

Тақырып: Перитонит.

Қабылдаған: *Ердесова.Ш.А*

Орындаған: Найманова.А

Жоспары

● Кіріспе

Перитонитке жалпы түсініктеме.

Негізгі бөлім

Перитониттің негізгі себептері.

перитониттің дамуының негізгі фазалары.

● перитонит классификациясы

● перитонит ағымы

● перитонит себептері

● перитонит асқынуы

Қорытынды

Қолданылған әдебиеттер

Перитонит

- **Перитонит** (лат. peritoneum — іш перде) — іш қуысын және онда орналасқан органдарды жауып тұратын сірі қабатының жедел немесе созылмалы қабынуы. Перитониттің біріншілік және екіншілік ретінде пайда болатын түрлері бар. Күнделікті өмірде жиі кездесетін түрі — екіншілік Перитонит (99%). Ауру іш қуысында жатқан органдардың қабынуынан (соқыр ішек, холецистит, аднексит, т.б.) іш пердеге әр түрлі инфекцияның (ішек таяқшалары, стафилококк, стрептококк, протей, т.б.) түсуінен, ішкі органдардың жарақатынан (ішек түйілу), асқазан мен он екі елі ішектің ойық жараларының тесілуінен болады.

Перитониттің жіктелуі:

Этиологиясына байланысты:

- Біріншілік*
- Екіншілік*
- Спецификалық*
- Спецификалық емес*

Клиникалық барысына қарай:

- Жедел*
- Жеделдеу*
- Созылмалы*

Экссудаттың түріне қарай:

- серозды;*
- фибринозды;*
- іріңді;*
- қан аралас;*
- фибринозды-іріңді*
- серозды-фибринозды*
- шырышты*

Таралуына қарай:

жергілікті

- шектелген, шектелмеген

таралған

- диффузды, жайылған, тотальды

Даму сатысына қарай:

реактивті

улы

терминалды

- Сондай-ақ әйелдерде болатын гинекол. аурулар (аналық без, жатыр және оның түтіктерінің қабынуы), жатырдан тыс жүктілік, т.б.
- Перитониттің пайда болуына әсер етеді. Қабыну процесінің іш пердені қамтуына қарай
- Перитониттің жергілікті және жайылмалы түрлері болады. Сырқаттың жайылмалы түрі адам өміріне өте қауіпті.
- Перитонитінде қабыну біртіндеп дамиды.
- Ауру сезімі алғашқыда бүкіл іш құрылысын қамтиды. Науқастың жүрегі айнып, құсады.
- Іші кеуіп, дене қызуы көтеріледі, іш пердесінің бұлшық еттері жиырылып, қатаяды.
- Қанда лейкоциттердің мөлшері көбейеді.

Негізгі себептері.

- Қағанак суының мезгілсіз кетуі(12 сағаттан асуы);

Операция алдындағы қынаптық зерттеудің

Босану әрекеттерінің ұзаққа созылуы;

Жатыр тігісінің ажырауы;

Акушерлік перитонит

- Ең жиі себебі жатырдың инфицирленуі (хориоамнионит, метроэндометрит, кесар тілігі кейін жатырдағы тігістердің шамасыздығы). Перитонит кесар тілігінен кейін байқалады 0,5—5%. Летальдығы 26—35%

перитониттің клиникалық көрінісі:

- Тахикардия
- Гипертермия
- құрсақ кеңеюі (вздудие)
- Құсу
- Ішек парезі
- Ауырсыну
- Щеткин-Блумберг белгісі оң

Фазалары

- Бұл фазада: іш ұуысында сарысу жиналып, оған қанның ақ түйіршіктері мен фибрин қосылып қоюланып, іріңдіқанды сарысуға айналады. Сарысу қайтадан ішекке сіңбегендіктен, қанайналымыч төмендеп, гипволемия айқындалады.
- Бұл фаза улану. Қанайналымы бұзылып, қан іш қуысының көк тамырында бөгеледі, организмнің қорғаныштық, бейімділігі, бүйректің, бауырдың қызметі төмендейді, зат алмасу жүйелері бұзылып, ішектің қимылы тоқталып әйелде жиі құсық пайда болады, уланудың артуымен мүшелердің қанайналымы бұзылады.

Себептері

- Босанудан кейінгі іріңді септикалық жағдайлар
Акушериядағы іріңді септикалық асқынулар жиілігі: Іріңді-септикалық аурулардың жиілігі 4—6%. Кесар тілігі операциядан соң — от 2 до 54,3%.

Емі:

- Операцияға дайындық 2—4 сағат (ас қазан декомпрессиясы назогастральды зонд арқылы, инфузионды терапия). Оперативті шара — жатыр экстирпациясы түтіктермен, санация және дренирлеу құрсақ қуысын, антибиотикофилактика қ/т, интраоперационды.
- Комплексты терапия — инфузионды-трансфузионды және антибактериальды.

EMi

- Ем жан жақты болуы керек. Біріншіден жатыр қуысында бала жолдасының бөліктерінің қалдығын анықтайды (УДЗ арқылы) Егер жатыр қуысында бала жолдасының қалдығы анықталса, жатыр қуысын тазалап, жатыр үстіне мұз қойып (10-15 минуттай) түрлі антибиотиктерді каамицин, ампициллин, гентамицин, ампиокс т.б. және улануға қарсы дезинтоксикациялық сұйықтықтарды (гемодез, реоплиглюкин) сонымен қатар әйелдің күш қуатын көтеру үшін белоктық заттар мен витаминдерді кеңінен қолданады.

- **Әдебиеттер:**
- **Гинекология национальное руководство-2015г**
- . wikipedia.org
- meduniver.com
- medgens.ru
- <http://nsau.edu.ru>