



# «ОСТРЫЙ ЖИВОТ»

Рассмотрим причины, вызывающие синдром «острого живота»



# ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ СИНДРОМА «ОСТРОГО ЖИВОТА»

---

Термином "острый живот" обозначают клинический симптомокомплекс, развивающийся при повреждениях и острых заболеваниях брюшной полости, при которых требуется или может потребоваться срочная хирургическая помощь.

Первое врачебное обследование больного часто производится вне стационара (на дому или в поликлинике). Задачей первичной диагностики является распознавание опасной ситуации и необходимости срочного хирургического лечения.

При остром животе прогноз ухудшается с течением времени, поэтому необходимо быстро госпитализировать больного в профильное учреждение, где в ближайшее время больному должны быть проведены необходимые диагностические и лечебные мероприятия. Даже при подозрении на острый живот больного следует немедленно госпитализировать.



# ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА»

---

## Внутрибрюшинные заболевания

- воспаление внутренних органов с перфорацией или без перфорации (аппендицит, дивертикулит, панкреатит, гастрит, язва желудка, 12-перстной кишки, болезнь Крона, язвенный колит)
- сдавление полого органа (извне или изнутри) — застой, воспаление, вплоть до кишечной непроходимости
- кишечная непроходимость — нарушение пассажа кишечника (механическая: спайки, инородные тела, инвагинация, опухоли или паралитическая)
- ранения брюшной полости
- сосудистые заболевания: мезентериальный инфаркт, ишемия кишечника, аневризма аорты, тяжелые кровотечения, желудочно-кишечный тракт



# ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА»

---

## Внебрюшинные заболевания

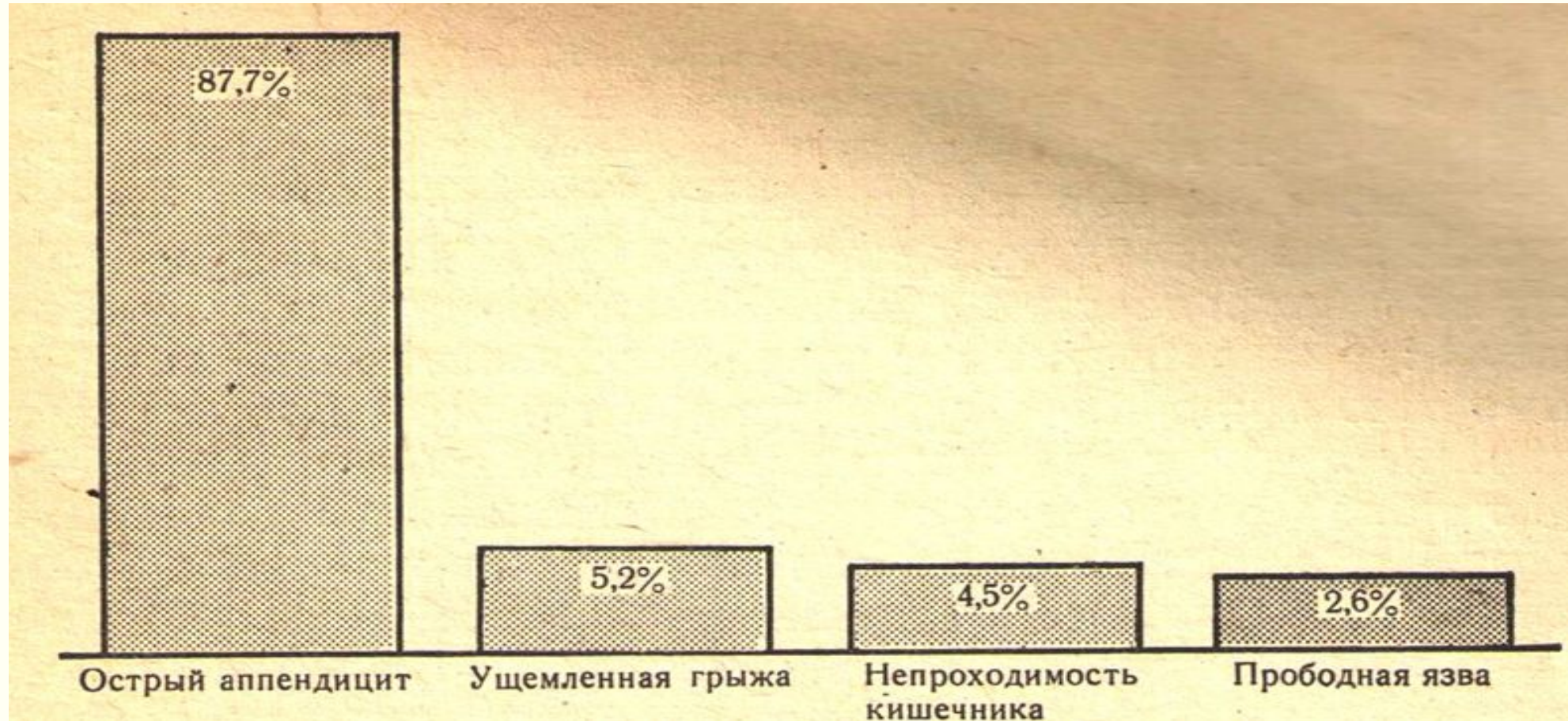
- грудная клетка: инфаркт (особенно на задней стенке), пневмония (особенно базальная), базальный плеврит, пневмоторакс, эмболия легких, эзофагит, опухоли пищевода
- забрюшинное пространство: почечная колика, инфаркт почки
- брюшная стенка: гематомы (например, после антикоагулянтной терапии)
- скелет: переломы (особенно тел позвонков), раздражение нервных корешков (позвоночник)
- гематологические заболевания: гемолитический криз, порфирия, лейкозы, гемофилия
- системные заболевания: сахарный диабет, болезнь Аддисона, гиперлипидемия, гиперпаратиреозидизм, уремия
- коллагенозы: Panarteriitis nodosa, Lupus erythematoses diss., дерматомиозит
- неврологические заболевания: Tabes dorsalis (сифилис), эпилепсия, психозы, невралгии
- инфекции: Herpes zoster, малярия, лептоспироз, менингит, мононуклеоз, трихинеллез, Morbus Bornholm (коксаки вирус), СПИД ассоциированные заболевания (энтерит, вызванный вирусом цитомегалии, Mycobacterium avii intracellulare)
- интоксикации: свинец, мышьяк, таллий, алкогольный гепатит
- NASP (non specific abdominal pain): абдоминальные жалобы без нахождения причины в 30% случаев. Проходят через 48 часов, как правило, самостоятельно.



# ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА»

---

---



# СИМПТОМЫ «ОСТРОГО ЖИВОТА»

---

- острые боли в животе, локализованные или диффузные (возникшие в течение часов)
- напряжение брюшной стенки
- тошнота и рвота (вследствие ограниченной перистальтики секреты продвигаются не пропульсивно, а ретропульсивно. Это обусловлено центральными механизмами регуляции, при которых боль запускает этот процесс)
- метеоризм (раздутый воздухом кишечник ведет к вздутию живота)
- нарушение общего состояния при остром животе:
- повышение температуры
- страх
- поверхностное дыхание (щадящее дыхание при перитоните)
- холодный липкий пот
- тахикардия вплоть до шока
- пациенты с перитонитом избегают движений, так как сотрясение тела ведет к боли, вследствие раздражения брюшины, они принимают щадящее положение: подтянутые к животу ноги (ослабляет напряжение брюшной стенки)
- возможен запах изо рта — подозрение на эндокринное, метаболическое заболевание



# Оказание неотложной доврачебной помощи

---

Первая помощь при синдроме «острого живота»:

- Уложить пациента
- Положить холод на область живота
- Не давать пить, есть, принимать анальгетики, антибиотики и спазмолитики. При сильной жажде смачивать губы, полоскать рот.
- Запрещается прием слабительных и постановка клизм, которые, усиливая перистальтику кишечника, способствуют более быстрому распространению инфекции
- Срочно госпитализировать

