

- Воспалительные процессы в брюшной полости
- Травмы брюшной полости
- Травматические операции
- Интоксикация
- Тромбоз брыжеечных сосудов
- Инфаркт селезёнки
- Забрюшинная гематома
- Перелом позвоночника и костей таза



**Парез кишечника после освобождения
от каловых масс**

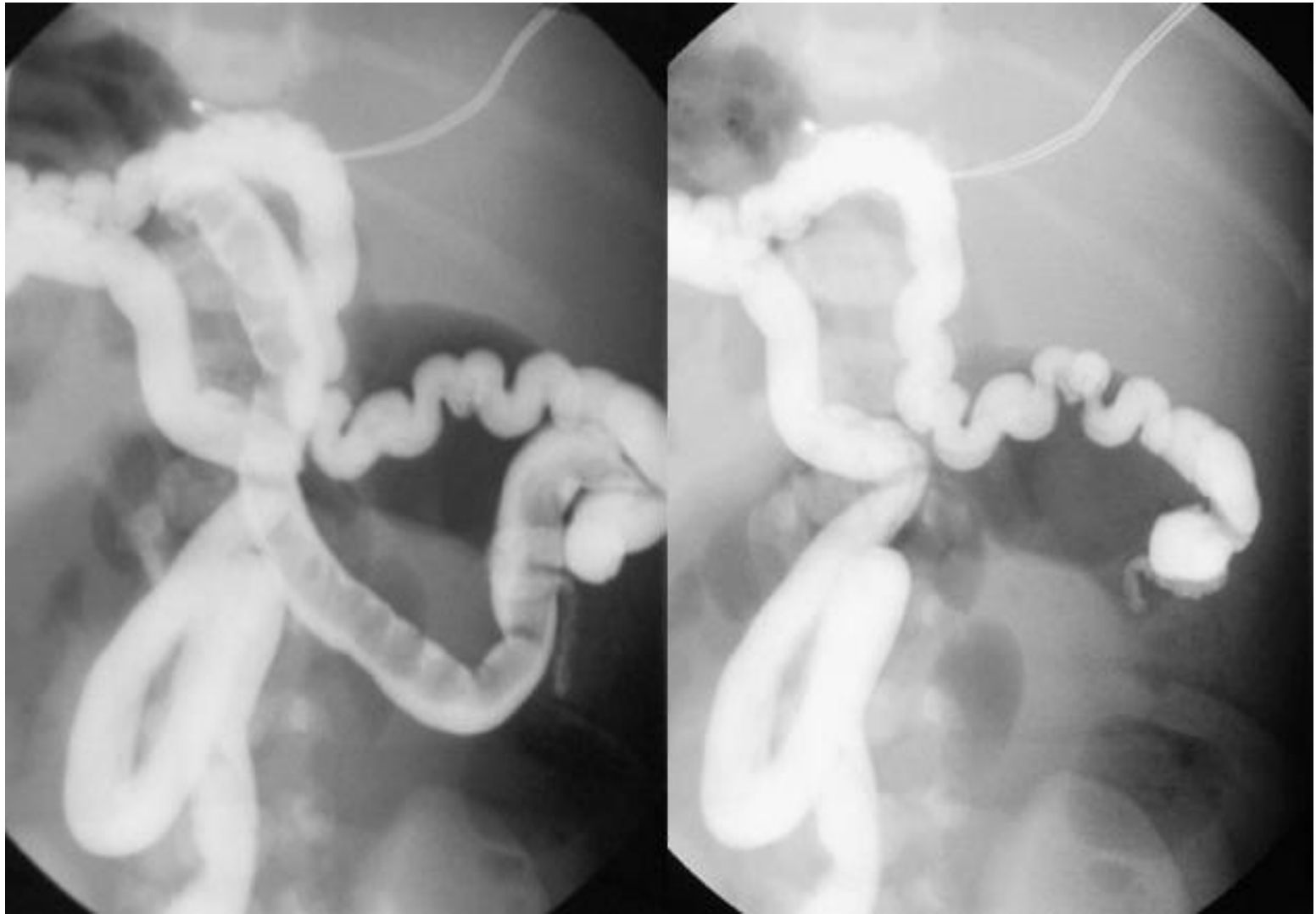


**Парез кишечника на фоне
фиброзно-гнойного перитонита**

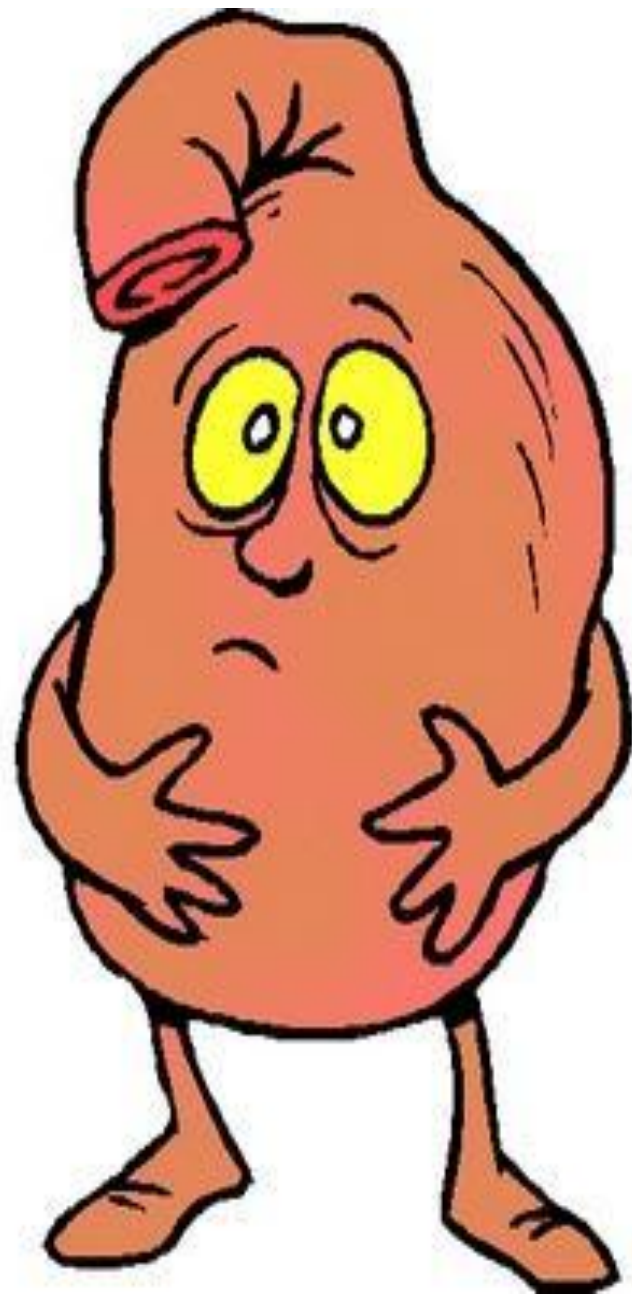


**Пар
панкреатите.**

Новокаиновая блокада



**Парез тонкого
кишечника**





Перевоз наркотиков в кишечнике



Аэрозольный баллончик в брюшной полости





108



109











**Наличие желчных камней в
кишечнике**

Странгуляционная - (тяжелая форма)

препятствие снаружи кишечника.

Сосуды брыжейки сдавлены-некроз!!

Это: ущемлённые грыжи,
завороты кишечника, спайки,
узлообразование,
спаечная болезнь, тромбоз
мезентериальных сосудов,
инвагинация *(сочетанная форма обтурации)*

Причины непроходимост

И:

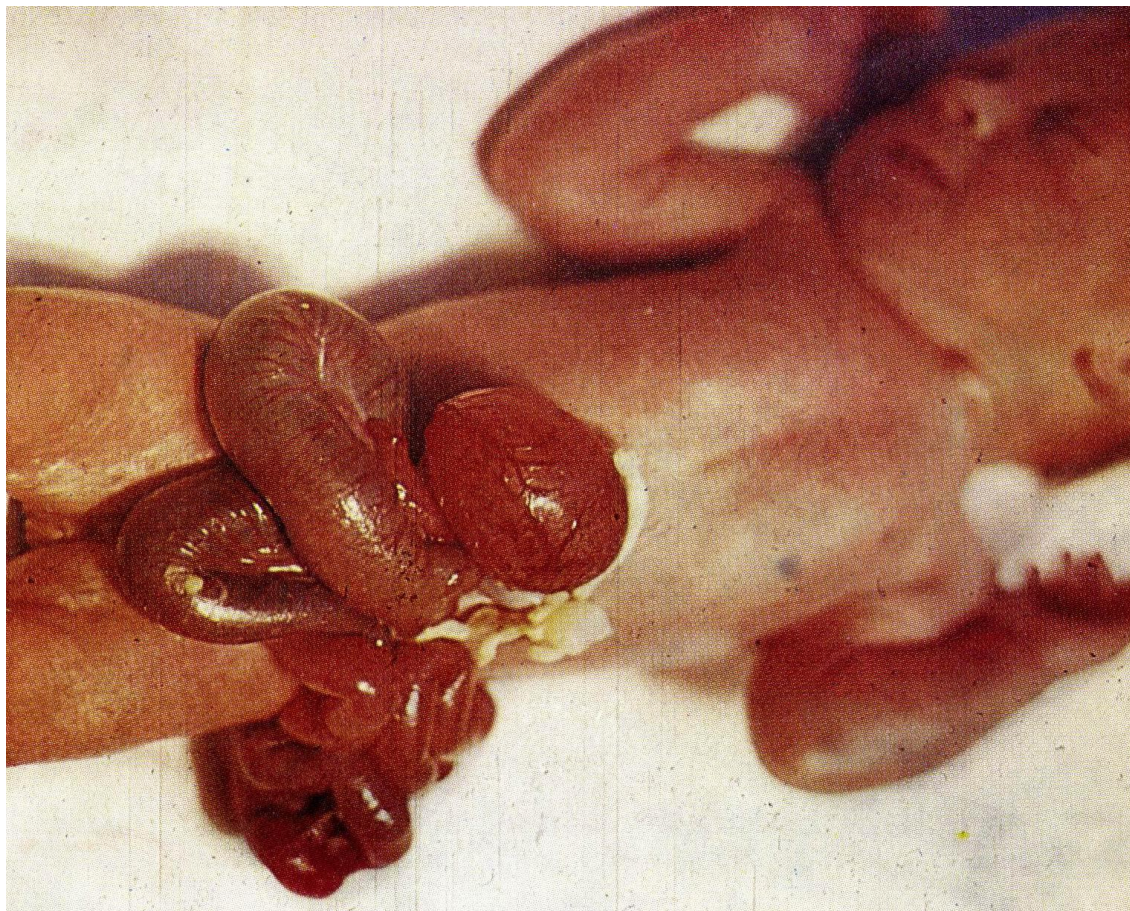


Фиброколоноскопия ТОЛСТОЙ КИШКИ



КАЛЮВО-ЖЕЛЧНЫЙ

камень



Эвентрация кишечника