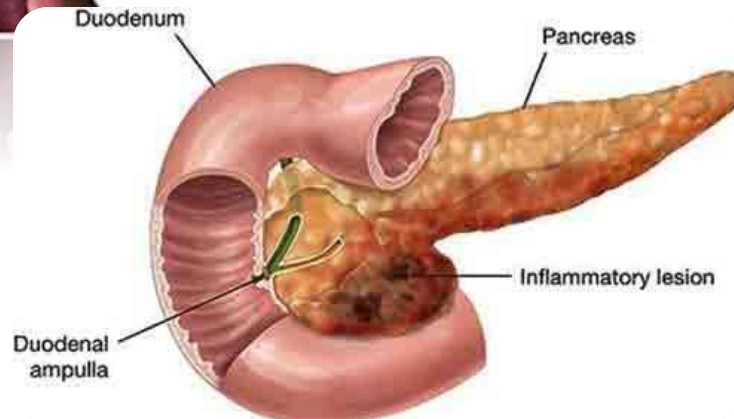
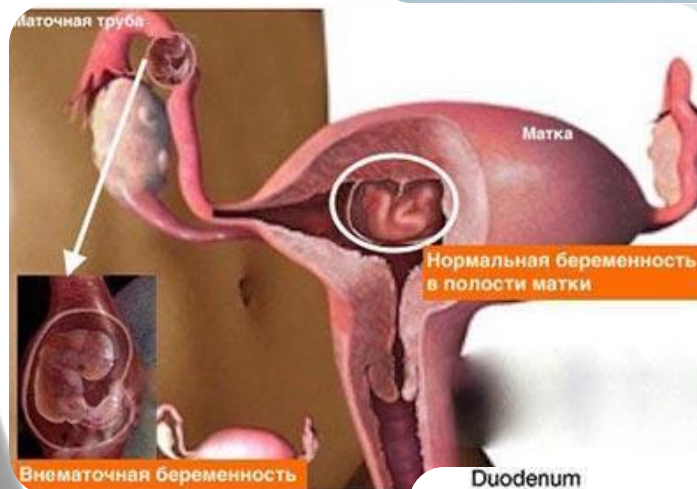
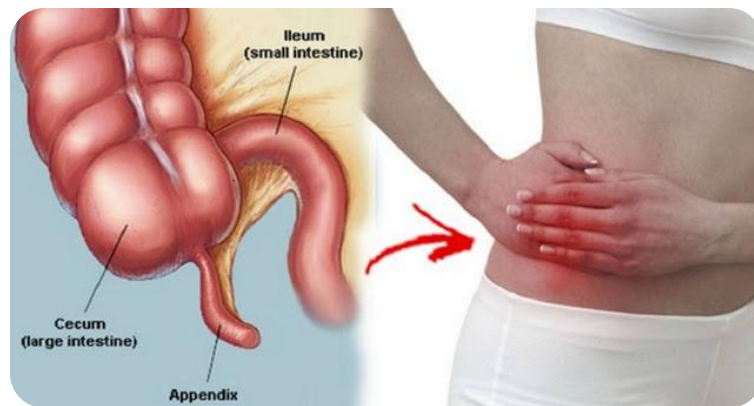


Острый живот



«Острый живот» - патологический процесс в брюшной полости, требующий хирургического лечения.

Причины:

1. повреждения органов брюшной полости
2. острые воспалительные заболевания (аппендицит, холецистит, панкреатит), в том числе перитонит;
3. кровотечение в брюшную полость;
4. нарушение кровоснабжения органов брюшной полости в результате сдавления или перекрута брыжейки, эмболии или тромбоза мезентериальных сосудов;
5. острые воспалительные процессы в придатках матки;
6. прерванная внематочная беременность;
7. апоплексия яичника;
8. перекрут ножки кисты или опухоли яичника;
9. некроз миоматозного узла матки и т.д.

Признак
Medicine Live

**Острый
аппендицит**

**Острый
холецистит**

**Острый
панкреатит**

Боль (тип, локализация, иррадиация)

Правая подвздошная область (ППО). Постоянная и интенсивная. Без иррадиации

Правое подреберье (ПП). Постоянная или приступообразная, тупая, возрастающая. Правая лопатка, правое надплечье и/или плечо, поясничная область.

Эпигастральная область, левое подреберье, реже правое подреберье. Тупая, интенсивная, нарастающая, опоясывающая. Левая половина грудной клетки, левое (реже правое) плечо, низ живота

Анамнез заболевания

Острое начало. Боль возникает среди полного здоровья. Провоцирующие факторы отсутствуют. Симптом Кохера – Волковича¹.

Острое начало. Провоцирующие факторы (алкоголь, жирная и острая пища). Наличие аналогичных болевых приступов

Острое начало. Провоцирующие факторы (алкоголь, белковая и жирная пища, патология желчного пузыря и внепеченочных протоков)

Тошнота \ Характер рвоты

+, однократная, реже двукратная рвота

+, многократная с желчным содержимым

+, многократная не приносящая больному облегчение

Стул

Задержка, реже жидкий

Задержка

Задержка или жидкий стул

Поверхностная пальпация

Напряжение мышц и болезненность в ППО

Напряжение мышц и болезненность в ПП

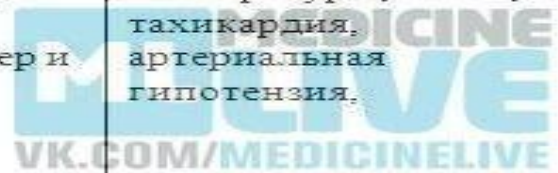
Вздутие живота, умеренное напряжение мышц в эпигастрии, над пупком

Общие клинические признаки

Общая слабость, субфебрильная температура, тахикардия, язык обложен, влажный (сухой – при деструктивных изменениях)

Общая слабость, температура – 38 - 39°C, тахикардия, возможна иктеричность склер и кожи

Резкая слабость, повышение температуры, озноб, тахикардия, артериальная гипотензия.



Аппендицит

Симптом Ровзинга

Толчкообразные надавливания на нижний левый квадрат живота, пациент ощущает боль. Это происходит из-за «миграции» газообразного содержимого из одной части толстого кишечника в другую.

Симптом Ситковского

Усилением боли при принятии больным лежачего положения на левом боку. Это происходит по причине натяжения брюшины вследствие того, что слепая кишка и аппендикс занимают иное положение.

Симптом Воскресенского

При пальпации врач перемещает руку от подложечной области вниз и вправо. Эти действия приводят к появлению у пациента боли с правой стороны.

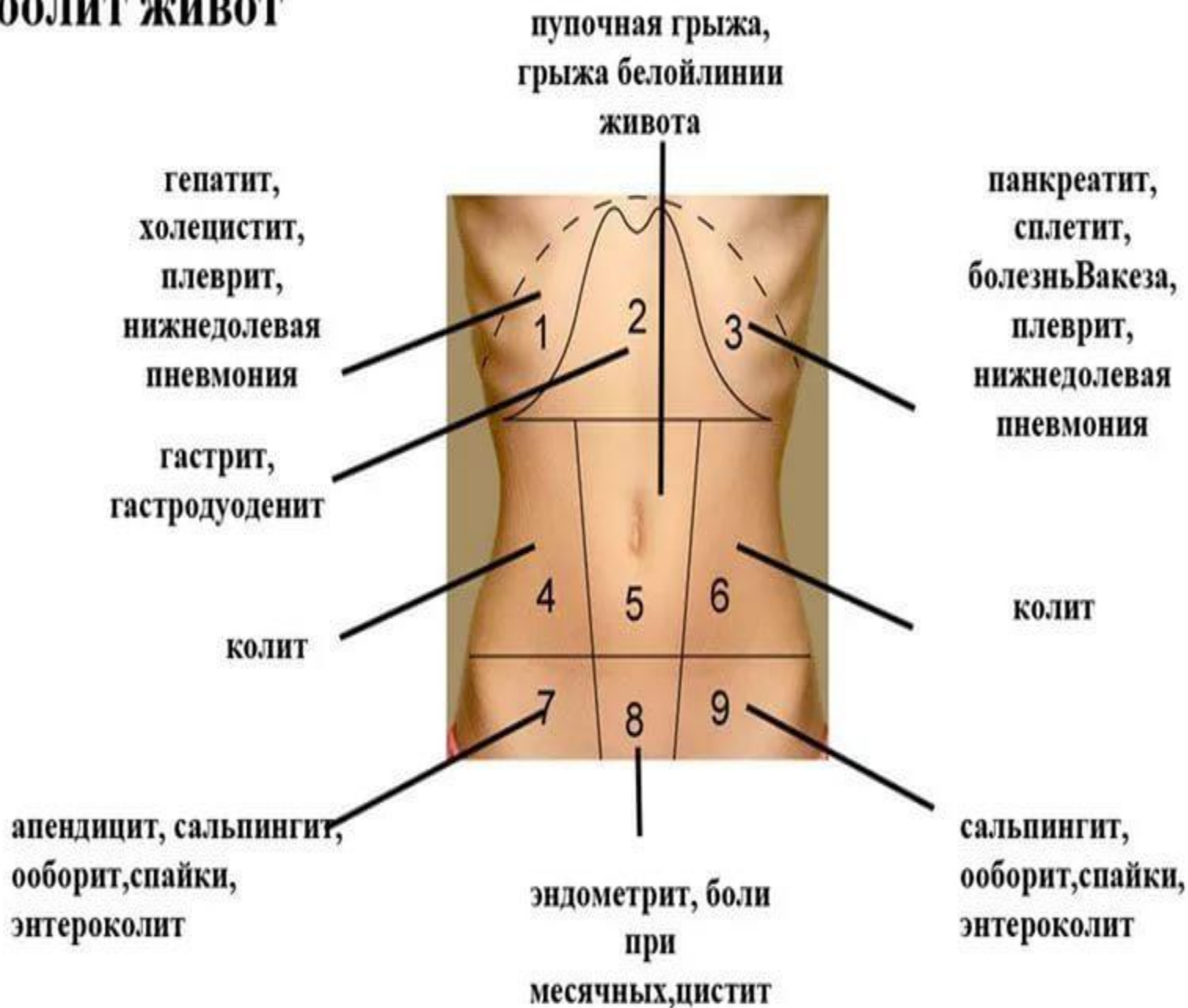
Симптом Образцова

В горизонтальном положении (лежа на спине) человек выпрямляет ноги и поднимает одну из них – правую. При выполнении данного действия боль нарастает.

Симптом Бартомье-Михельсона

Пациент ложится на левый бок. При надавливании на зону проекции слепой кишки болезненные ощущения усиливаются.

Если болит живот



Холецистит

1. **Симптом Ортнера—Грекова.** заключающийся в появлении болезненности при поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге.
2. **Симптом кашлевого толчка** — появление болей в правом подреберье при кашле.
3. **Симптом Захарина** — появление боли при надавливании либо поколачивании области проекции желчного пузыря
4. **Симптом Мерфи** определяется следующим образом: кисть левой руки кладут вдоль правой реберной дуги больного так, дабы четыре пальца находились на реберной дуге, а большой — ниже, в месте размещения желчного пузыря, умеренно прижимая в глубину брюшную стенку; больному предлагают сейчас сделать глубочайший вдох — появление резких болей в области желчного пузыря вынудит его прервать вдох.
5. **Симптом Образцова** появления резкой боли при введении кисти руки в область правого подреберья при вдохе больного.
6. **Френикус-феномен (симптом Георгиевского—Мюсси)** — появление болезненности в правом подреберье, парастернально в межреберных промежутках либо в месте надавливания пальцем над ключицей между передними ножками правой грудино-ключично-сосковой мускулы

Панкреатит

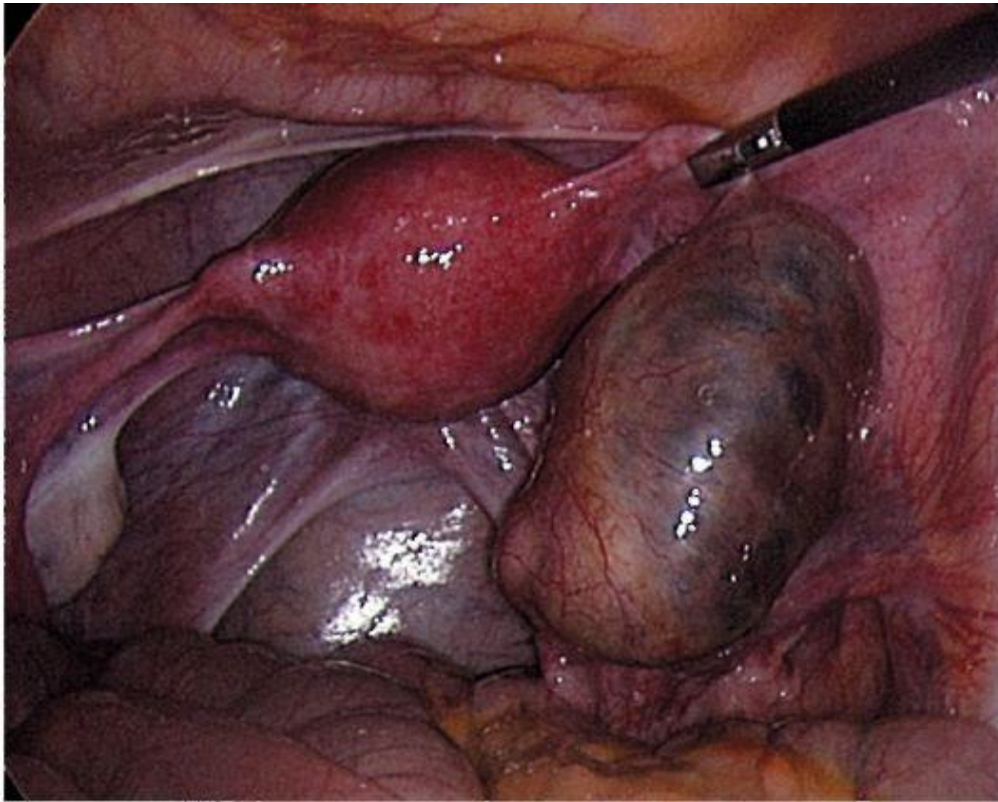
1. **Симптом Керте** — поперечная болезненность и напряжение передней брюшной стенки, соответствующее проекции поджелудочной железы.
2. **Симптом Мейо-Робсона** — болезненность в левом реберно-позвоночном углу. Если при этом имеется иррадиация в левую лопатку, то это указывает на поражение хвостового отдела поджелудочной железы.
3. **Симптомы Мондора** — фиолетовые пятна на лице и туловище, цианоз лица, сочетающийся с болями в животе и признаками раздражения брюшины;

Острый живот в гинекологии

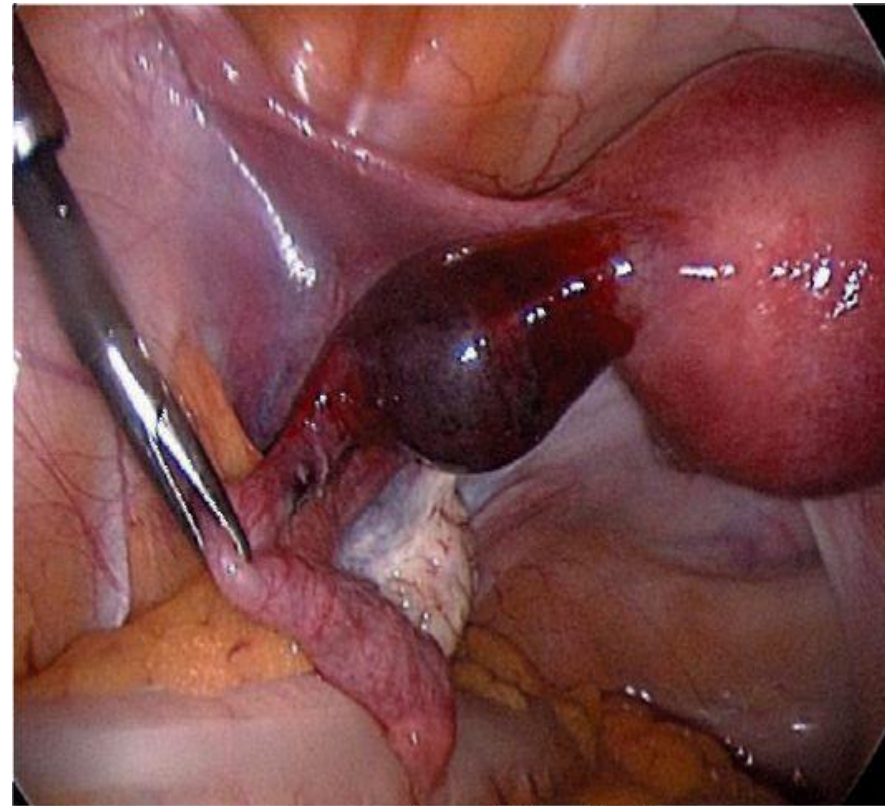
Данные осмотра и обследования больной	Внематочная беременность		Нарушенная маточная беременность	Апоплексия яичника	Острый аппендицит	Острое воспаление придатков матки
	Разрыв трубы	Трубный аборт				
Возраст	Репродуктивный			Чаще репродуктивный	Любой	Чаще репродуктивный
Жалобы	Внезапные резкие боли в нижних отделах живота, которые иррадируют в подключичную область. Обморочное состояние Тошнота, рвота	Схваткообразные боли внизу живота, чаще односторонние	Схваткообразные боли внизу живота	Острые боли внизу живота, обморочные состояния, позывы на дефекацию (иногда)	Боли вначале локализуются в подложечной области, затем передаются в правую подвздошную область. Однократная рвота, иногда жидкий стул	Постоянные ноющие боли, усиливающиеся внизу живота
Температура тела	Нормальная	Нормальная или субфебрильная	Нормальная, субфебрильная, в случае присоединения инфекции - высокая	Нормальная или субфебрильная	Субфебрильная или умеренно повышенная	Субфебрильная или повышенная
Гинекологические заболевания, болевые приступы в анамнезе	Воспаление придатков матки, бесплодие	Воспаление придатков матки, бесплодие	Иногда указания на криминальные вмешательства	Отсутствуют	Могли быть ранее аналогичные приступы	При хроническом процессе указания на периодически повторяющееся воспаление придатков матки

Внематочная беременность

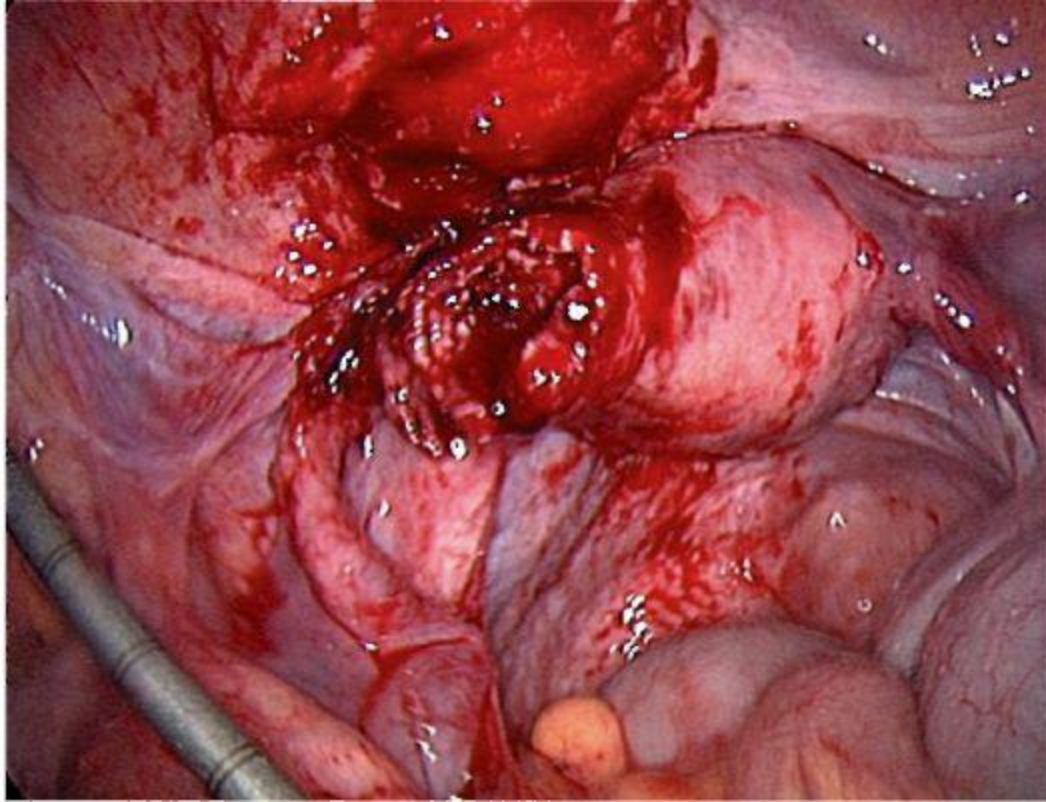
(подразделяется на трубную, яичниковую, брюшную и шейчную)



Плодное яйцо в ампулярном отделе маточной трубы.

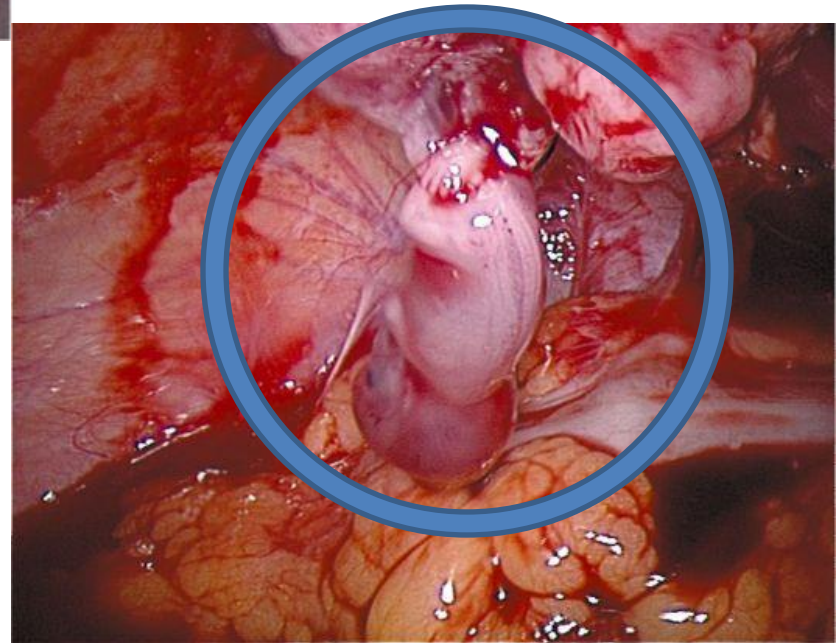


Плодное яйцо в истмическом отделе маточной трубы.



Разрыв угла матки при локализации плодного яйца в интрамуральном отделе. Лапароскопия

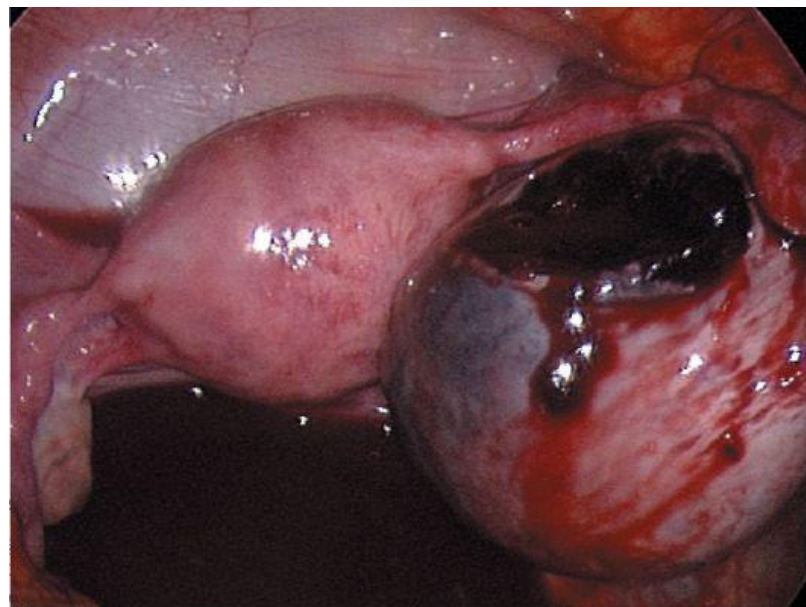
1. При полном благополучии **резкая боль** на стороне "беременной" трубы, **иррадирует в прямую кишку, правую ключицу** (френикус-симптом)
2. Тенезмы, жидкий стул однократно.
3. Резкая слабость, затем потеря сознания
4. Геморрагический шок.



Эмбрион в брюшной полости при трубном аборте

Апоплексия (разрыв) яичника

1. Отсутствуют признаки беременности
2. Развивается в середине менструального цикла (дни овуляции) или во 2-й его фазе (разрыв кисты желтого тела)
3. Нет задержки менструации
4. Тест на беременность отрицательный.
5. Внутрибрюшное кровотечение



Желтое тело с разрывом и кровотечением.

- *Киста яичника – опухолевидное образование яичника доброкачественного характера.*

Большая часть кист яичников длительное время не имеют выраженных клинических проявлений.

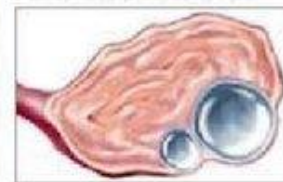
- ✓ *болями в нижних отделах живота*
- ✓ *нарушениями менструального цикла*
- ✓ *увеличением и асимметрией живота*



Здоровый яичник



Киста яичника



Перекрут яичника

- Острая хирургическая патология
- Чаще у молодых девушек и после менопаузы
- До 20% случаев возникают во время беременности
- Причина - гипермобильность придатка \ образование яичника
- Странгуляция - инфаркт - некроз
- Признак водоворота \ перекрут
- Увеличение яичника, гиперэхогенная центральная строма, снижение \ отсутствие кровотока

