

Курский государственный медицинский университет
Кафедра травматологии и ортопедии с курсом хирургии катастроф

ЛЕКЦИЯ

«Повреждения живота»

Общая характеристика и классификация повреждений живота

1. *Изолированная травма*
2. *Множественная травма*
3. *Сочетанная травма живота*
4. *Торакоабдоминальные повреждения*

По механизму травмы

- *Открытые*
- *Закрытые*

Открытые повреждения

● наносятся:

1. Холодным оружием
2. Огнестрельным оружием
3. Вторичными снарядами

Раны, нанесенные холодным оружием

1. *Колотые*
2. *Резаные*
3. *Рубленные*
4. *Рваные*

Огнестрельные ранения

1. Дробовые

2. Пулевые

Открытые повреждения живота

- 1. Непроникающие в брюшную полость*
- 2. Проникающие в брюшную полость*

Проникающие ранения живота

1. Ранения без повреждения внутренних органов
2. Ранения с повреждением внутренних органов

Закрытые
повреждения живота
характеризуются
отсутствием раны

Различают повреждения:

1. Брюшной стенки
2. Органов брюшной полости
3. Забрюшинного пространства

Закрытые повреждения брюшной стенки:

1. Ушибы
2. Разрывы мышц
3. Кровоизлияния в подкожную
жировую клетчатку
4. Разрыв крупного артериального
сосуда

Повреждения полых органов

- делят на:

1. Ушибы
2. Раздавливания
3. Полные разрывы
4. Частичные разрывы (надрывы)

Повреждения паренхиматозных органов бывают:

- 1. Без нарушения целости капсулы*
- 2. С нарушением целости капсулы*

Трещины и разрывы паренхиматозных органов

РАЗМОЗЖЕНИЕ

Диагностика

а) Клиническая диагностика

Осмотр. Описание ран по признакам:

1. Локализация раны по отношению к общепринятым анатомическим ориентирам
2. Размеры её в см
3. Конфигурация
4. Направление раны
5. Характер краёв
6. Состояние кожи вокруг раны, с указанием распространённости изменений
7. Наличие кровотечения

Диагностика

в) Методы исследования

1. Лабораторные
2. Инструментальные
3. Лапароцентез
4. Рентгенологические

Повреждения полых органов

- Различают:

1. Ушибы

2. Раздавливания

3. Частичные неполные разрывы

1. Ушибы кишки
2. Повреждения желудка
3. Повреждения двенадцатиперстной кишки
4. Повреждения тонкой кишки
5. Повреждения толстой кишки
6. Повреждения
7. Повреждения мочевого пузыря



Повреждения паренхиматозных органов

- 1. Повреждения печени*
- 2. Повреждения селезёнки*

Повреждения печени и селезёнки:

- Без нарушения целости капсулы
- С нарушением целости капсулы

Повреждения печени с нарушением целостности капсулы

1. *Опасность смертельного кровотечения*
2. *Опасность желчного перитонита*
3. *Нарушения функции печени*
4. *Тяжелая интоксикация*
5. *Разрывы крупных желчных протоков*
6. *Разрывы желчного пузыря*

Повреждения селезёнки

1. Коллапс
2. Внутреннее кровотечение
3. Обморочное состояние
4. Бледность кожных покровов
5. Холодный пот
6. Частый малый пульс
7. Боли в области левого подреберья
8. Симптом «Ваньки-встаньки»
9. Дыхательные экскурсии левой половины брюшной стенки ограничены
10. Брюшная стенка напряжена
11. Симптом Щёткина – Блюмберга

Поджелудочная железа

Вследствие глубокого расположения повреждается редко.

При сильных ушибах и сдавлениях живота она раздавливается на позвоночнике. При глубоком расположении железы травма её чаще всего сочетается с повреждением соседних органов.

Повреждение элементов солнечного сплетения обуславливает развитие тяжелого шока.

Нарушение целостности паренхимы железы приводит к жировым некрозам и тромбозу сосудов.

Повреждения прямой кишки

- Внутрибрюшинные перитонеальные симптомы рентгенологически определяется свободный газ в брюшной полости, а в поздние сроки и свободная жидкость в анализах крови — лейкоцитоз, сдвиг влево в формуле белой крови, иногда снижение гемоглобина

- Внебрюшинные боль тенезмы наличие крови в кале при открытой травме иногда уже во время осмотра промежности можно обнаружить наличие кишечного содержимого в ране

Диагностика повреждения органов живота

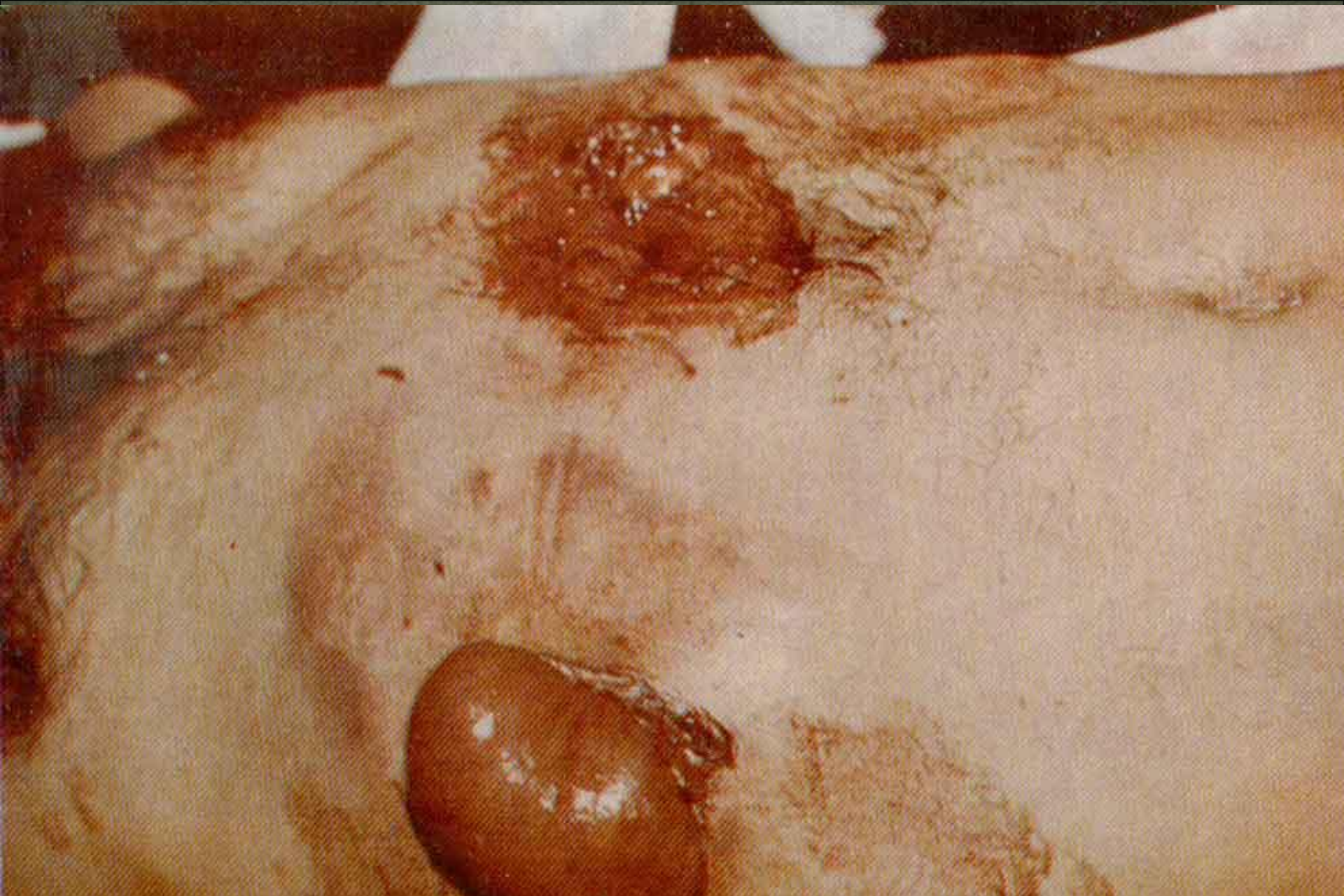
Шок

Перитонит (напряжение брюшной стенки, неучастие брюшной стенки в акте дыхания, симптом Щёткина - Блюмберга)

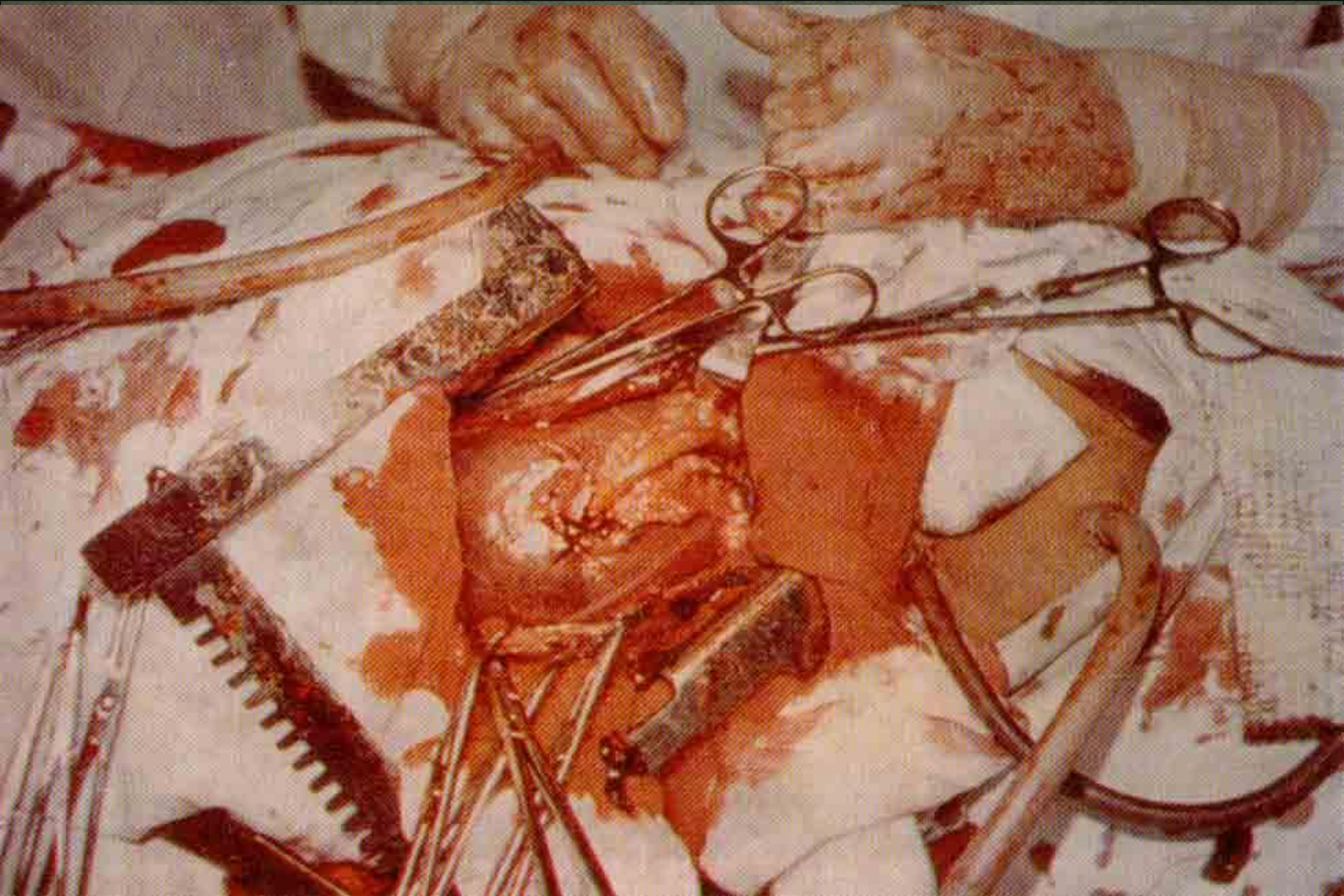
Оценка общего состояния пострадавшего: частота пульса, наполнение пульса, сухость языка, вид слизистой оболочки, тошнота, рвота, задержка стула, задержка газов

Сомнения в диагнозе могут быть разрешены тремя путями:

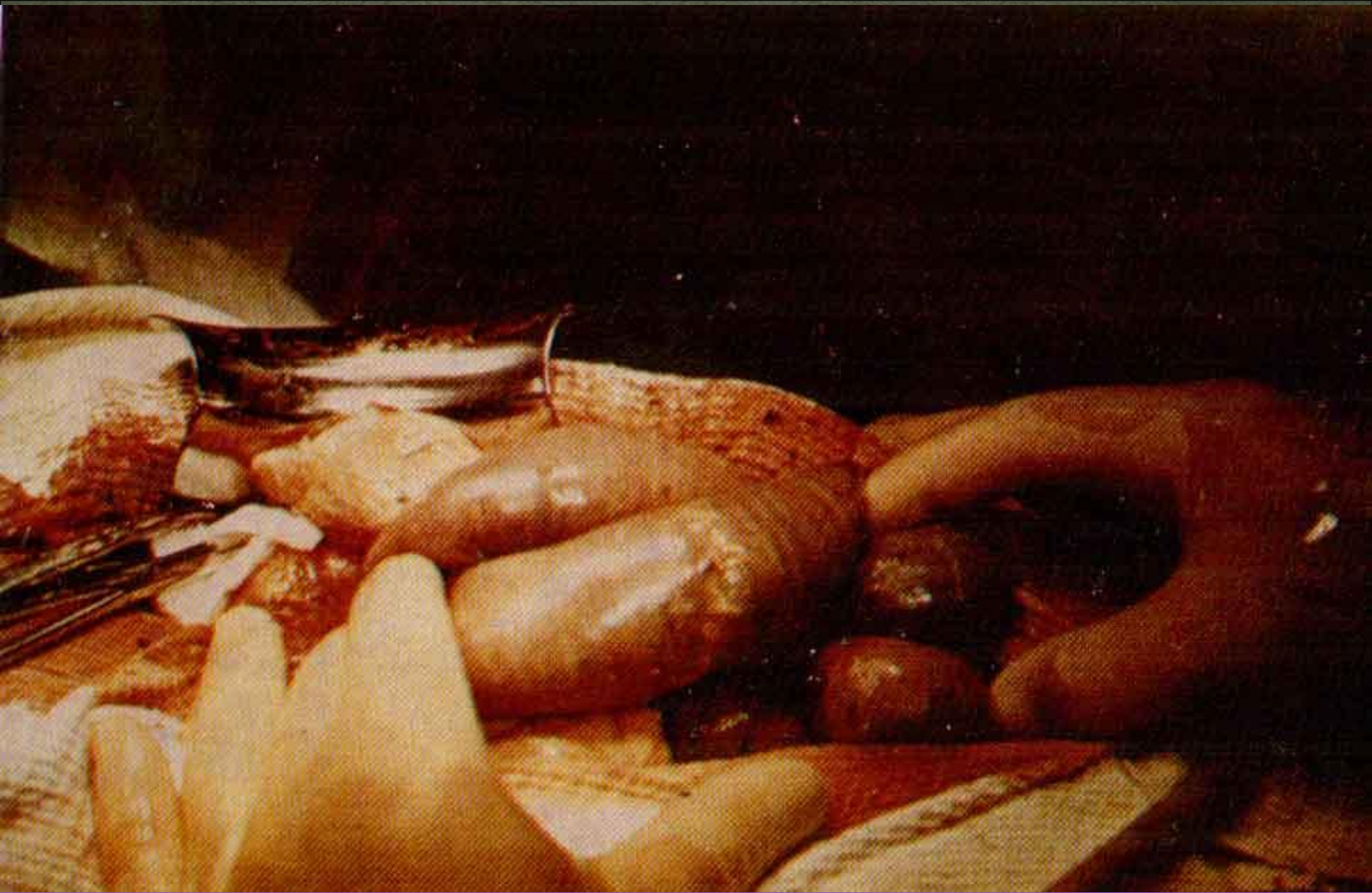
1. *Наблюдением*
2. *Хирургической обработкой раны*
3. *Лапаротомией*



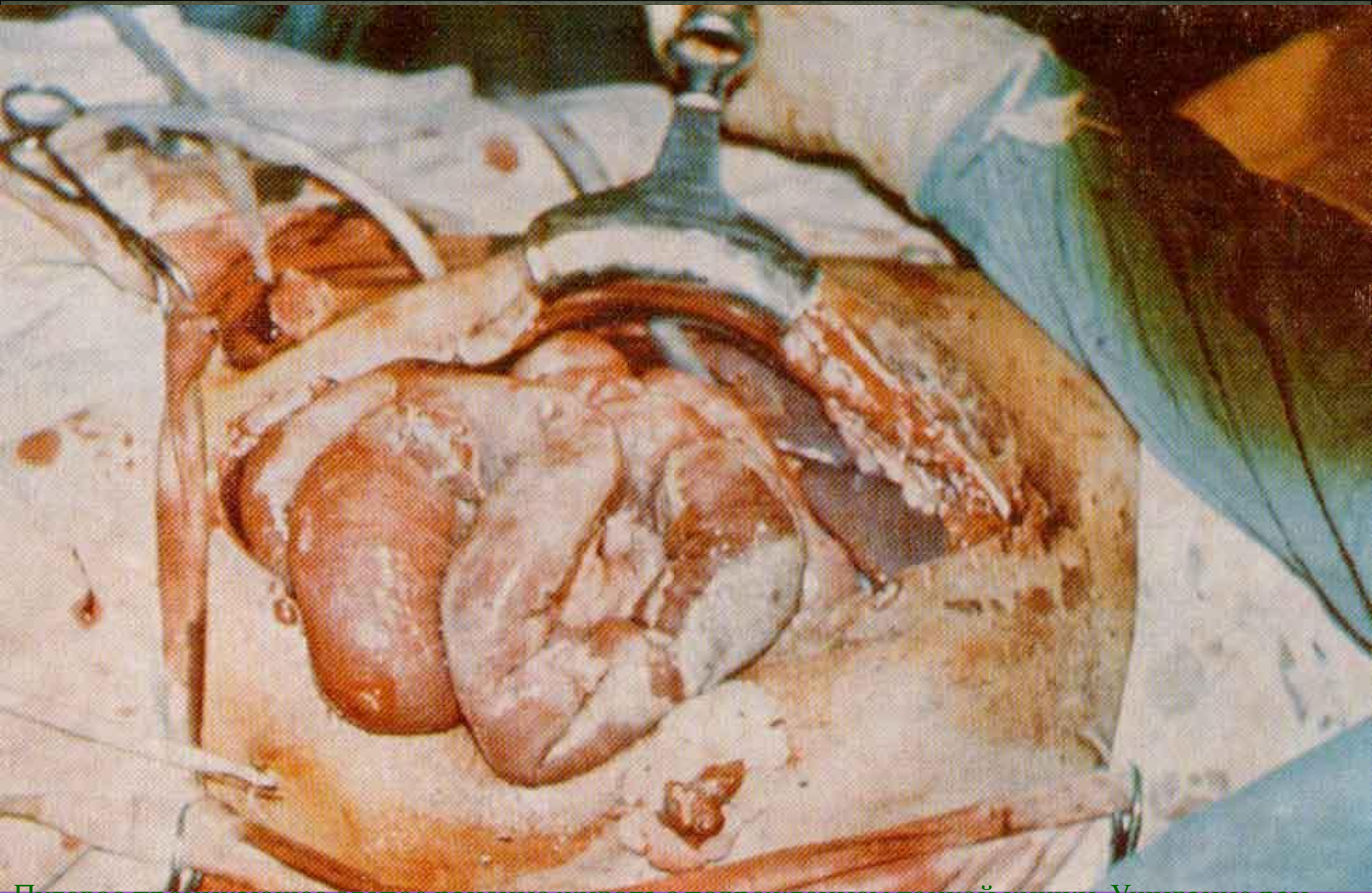
Множественное огнестрельное осколочное проникающее слепое ранение живота. Выпадение петли тонкой кишки через рану.



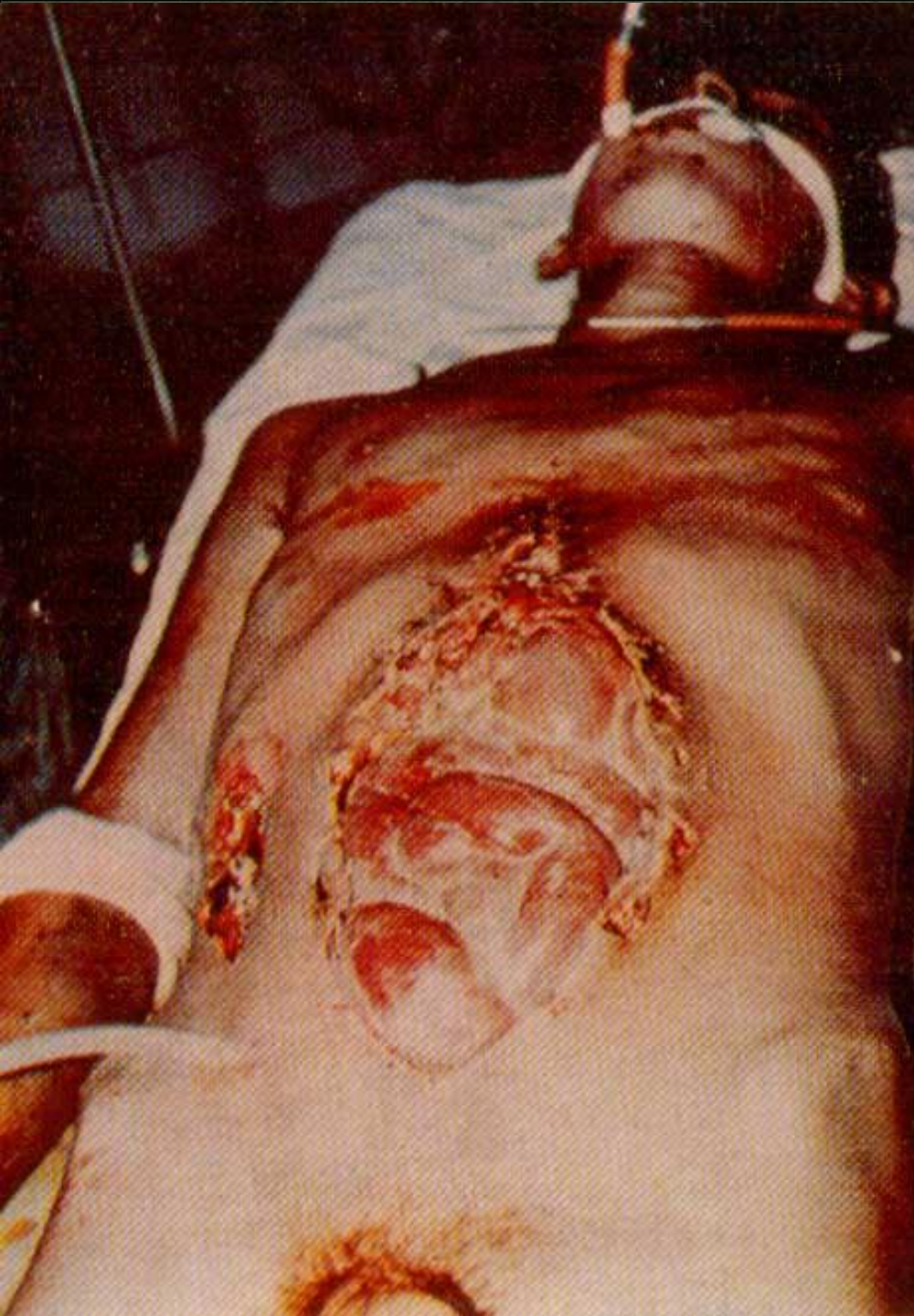
Огнестрельное осколочное проникающее слепое ранение живота с повреждением печени. Лапаротомия. Тампонада раны печени сальником на ножке и дренирование её пластиковой трубкой.



Огнестрельное осколочное проникающее слепое ранение живота с повреждением тонкой кишки. Лапаротомия. Резекция тонкой кишки с анастомозом «конец в конец»



Пулевое проникающее слепое ранение живота с повреждением тонкой кишки. Ушивание ран тонкой кишки. Ранняя послеоперационная кишечная непроходимость. Релапаротомия. Гнойный разлитой перитонит. Дренажирование брюшной полости пластиковыми трубками. Фракционное промывание брюшной полости.



Пулевое проникающее слепое ранение живота с повреждением толстой кишки. Лапаротомия. Резекция повреждённого участка толстой кишки с наложением цекостомы. Прогрессирующий перитонит. Нагноение послеоперационной раны. Эвентрация кишечника.



Тот же раненый. Эвентрация кишечника. Цекостома.



Множественное огнестрельное проникающее слепое ранение живота с повреждением тонкой и толстой кишок. Лапаротомия. Ушивание ран тонкой кишки. Дренаж брюшной полости пластиковой трубкой. Аррозийное кровотечение через рану передней брюшной стенки.



Множественное осколочное слепое ранение мягких тканей правой голени, бедра и промежности с повреждением задней уретры и прямой кишки.



Пулевое слепое ранение промежности с повреждением задней уретры и прямой кишки.
Гнойная инфекция.

Благодарим

за внимание