

Острый живот

Термин «Острый живот»

- Относится к признакам и симптомам, связанным с болями в животе и напряжением брюшной стенки, зачастую требующих экстренного хирургического лечения

Acute Abdomen

Most common surgical Causes of abdominal pain by quadrants:

RUQ:

- Perforated duodenal ulcer
- Cholecystitis
- Acute Pancreatitis

Acute Abdomen

RUQ

- Hepatic abscess
- Retrocecal appendicitis
- Appendicitis in pregnant woman

RLQ

- Appendicitis
- Cecal diverticulitis
- Meckel's diverticulitis

Acute Abdomen

LLQ:

- Diverticulitis

LUQ:

- Splenic rupture
- Splenic abscess

Diffuse pain:

- Bowel obstruction
- Leaking aneurism
- Mesenteric ischemia

Periumbilical:

- Early appendicitis
- Referred pain from small bowel

Acute Abdomen

- RLQ or LLQ:
- Ureteral calculi
- Regional enteritis (Crohn's Ds)
- Inflammatory bowel Disease (Regional enteritis, UC)
- PID
- Endometriosis
- Prostatitis
- Mittelschmerz
- UTI
- Ruptured ovarian cyst
- LUQ:
- LLL pneumonia
- Gastritis,
- Splenomegaly

Нехирургические причины

- Уремия
- Кетоацидоз
- Адиссонов криз
- Острая порфирия
- Средиземноморская лихорадка

Нехирургические причины

- Криз серповидноклеточной анемии
- Острая лейкемия
- Отравление свинцом
- Наркотическая абстиненция
- Укусы насекомых

Острая генерализованная боль

Нет симптомов раздражения брюшины

- Ацидоз, повышенный лактат

- КТ

- артериальная ишемия –
операция\ангиография

- венозный тромбоз - антикоагуляция

Острая генерализованная боль

Симптомы раздражения брюшины

- Обзорный снимок живота

1. Пневмоперитонеум – операция

2. Нет свободного газа

- Снимок с водорастворимым контрастом
- Экстравазация – операция
- Нет экстравазации - КТ

Постепенная генерализованная боль

- Амилаза, липаза, функции печени

1. Панкреатит

- оценка тяжести

- легкий – поддерживающая терапия

- средний – КТ

- тяжелый – КТ, вентиляция, лаваж+/-

2. Холангит – АБ, ERCP

Боль в правом верхнем квадранте

- Амилаза, липаза, функции печени

1. Норма – Ультразвук

- конкременты – операция

- норма – КТ

2. повышение – Ультразвук

- расширение желчных протоков – КТ/ERCP

- норма - КТ

Боль в верхнем левом квадранте

- КТ

Боль в правом нижнем квадранте

- Женщина
 - PID, UTI, Ac. Appendicitis?
 - КТ
 - аппендицит – операция
 - не аппендицит – соответствующее лечение

Боль в правом нижнем квадранте

- Мужчина
 - типичная клиника аппендицита – операция
 - атипичная клиника - КТ

Боль в левом нижнем квадранте

- Явления перитонита – КТ
 - перфорация – операция
 - АБ + дренирование, в дальнейшем операция
- Нет явлений перитонита
 - дивертикулит – АБ
 - неясная клиника - КТ

Кишечная непроходимость

- Экстравлюминальная
- Интравлюминальная
- Интрамуральная

Экстралюминальные причины

- Спаечный процесс
- Грыжи, наружные и внутренние
- Новообразования, метастатические и внекишечные
- Внутрибрюшные абсцессы

Интрамуральные причины

- Врожденные – мальротации, кисты, дубликации
- Воспалительные, хронические и инфекционные
- Новообразования, чаще первичные
- Травма, интралюминальные гематомы
- Инвагинация
- Эндометриоз

Инtralюминальные причины

- Энтеролиты
- bezoary
- Желчные камни
- Инородные тела

Частота

- Спаечный процесс 60%
- Новообразования 20%
- Грыжи 10%
- Болезнь Крона 5%

*для тонкокишечной непроходимости

Ведение

- Гидрация
- Декомпрессия
- Решение вопроса об оперативном лечении

Simple vs Strangulated SBO

- Presence of strangulation increases mortality to 20% and morbidity to 40%
- We can't diagnose strangulation on clinical grounds

Signs of Strangulation

...Continuous pain

...Fever

...Tachycardia

...Peritoneal signs

...Leukocytosis

Илеус (паралитическая непроходимость)

- - после лапаратомии
- Электролитные и метаболические нарушения
- Лекарственные препараты
- Интраабдоминальные воспалительные процессы
- Ретроперитонеальные гематомы
- Системный сепсис

