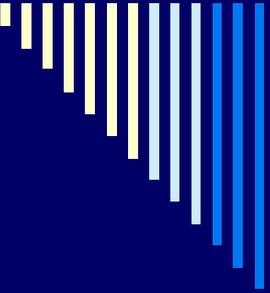


Абдоминальная патология



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.**
-



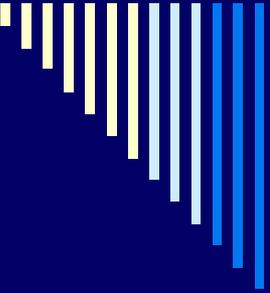
Причины патологии

- **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

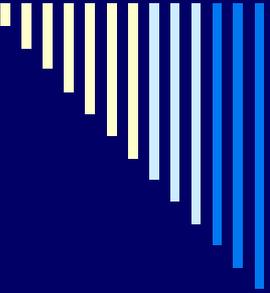
У пациента скованные движения(придерживает рукой живот, ходит, чуть согнувшись вперед и вправо, при ходьбе прихрамывает на правую ногу- положительный симптом Вольфа)

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.

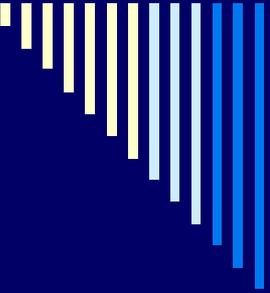


Острый аппендицит

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

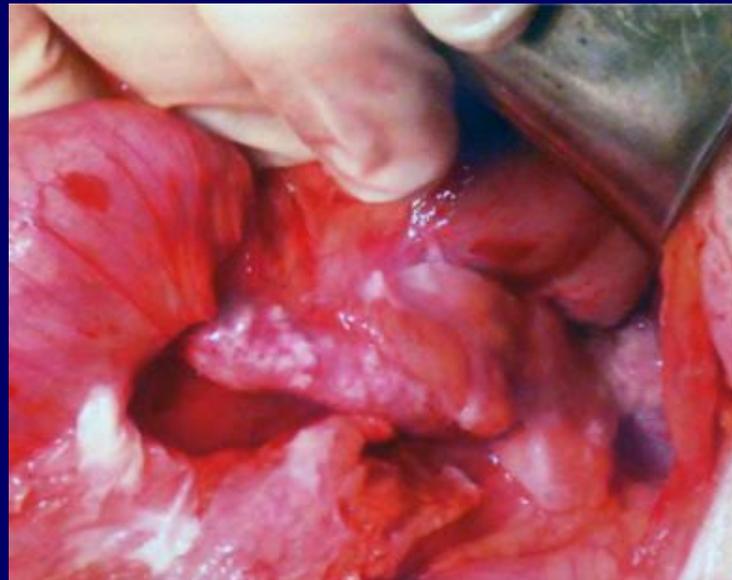
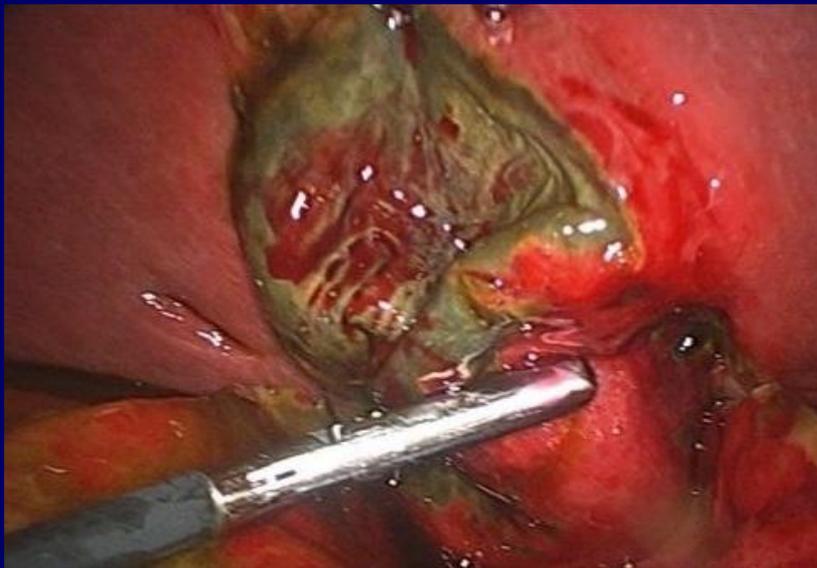


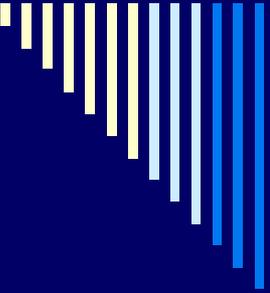
Острый аппендицит

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.

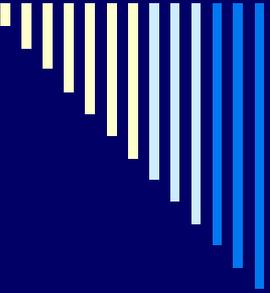
Осложнения: гангрена желчного пузыря, эмпиема (острое гнойное воспаление желчного пузыря), перфорация!!!



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.



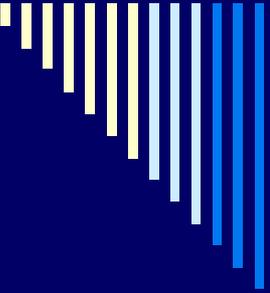
Осложнения

- ❑ 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.
-



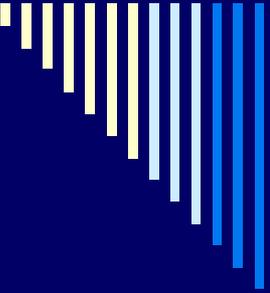
Острый панкреатит

- 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

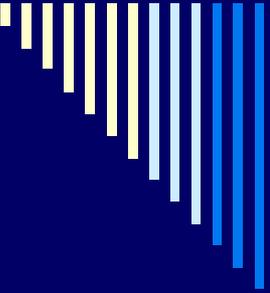
- ❑ Конечно же болевой шок
 - ❑ Образование тромбов в сосудах
 - ❑ Перитонит
 - ❑ Абсцессы в брюшной полости
 - ❑ Кровотечения
 - ❑ Опухолевые новообразования в железе
-



Перитонит

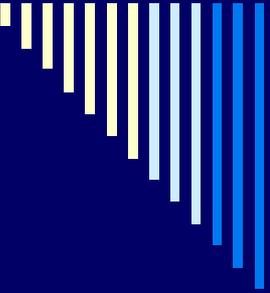
Клиническая картина перитонита, как правило протекает быстро и развивается остро.

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!!

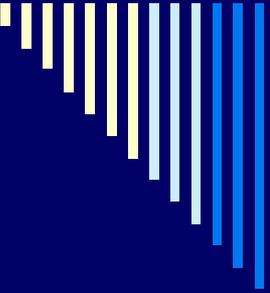


Внематочная беременность

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.

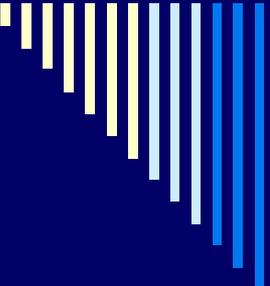
Боль может усиливаться при ходьбе, поворотов туловища.

Не редко сопровождается маточным кровотечением.



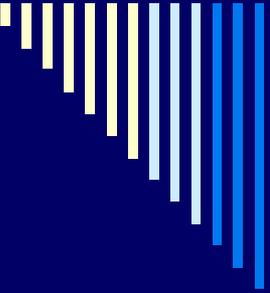
Осложнения

- ❑ 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
-



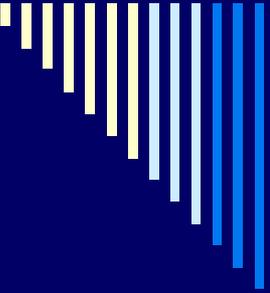
Осложнения

- Развитие злокачественного процесса
 - Летальный исход
-



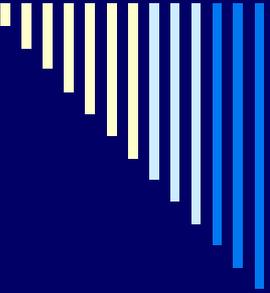
Расслаивающаяся аневризма аорты

**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**
-