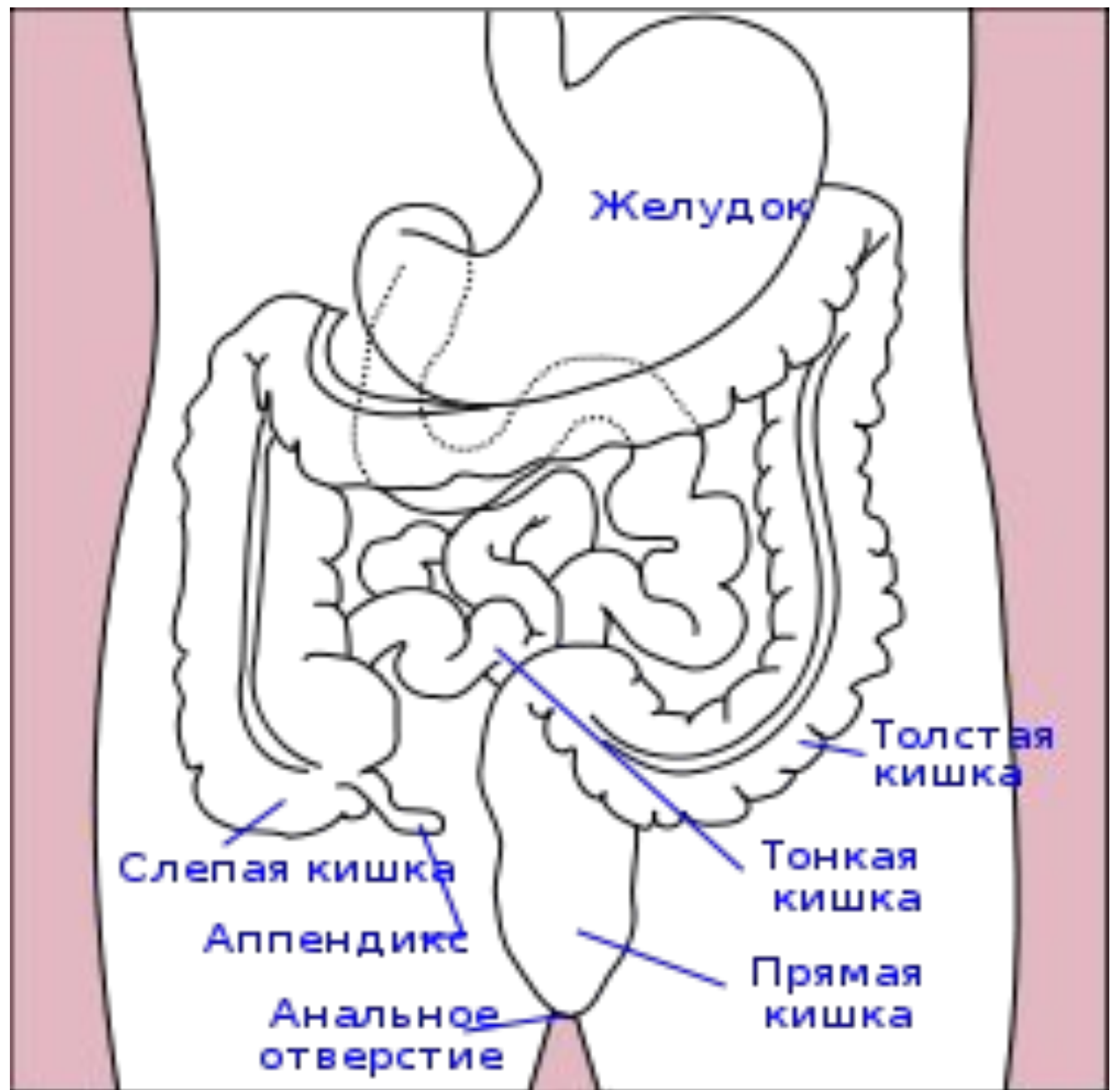
A photograph of a doctor in a white coat examining a patient's abdomen. The doctor is leaning over the patient, who is lying on a hospital bed. The doctor's hands are on the patient's abdomen, and the patient's face is visible in profile, looking down. The background is a light blue wall.

Понятие острого живота

Учитель ЗООШ № 92
ЗАГОРУЛЬКО ГАЛИНА ВАЛЕРЬЕВНА

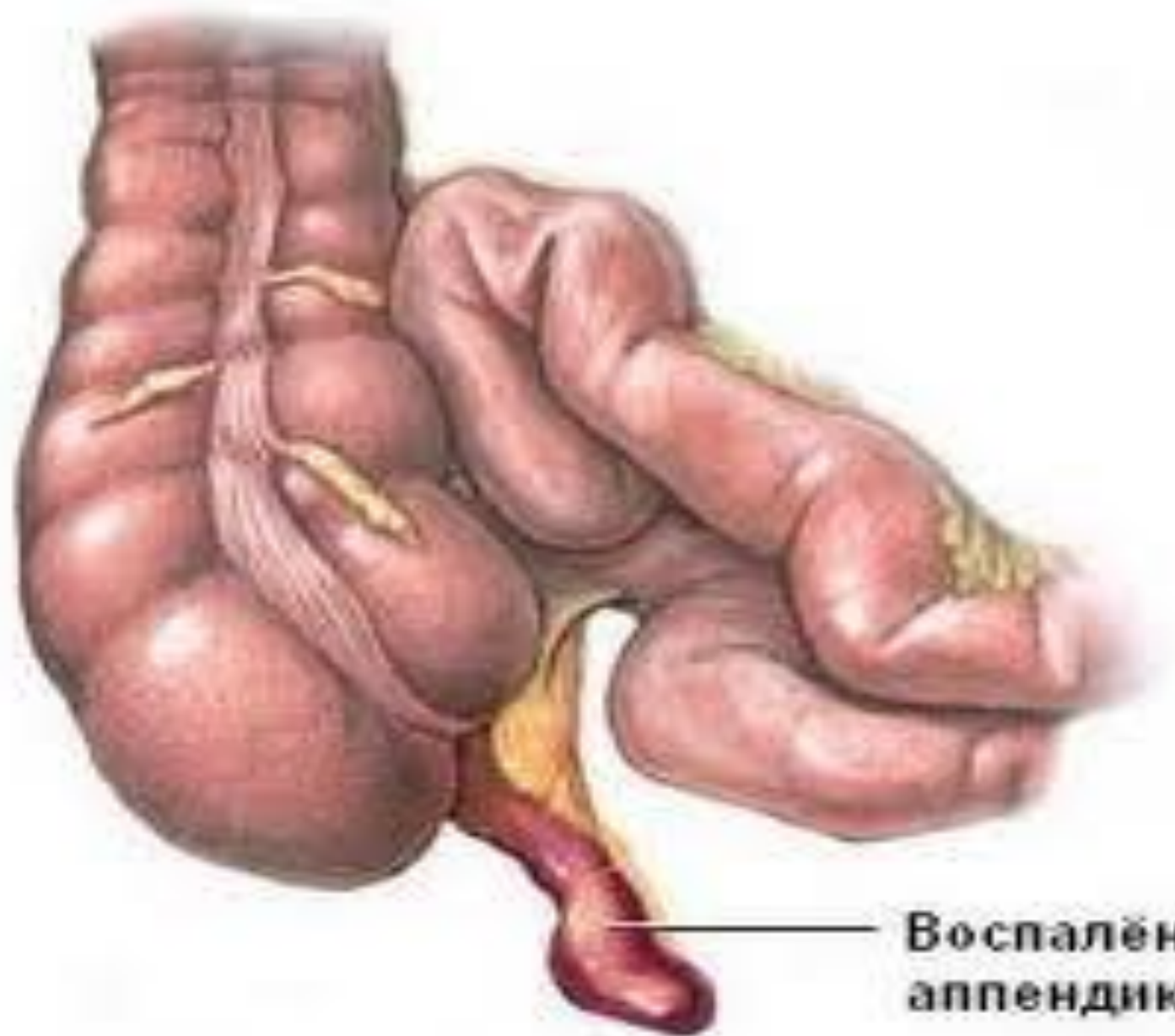
Острый живот — это ряд
острых хирургических
заболеваний органов брюшной
полости угрожающие развитию
перитонита или уже приведший
к нему, а также осложняются
внутрибрюшинным
кровотечением.



Заболевания входящие в синдром острого живота

Аппендицит

- Флегмонозный холецистит
- Острый панкреатит
- Перфорация желчного пузыря
- Перфорационная язва желудка и двенадцатиперстной кишки
- Непроходимость кишечника
- Расслаивающая аневризма брюшного отдела аорты



**Воспалённый
аппендикс**

Тромбоэмболия нозотериальных сосудов

- Кровотечение в брюшную полость
- Открытые травмы живота
- Внутрибрюшной разрыв мочевого пузыря
- Разрыв селезенки
- Гинекологические заболевания
такие как внематочная беременность,
разрыв кисты яичника, перекрут
ножки кисты яичника





Существует ряд заболеваний в клинической картине, которой входят симптомы сходные с симптомами острого живота, то есть напоминают острый живот, но им не являются. Это симптомокомплекс острого живота его своеобразная маска называется псевдоабдоминальный синдром.

Заболевания наиболее часто симулирующие острый живот

1. Диафрагмальный плеврит
2. Нижнедолевая пневмония
3. Инфаркт миокарда, локализованный в нижней стенке (диафрагмальный инфаркт)
4. Почечная колика
5. Пиелонефрит
6. Паранефрит
7. Сердечная недостаточность
8. Забрюшинная гематома
9. Травмы ребер, позвоночника, костей таза

Принципиальное значение в диагностике острого живота и псевдоабдоминального синдрома важно для решения проблемы обезболивания и госпитализации: если есть подозрение на острый живот, то необходима госпитализация в хирургическое отделение, но обезболивание не производят до уточнения диагноза

Клиника острого живота

1. Боли в животе: тупая или острая, приступообразная, или постепенно нарастает. Неправильное мнение, что при остром животе боль всегда сильная и острая.

2. Брюшной пресс напряжен при пальпации определяется чувствительность кожи, особенно над очагом патологического процесса.

Для учета реакции раздражения брюшины используется симптом Щеткина-Блюмберга
Симптомы пареза кишечника со вздутием живота и неотхождение газов, отсутствие перистальтики при аускультации

3. При перкуссии в нижних частях живота при уже развившемся перитоните определяется притупление за счет выхода гнойного содержимого

4. Выражение лица страдальческое, осунувшиеся, заостренные черты лица (лицо Гиппократата)

6. Сухость во рту, дыхание несвободное, так как больной щадит живот, потому что глубокие вдохи усиливают боль

7. Тахикардия. В случае перфорации полого органа, например, перфорационная язва двенадцатиперстной кишки, отсутствует печеночная тупость при перкуссии печени

Как вести себя до приезда врача?

Пока придет помощь, при остром животе рекомендуется:

Принять удобное положение, облегчающее боль.

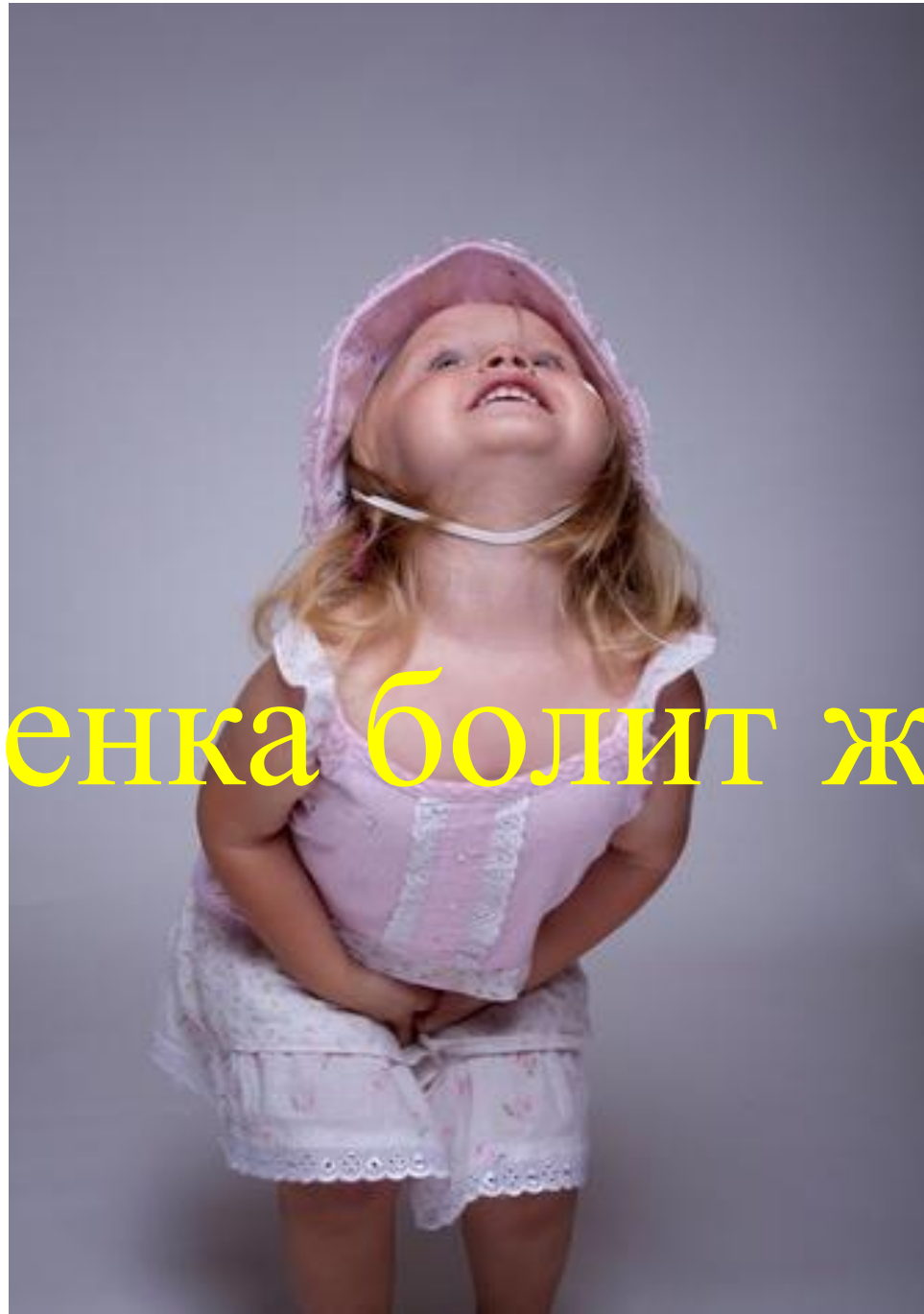
НЕ принимать пищу и воду, это может усугубить положение и способствовать развитию перитонита.

НЕ принимать анальгетики, снотворные, успокаивающие препараты — они «смазывают» клиническую картину заболевания.

НЕ ставить клизму и не принимать слабительные средства.

Помните, прогноз при диагнозе «острый живот» зависит не только от характера и тяжести основного заболевания, но и от срока, прошедшего с момента появления первых признаков катастрофы. Чем быстрее удастся ликвидировать причину недуга, тем быстрее наступит выздоровление.

У ребенка болит живот



Нарушения функции желудочно-кишечной системы являются наиболее частой причиной беспокойства и болей у детей. Многие из них сопровождаются рвотой, поносом и повышением температуры тела. Боль может начинаться внезапно и являться сигналом серьезных нарушений (например, аппендицит). Боли в животе могут возникать, проходить и возникать снова и снова при язвенной болезни, дивертикуле Меккеля и других заболеваниях.

Боль в животе может быть вызвана:

Заболевание Диагностика (какие делать анализы) Обращаться к :

**дисбактериоз Анализ кала на дисбактериоз. Посев грудного молока на стерильность гастроэнтеролог
инфекционист**

**реактивный
панкреатит
(диспанкреатизм) Копрология. УЗИ брюшной полости. Гастроэнтеролог**

**гепатиты А,В, С,Е, Д Маркеры гепатитов (АГ и АГ), бх Гепатолог,
крови (билирубин общий и прямой, общий белок, альбумин, АЛаТ, АСаТ, ЛДГ, ГГТ, щелочная фосфатаза, тимоловая проба), протромбиновый индекс.**

мононуклеоз IgM, IgG к вирусу Эпштейн Барра. Общий анализ Педиатр, инфекционист
крови (атипичные мононуклеары лимфоцитоз,
лейкоцитоз).

токсоплазмоз определение уровня антител к токсоплазме. Инфекционист

пиелонефрит Клинический анализ мочи, микроскопия осадка мочи, нефролог
гломерулонефрит, анализ мочи по Нечипоренко, двухпорционная уролог
дисметаболическа проба. Суточный анализ мочи на соли. Посев мочи.
я обменная Биохимический анализ крови (мочевина, креатинин,
нефропатия, мочева кислота, общий белок, альбумины,
кристаллурия холестерин и др.). Урография, УЗИ почек и пр.

гастриты, язвенная Геликобактер, пилори, УЗИ брюшной полости, гастроэнтеролог
болезнь гастроскопия.

острый живот Ребенок не может встать с кровати из-за Скорая помощь, хирург, (аппендицит, сильной боли в животе, боль чаще всего госпитализация. острый интенсивная, разлитая, общее самочувствие - В этой ситуации нельзя панкреатит, плохое, нередко поднимается температура, давать какие-то перитонит, открывается сильная рвота, мышцы передней обезболивающие прободная язва и брюшной стенки напряжены. Аппендицит на лекарства до осмотра т.д.) ранних стадиях обычно не сопровождается врача очень сильными болями. Наоборот, боль - тупая, но довольно постоянная, справа внизу живота (хотя начинаться может слева вверху), обычно при этом - небольшой подъем температуры, может быть однократная рвота. Самочувствие может ухудшаться со временем, и в итоге появятся признаки "острого живота".

гинекологически Урогенитальные инфекции (хламидии, Детский гинеколог е боли (аднексит микоплазмы, трихомонады) и т.п.)

очаги Йерсинии, хламидии, трихомонады, рота-Гастроэнтеролог хронической вирус, носительство сальмонеллы и шигеллы, инфекционист, инфекции в ЖКТ глисты, простейшие (амебы, лямблии). паразитолог
Анализы на обнаружение этих инфекций - антитела в крови, микроорганизмы в стуле (посевы, ДНК-диагностика (ПЦР).

железочка и мочекаменная болезнь и УЗИ брюшной полости, урография гастроэнтеролог, нефролог, уролог





Будем
здоровы!

Ресурсы:

https://www.google.com.ua/search?q=боли+в+животе+детей&esprv=210&es_s

<http://medportal.ru/enc/gastroenterology/reading/17/>

<http://www.segodnya.ua/life/health/devjat-prichin-boli-v-zhivote.html>

<http://kolomak49.jimdo.com/xv-%D1%81%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC-%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%B3%D0%BE-%D0%B6%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%B0/> www.eurolab.ua/diseases/2319/

http://www.26poliklinika.by/abdomen_help_s

[http://megabook.ru/article/%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%A0%D0%AB%D0%99%20%D0%96%D0%98%D0%92%D0%9E%D0%A2%20\(%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%B0%D1%8F%20%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D1%8C\)](http://megabook.ru/article/%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%A0%D0%AB%D0%99%20%D0%96%D0%98%D0%92%D0%9E%D0%A2%20(%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%B0%D1%8F%20%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D1%8C))