

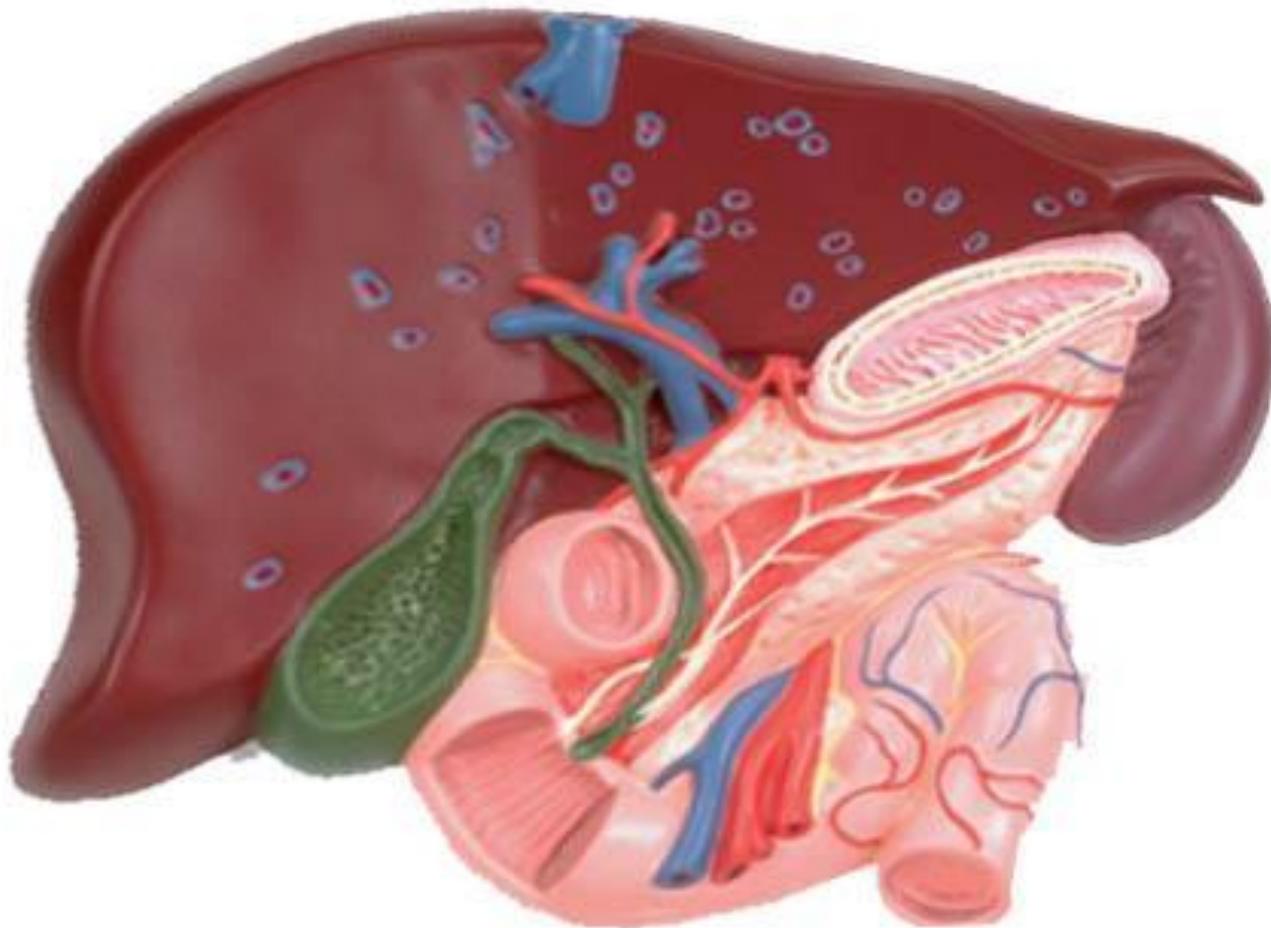


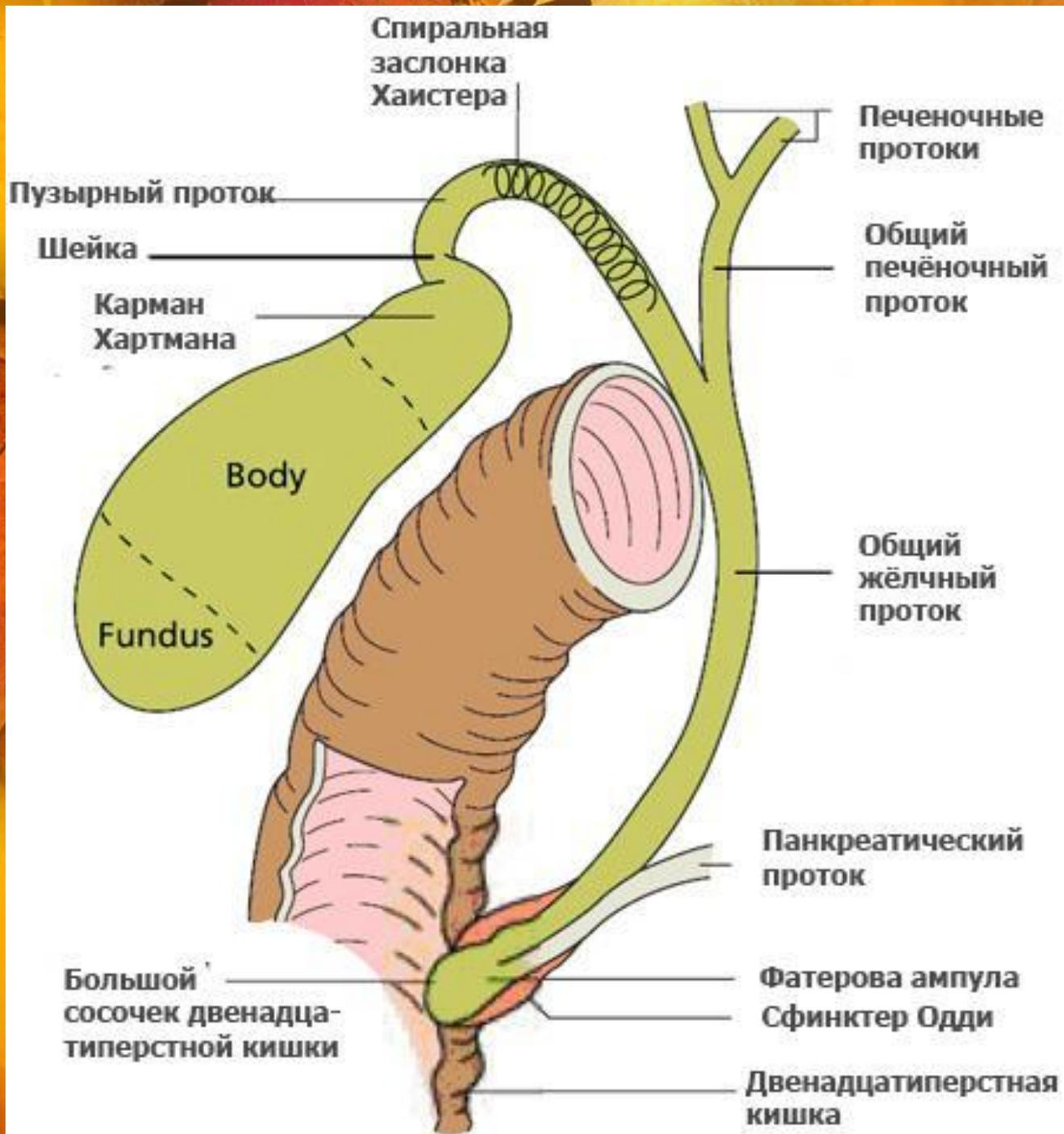
Колечистита акутэ

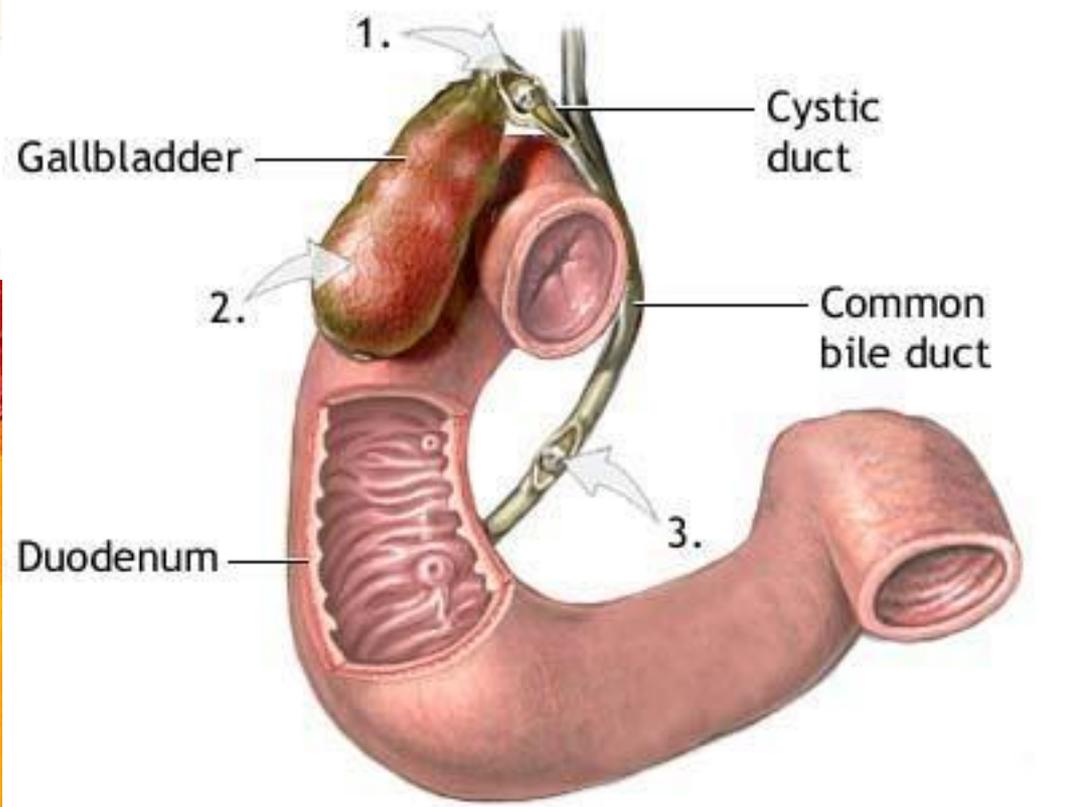
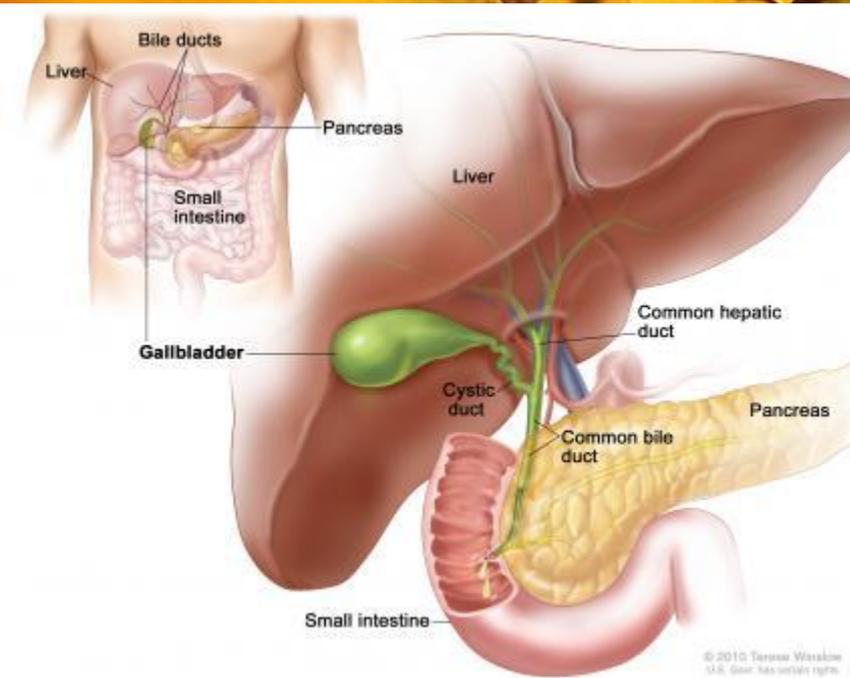
Колечистита акутэ



Колечистита акутэ







Колечистита акутэ

Етиоложия литиазей билиаре.

Факторь женераль:

1. Факторул жеографик. Раса албэ се ымболновеште май дес.
2. Алиментация абундентэ де грэсимилор анимале.
3. Вырста. Дупэ 40 де ань 20-35% дин популацие аре калкуь билиарь.
4. Сексул: рапортул фемей бэрбаць есте 5:1.
5. Факторул женетик.
6. Тулбурэрь ендокриниче диабетул, обезитатя.

Колечистита акутэ

Факторь локаль.

- Стаза билей.
- Инфекция ын кэиле билиаре.
- Тулбурэрь ын компоненцэ кимикэ а билей.

Колечистита акутэ

Дупэ композиция кимикэ сунт:

- Калкуль де колестеринэ де кулоаря галбенэ.
- Калкуль пигменць негре, мичь.
- Калкуль микшть
- Мэримя лор вариязэ де ла мэримя нисипулуй пынэ ла мэримя оулуй де порумбел.

Колечистита акутэ



Колечистита акутэ



Колечистита акутэ



Колечистита акутэ



Колечистита акутэ

Таблоул клиник литиазей билиаре:

- Периода латенте есте липситэ де симптоаме. Чирка 60% дин тоталул литиазичилор пот рэмыне фэрэ акузе ынтряга вяца. Ей сунт аша зишь «пуртаторь де калкуль».
- Периода манифестэ апариция количилор билиаре каре апар дупэ мынкаря абудентэ, каре трек сынгурь сау дупэ примирия спазмолитичелор.
- Периода компликациилор. Чел май дес колечестита акутэ.

Колечистита акутэ

- Прин колечеститэ акутэ се ынцележе инфламация везикулей билиаре. Колечистита поате се дезволтэ фэрэ калкуль (колечиститэ некалкулоасэ) ши ку формаря калкулилор (колечеститэ калкулоасэ 80-92%). Дупэ фрегвенца окупэ локул дой дупэ апендичита.
- Деосебим колечеститэ катаралэ, флегмоноасэ, гангреноасэ.



Колечистита акутэ

Деосебим колечеститэ:

катаралэ,

флегмоноасэ,

гангреноасэ.

Колечистита акутэ

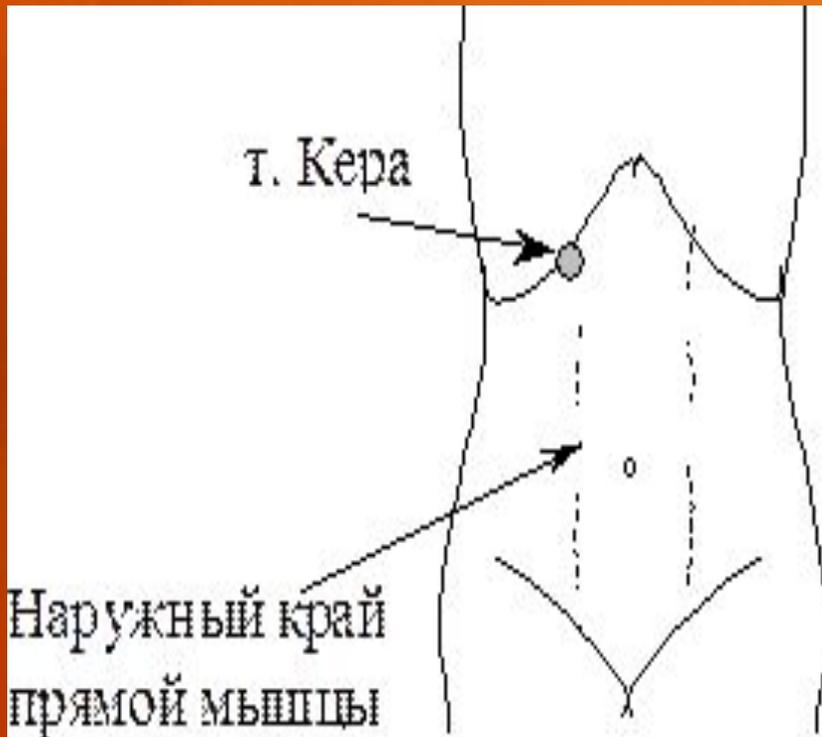
Таблоул клиник:

- Дуреря дин хипокондурл дрепт каре апаре чел май дес дупэ прынз. Дуреря есте акутэ, ирадиязэ ын спате, омоплатул дрепт, умэрул дрепт ын гыт. Унеорь дуреря ирадиязэ ын режиуня инемей – **симптомул луй Боткин**. Де одатэ апаре гряцэ ши вэрсэтурь ку концинут билиос. Температура корпулуй 37,2-37,8С, пулсул акчелерат.
- Старя болнавулуй ын динамикэ се агравязэ.

Колечистита акутэ

Сунт позитиве урмэтоареле симптоаме.

Симптомул Кер дуреря девине май таре ла инспирация адынкэ ын моментул палпэрий



Симптом Кера. Боль при вдохе во время пальпации правого подреберья



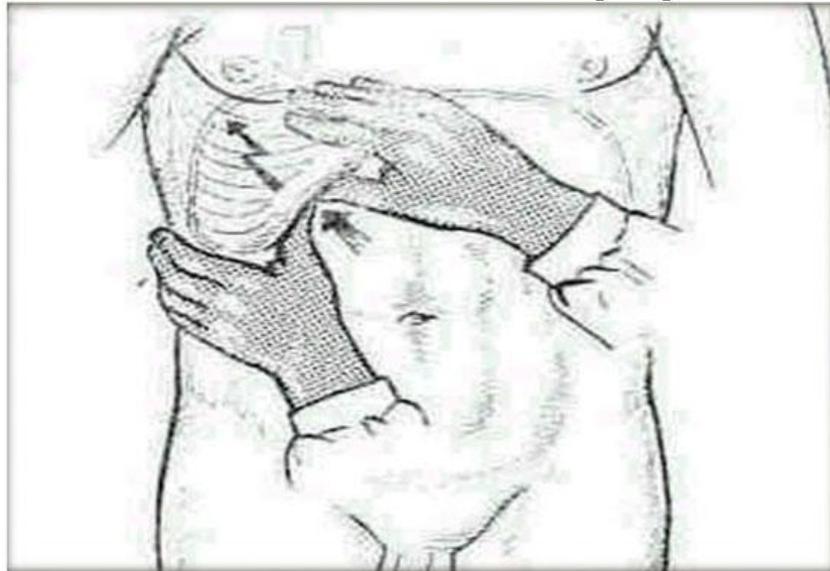
Колечистита акутэ



Колечистита акутэ

Симптомул Мерфи мына стынга пунем ла маржиня хипохондрулуй дрепт, доар дежетул маре кофундэм суб ел. Болनावул симте о дурере вие ла инспирациие.

Симптом Мерфи



Колечестита акутэ симптомул Мерфи



Колечистита акутэ

Симптомул Ортнер-Греков дуреря ла перкусия ку ребордул палмей хипокондрулуй дрепт.



Колечистита акутэ

Симптомул Мюси-Георгиевский сау френикус симптом.
Дурерь ла апэсаре асупра клавикулей пе дряптэ ынтре
педикуле мускуларе стернокледомастоидеене. Около трече
нервул диафрагматик

Симптом
Мюсси-Георгиевского. Боль в
ямке над ключицей



Колечистита акутэ

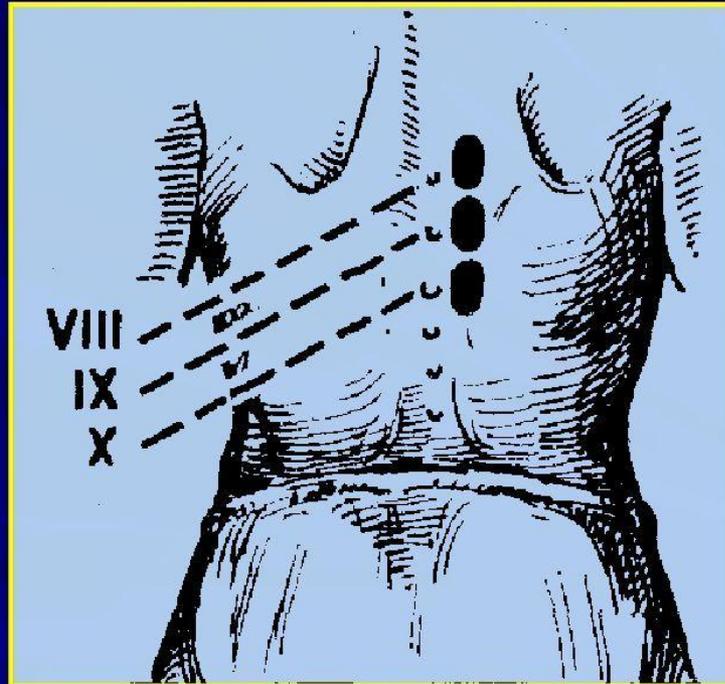
Симптомул луй Пекарски – дуреря ла апасаре пе прочесул ксифоид



Колечистита акутэ

Симптомул луй Боас – дуреря ла палпаре ын региуня паравертебралэ пе дреаптэ ла нивелул вертебрелор торачече

Острый холецистит. Симптом Боаса



Колечистита акутэ

- Анализа а сынжелуй (лейкочитоза, ку крештеря нейтрофилилор).
- Анализа уриней (презенца пигментелор билиарь).
- Анализиле биокимиче (пробеле хепатиче, креатенина, урея ечт.)
- Ла иктер меканик (коледохолитиаза) се ридикэ билирубина комунэ ши билирубина директэ. Билирубина индеректэ креште ну таре.

Колечистита акутэ

Пентру диагностикэ метода ча май информативэ экзаменул ультасонор. Везика билиарэ есте маритэ май мулт де 14-15 см, 5-6 см. Перетеле май маре де 3 мм.



Колечистита акутэ

Ажурол. Тратаментул ла ынчепут консерватор.

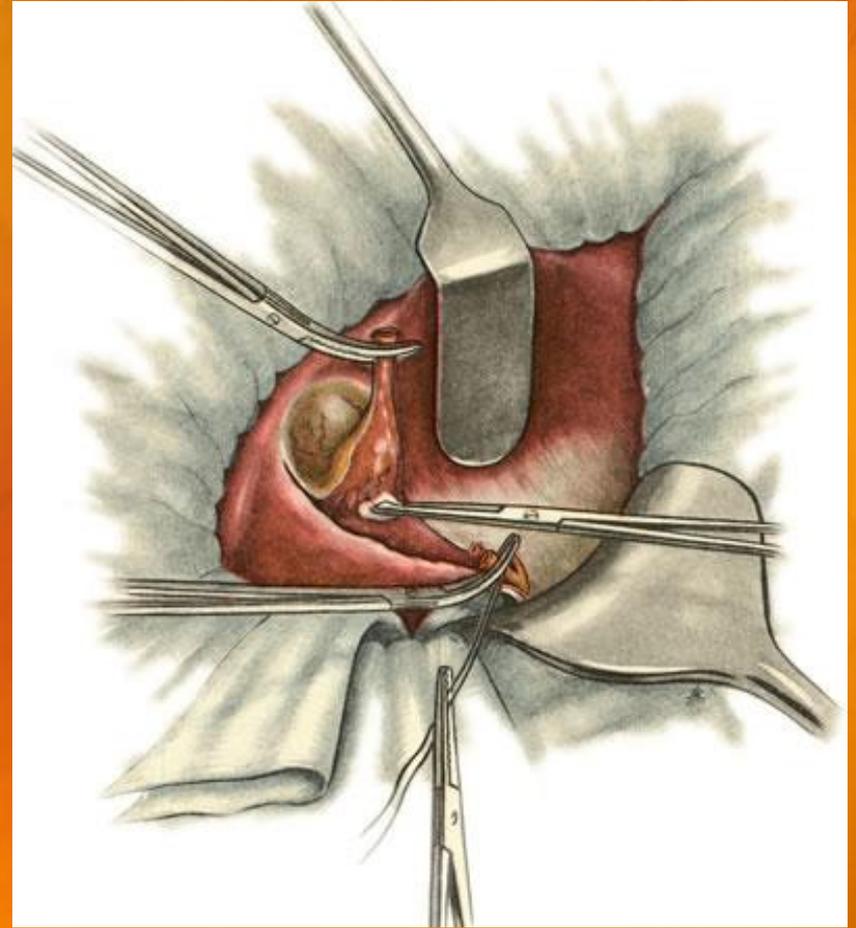
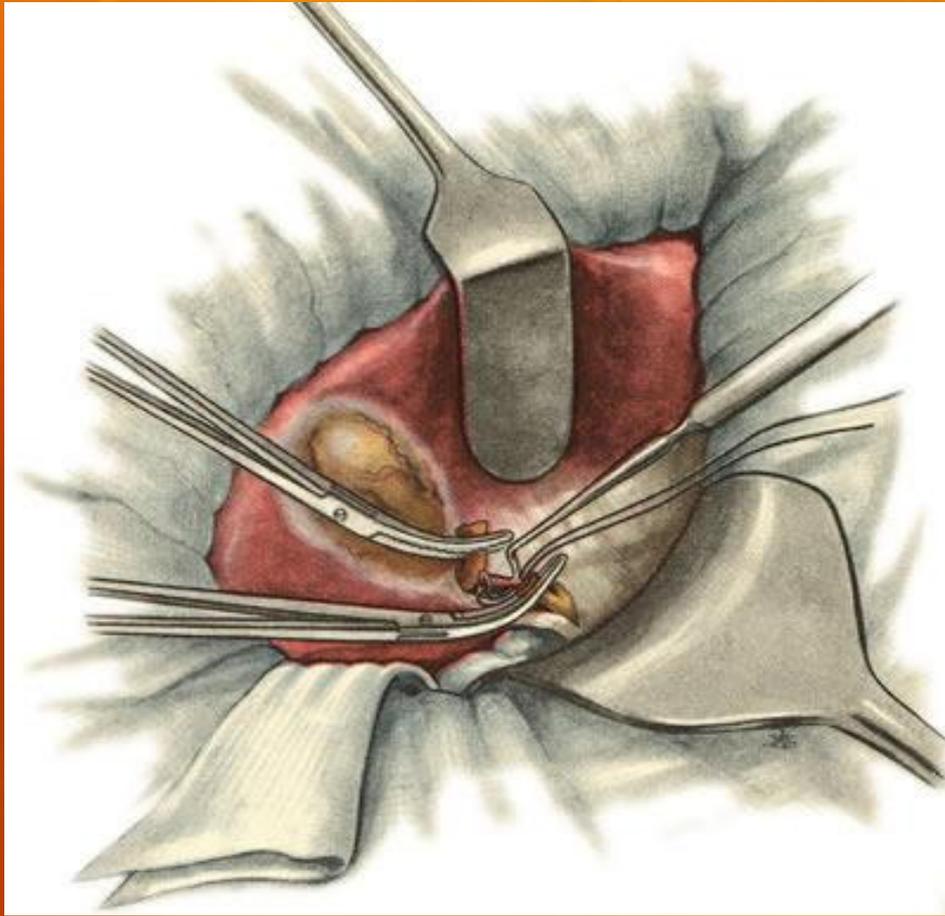
1. Спитализаря ла спитал.
2. Фоаме.
3. Пунга ку гяца сау апа рече пе хипохондрул дрепт.
4. Терапия инфузионалэ 1500-2500 мл + спазмолитикэ:
но- шпа (дротаверин) 2%-2 мл, папаверин 2%-2 мл,
платифилин 0,2%-1 мл.
5. Антибиотикотерапия.
 - Дакэ семнеле диспар пе паркурс де 24 де оре се прелунжеште тратаментул консерватор ши операция се фаче песте 12 zile-3 лунь.
 - Дакэ семнеле ну диспар песте 24 де оре ефектуэм операция.

Колечистита акутэ

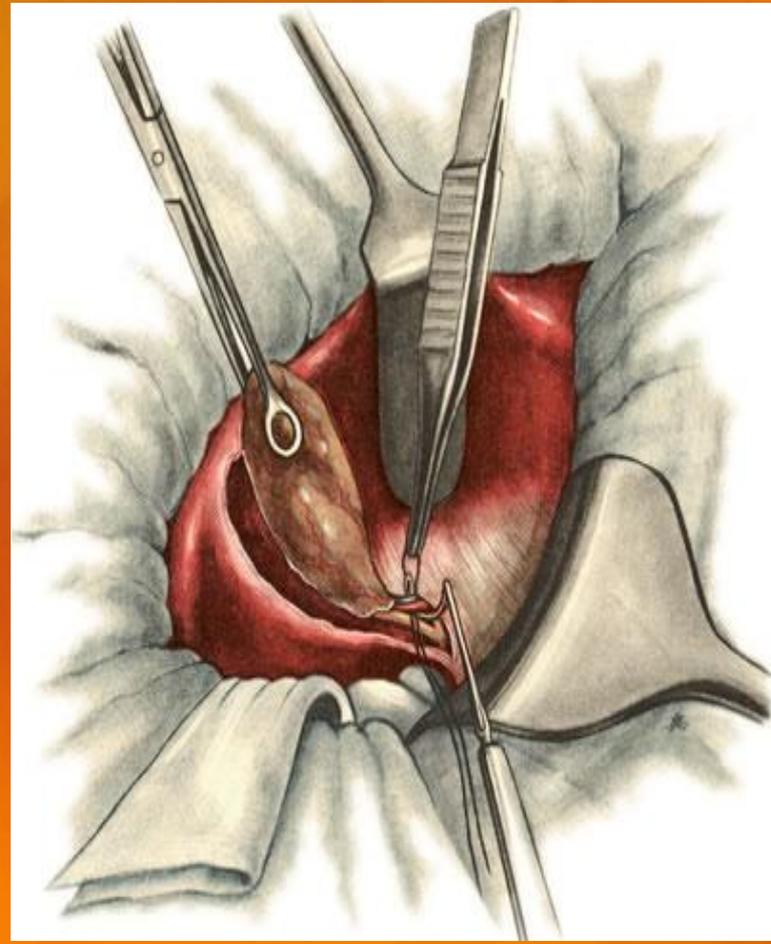
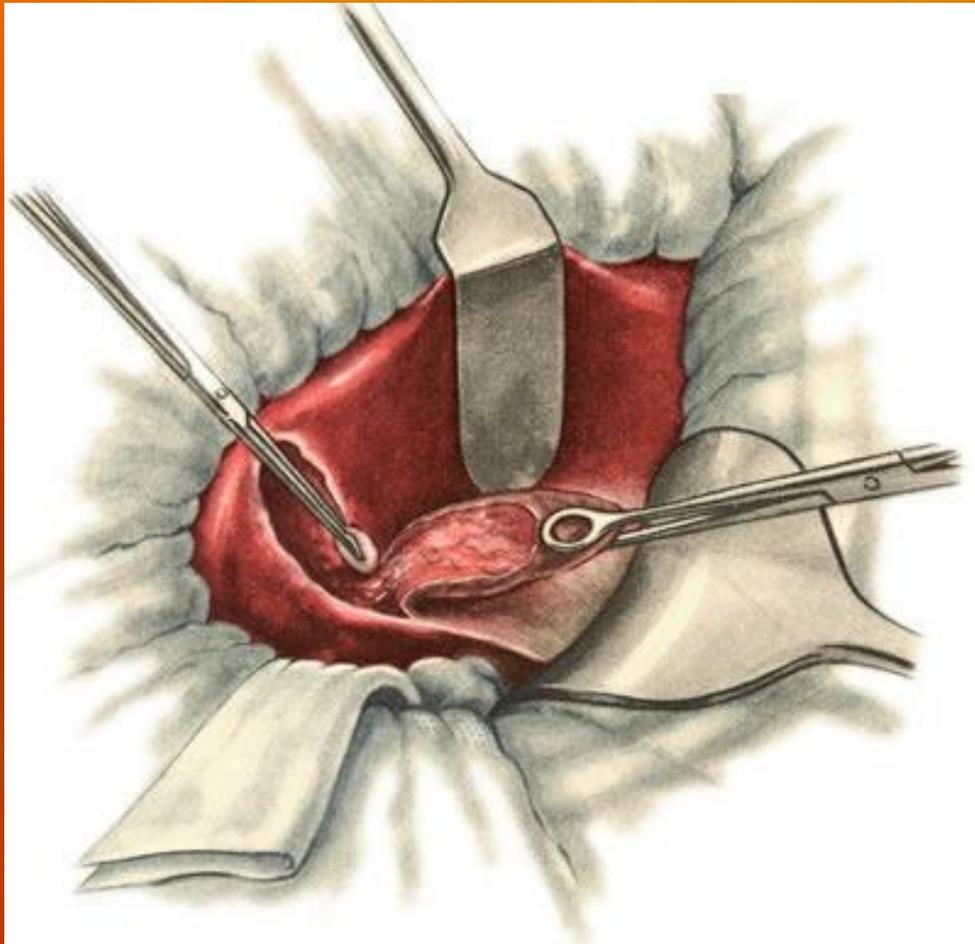
Операцие се фаче традиционал (ку дескидеря абдоменулуй) сау челиоскопик.

Де прима датэ колечистектомие а фост ефектуатэ де кэтре Лангенбух ын 1882. Ел спуня:- « Везика билиарэ требуе се ынлатурэм ну дин кауза ка концине конкременте, доар дин кауза ка продуче пе еле».

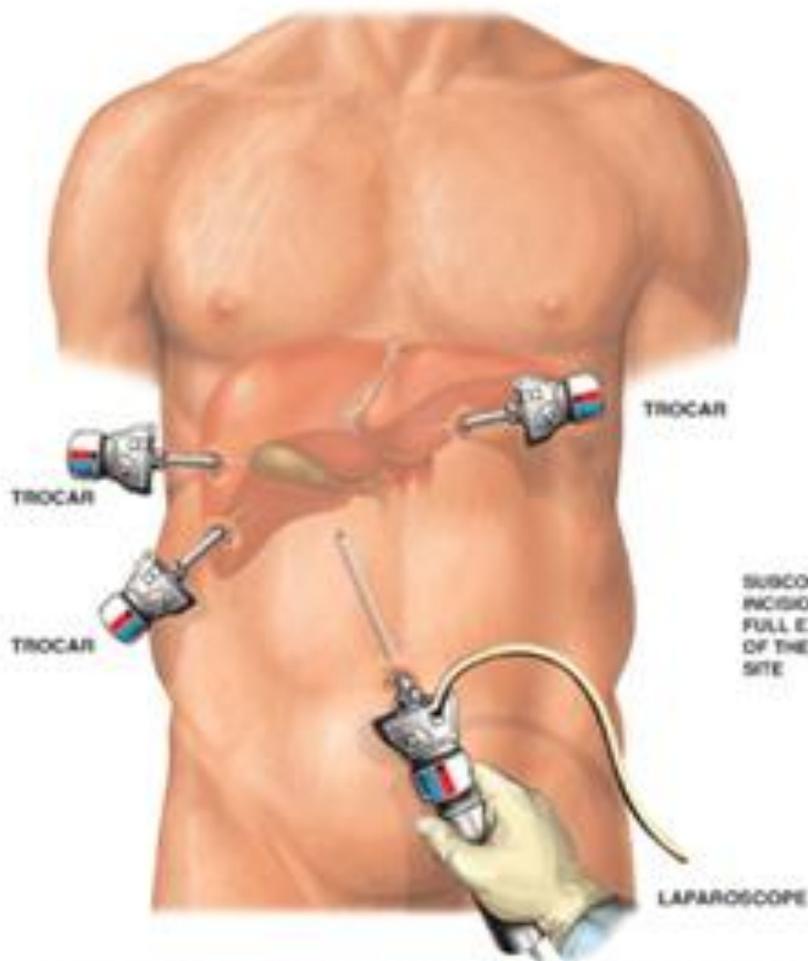
Холецистектомие де ла колум



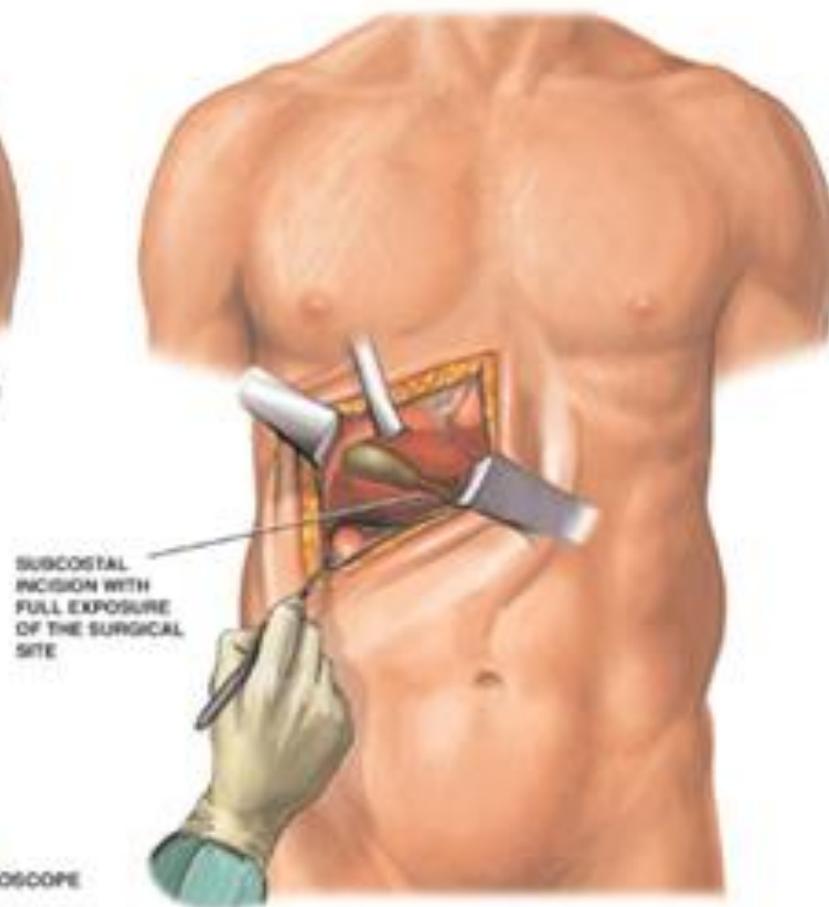
Холецистектомие де ла фундул



Колечистита акутэ



LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY PROCEDURE



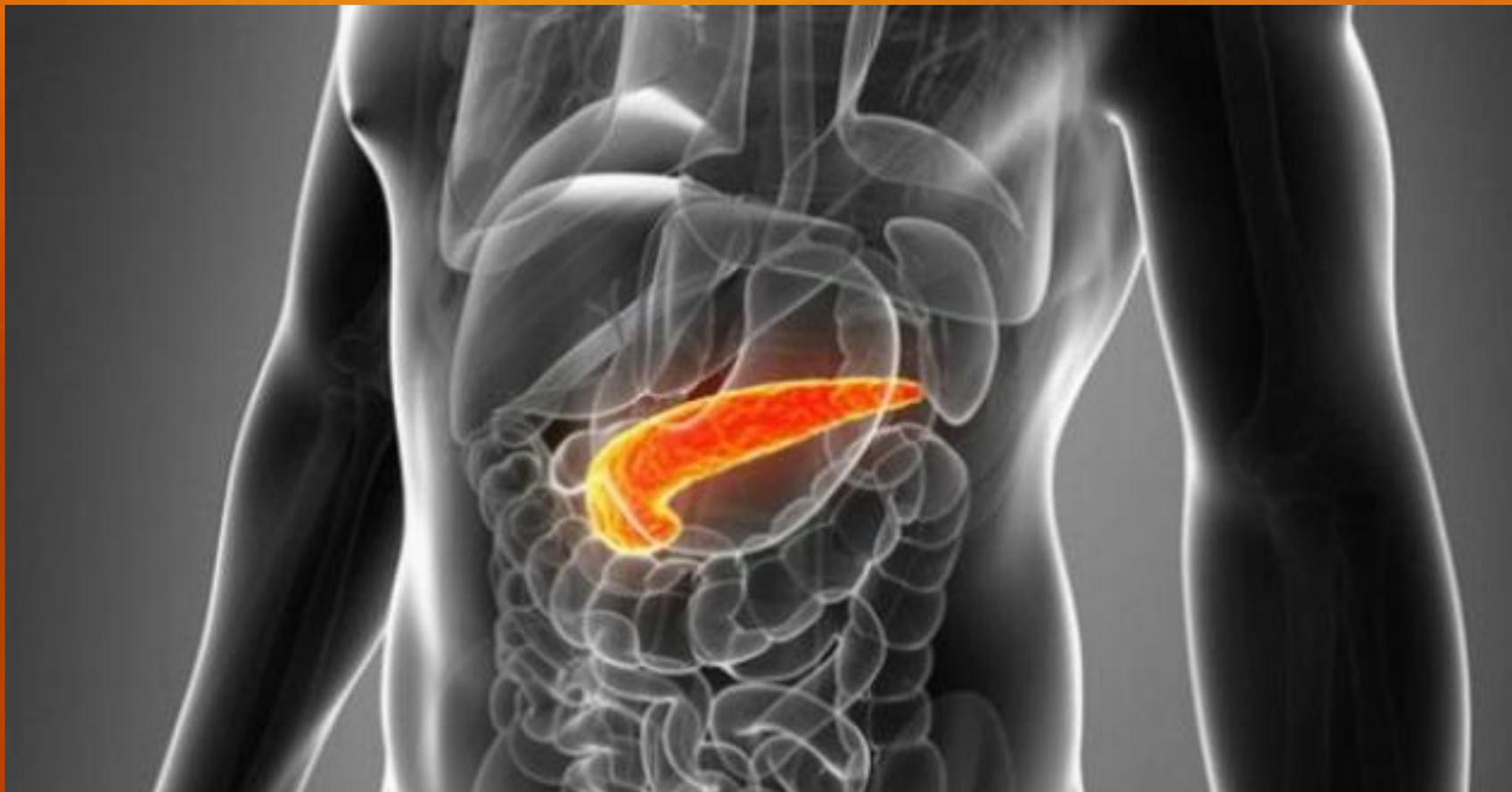
OPEN CHOLECYSTECTOMY PROCEDURE

Колечитита акутэ

Ынгрижиря дупэ операцие:

- Сонда назогастралэ.
- Терапия антидурероасэ
- Терапия инфузионалэ адекватэ.
- Антибиотичь.
- Антиагреганць (хепаринэ, фраксипаринэ)
- Спазмолитичь.
- Жимнастика респираторие,
- Диета ла ынчепут 0, апой 5.

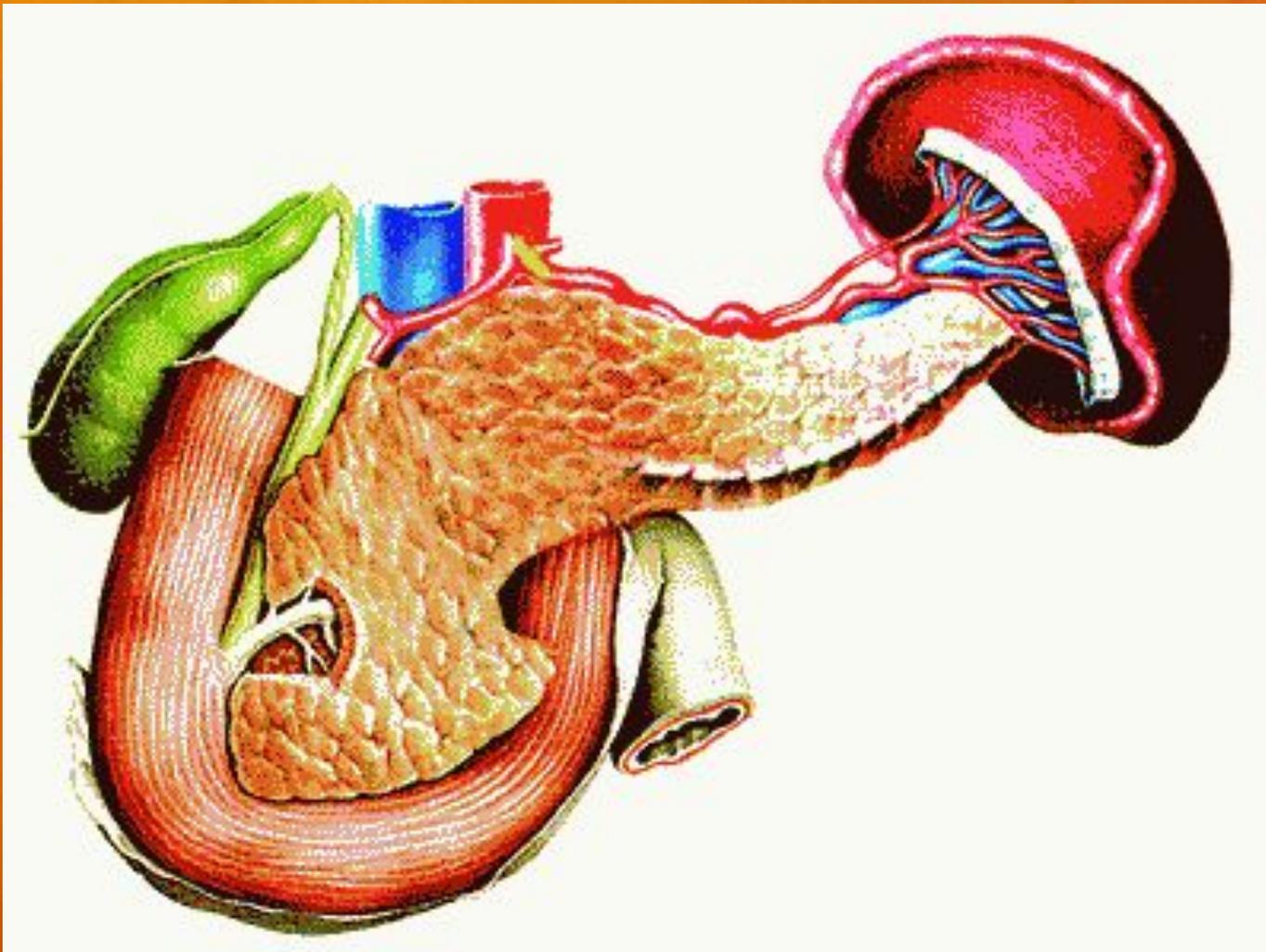
Панкреатита акутэ



Панкреатита акутэ

- **Панкреатита акутэ.** Есте инфламация акутэ а панкреасулуй каре есте каузатэ де аутодежестие ферментативэ прин проприиле сале ензиме.
- Ымболновеск май дес бэрбаций (ын 3-4 орь май дес де фемей) ын вырстэ 30-60 де ань.

Панкреатита акутэ

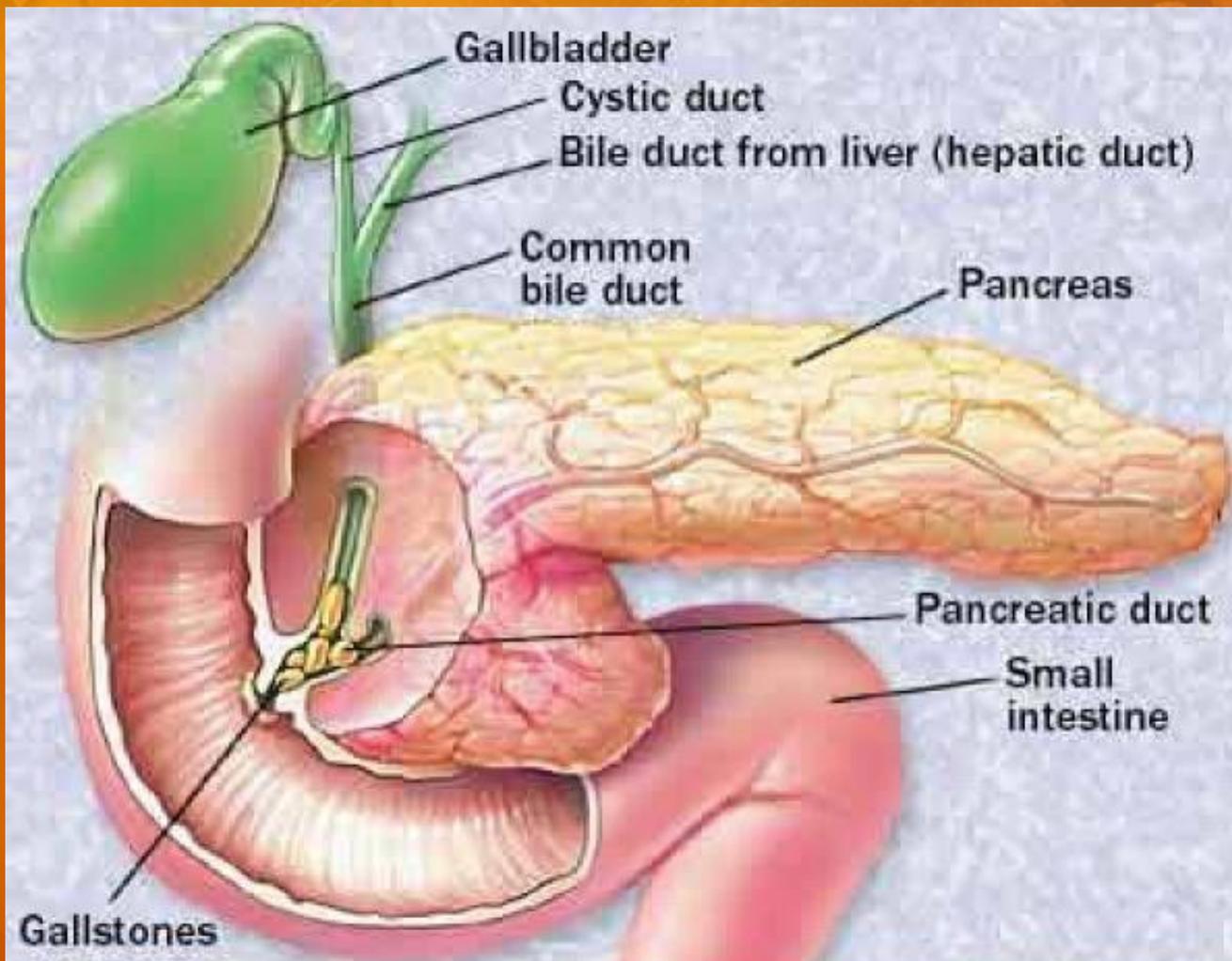


Панкреатита акутэ

Каузеле.

- Литиаза билиарэ.
- Алкоол.
- Траумеле.
- Реакций алержиче.

Панкреатита акутэ



Панкреатита акутэ



Панкреатита акутэ

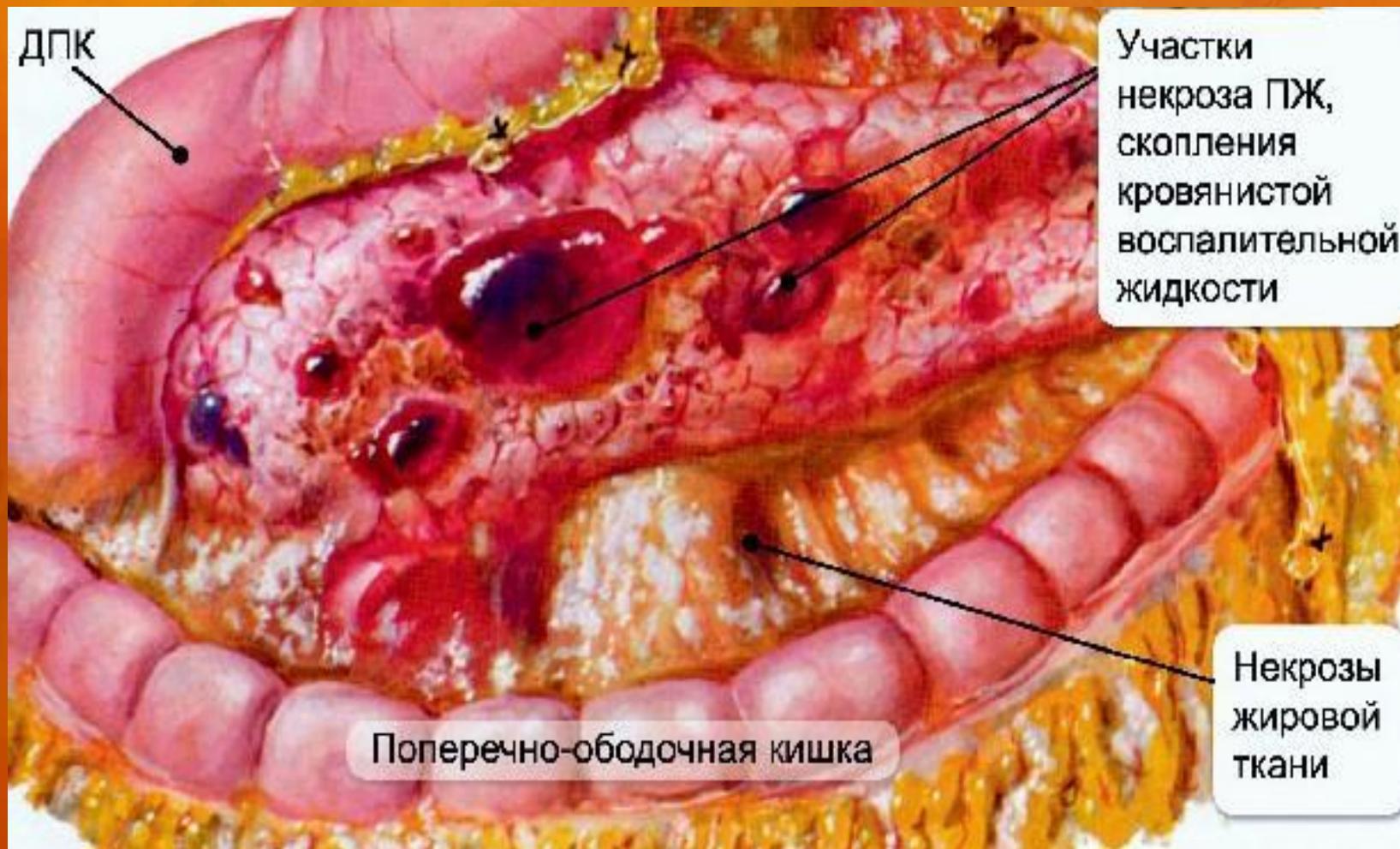


Панкреатита акутэ

Формеле де панкреатитэ акутэ:

- Панкреатита акутэ едематосэ форма май ушоарэ
- Панкреатита некротико – хеморажикэ.

Панкреатита акутэ



Панкреатита акутэ

- Дебутул есте бруск ын плинэ сэнэтате, дупэ консум де алкоол сау о масэ абундентэ, богатэ ын грасимь. Дуреря есте фоарте путерникэ, инсупортабилэ, ку локализаря ын епигастру, сунт карактеристиче дурерь чентурале.
- Вома репетатэ каре ну лиништитеште болनावул, дакэ вома есте хеморажикэ прогноза есте северэ. **Триада Мондор – дуреря, вома репетатэ, метеоризмул.** Температура есте нормалэ сау ушор крескутэ, пулсул акчелерат, ТА скаде.
- Болनावул есте ажитат, акоперит де транспираций речь, палид сау чианотик.

Панкреатита акутэ

- Ла палпаря абдоменулуй депистэм ынкордаря перетелуй абдоминал ын региуня епигастрикэ **симптомул Керте**
- Диспаре пулсация аортей абдоминале ын региуня епигастрикэ **симптомул Воскресенский**
- Палпаря унгиулуй косто вертебрал стынг есте дурероасэ **симптомул Мейо – Робсон**

Панкреатита акутэ

Симптомул Мондор – пете виолете пе фаца ши корпусул

Симптомул Греи – Тернер – чианоза пе супрафециле латерале а абдоменулуй

Симптомул Грюнвалд- чианоза ын региуня омбеликулуй

Панкреатита акутэ

Диагностик:

1. Лейкочитоза ын анализа а сынжелуй.
2. Се ридикэ нивелул де амилаза ши липаза ын сынже.
3. Екзаменул ултрасононор
4. Томография компютеризатэ

Панкреатита акутэ

Тратаментул:

1. Спитализаря ла спитал.
 2. Фоаме.
 3. Сонда назо гастралэ.
 4. Пунга ку гяца ын епигаструл.
 5. Терапия инфузионалэ спазмолитикэ.
 6. Препарателе антидурероасе
 7. Препарателе антиензимиче контрикал 30-50000 Ун, Гордокс 200000 Ун.
 8. Препарателе антисекретоаре: Кваматель 20 мг х и/в, Ульсипам 40 мг, Октреатит (сандостатин) 100 мкг ын 100 мл де серул физиоложик, апой кыте 100 мкг с/к фиекаре 8 оре
 9. Антибиотичь.
 10. Препарателе антикоагуланте
 11. Препаратул читостатик 5 фторурачил.
- Дакэ траатаментул консерватор ну есте ефектив се ефектуязэ интервенция кируржикалэ.



Мулцумеск пентру атенције!