

# Фазы течения перитонита

Львова Я.Л.

ОМП-402

# Фазы течения перитонита

**В течении гнойного перитонита выделяются несколько стадий (фаз).**

**В основу классификации перитонитов по фазам (стадиям), предложенной И. И. Грековым в 1952 году, был положен фактор времени, по этому фактору он выделял следующие стадии:**

- 1- ранняя стадия - до 12 ч,**
- 2- поздняя - 3 - 5 дней**
- 3- конечная - 6 - 21 день от момента заболевания.**

# Фазы течения перитонита

**Однако в практической работе наблюдается значительная разница динамики патологического процесса в зависимости от индивидуальных особенностей организма, причин и условий развития перитонита.**

**Поэтому наиболее целесообразной считается классификация перитонитов с выделением реактивной, токсической и терминальной фаз, которую предложил Симонян К. С., в 1971 году.**

**Преимущество такой классификации состоит в стремлении увязать тяжесть клинических проявлений с патогенетическими механизмами перитонита.**

# Фазы течения перитонита

**Характеристика фаз заболевания острого гнойного перитонита такова:**

**1- реактивная фаза (первые 24 ч) - стадия максимальных местных проявлений и менее выраженных общих проявлений;**

**2- токсическая фаза (24 - 72 ч) - стадия стихания местных проявлений и превалирования общих реакций, типичных для интоксикации;**

**3- терминальная (свыше 72 ч) - стадия глубокой интоксикации на грани обратимости.**

# I стадия (реактивная)

**I стадия (реактивная) длится около 1 сут, а при перфоративном перитоните - 12 ч.**

**Она обусловлена реакцией организма на инфицирование брюшной полости, и основной причиной проявлений перитонита является процесс активации систем защиты, то есть массивного освобождения кининов в ответ на первичную инфекционную агрессию.**

**Эта стадия четко выражена при внезапном инфицировании брюшной полости (при перфорации полого органа).**

# I стадия (реактивная)

**Попадание на брюшину микробных тел вызывает воспалительную реакцию самой брюшины и окружающих тканей с типичными признаками: гиперемией, повышением проницаемости капилляров, отеком, экссудацией.**

**Экссудат вначале носит серозный характер, а по мере накопления в нем бактерий и лейкоцитов приобретает гнойный характер.**

**При устранении источника перитонита (червеобразного отростка, прободной язвы) в ранней (реактивной) фазе и соблюдении основных принципов лечения, перитонит, как правило, не прогрессирует, летальность незначительная.**

# II стадия (токсическая)

**II (токсическая) стадия - ответная реакция организма на поступление в общий кровоток экзо-, эндотоксинов и ферментов, продуцируемых бактериями, продуктов белковой природы, образующихся при клеточном распаде (лизосомальных ферментов, протеаз, полипептидов и др.), токсических веществ, накапливающихся в тканях при нарушении нормальных процессов метаболизма.**

**Этот вид реакции организма протекает с типичными признаками эндотоксического шока.**

## II стадия (токсическая)

**Одновременно продолжается развитие местных и общих реакций организма.**

**От эффективности местных защитных механизмов зависит степень распространения перитонита.**

**Отграничению воспалительного процесса в брюшной полости способствуют разделение брюшной полости на два этажа брыжейкой поперечной ободочной кишки, а нижнего этажа брюшной полости - на правый и левый отделы брыжейкой тонкой кишки.**

**Способствует отграничению инфекционного очага также большой сальник.**



## **II стадия (токсическая)**

**Токсическая фаза характеризуется появлением полиорганной дисфункции вследствие развития инфекционного процесса, приводящему к чрезвычайному напряжению всех систем организма.**

**Наблюдается через 12-24 часа от начала заболевания при перфоративных процессах, и через 24 - 72 часов – при воспалительных.**

**Летальность достигает 20%.**

# III стадия (терминальная)

**III (терминальная) стадия - реакция организма на разнообразные неблагоприятные факторы, свойственные этой стадии заболевания, когда преобладают признаки септического шока.**

**Местные и общие механизмы защиты от инфекционной агрессии оказываются неэффективными.**

**Терминальная стадия перитонита наступает через 72 часа от начала заболевания, а при перфоративном перитоните - через 24 ч. Состояние больного тяжелое, что обусловлено интоксикацией организма. Основной причиной интоксикации организма в терминальной стадии перитонита является динамическая кишечная непроходимость.**

# III стадия (терминальная)

**Терминальная фаза характеризуется развитием синдрома полиорганной недостаточности (СПОН), то есть истощения функциональных резервов значительного числа основных систем организма.**

**Временные рамки стадий служат для предварительной оценки состояния, прогноза, тактики как местного, так и общего лечения.**

**Летальность в группе больных с прогрессирующей полиорганной недостаточностью достигает 90%.**

# Фазы течения перитонита

**Экспериментальные и клинические данные многих авторов, в том числе и результаты исследований, привели к убеждению, что патогенетическая сущность перехода от реактивной фазы перитонита к токсической состоит в прорыве биологических барьеров, сдерживающих эндогенную интоксикацию (к ним, прежде всего, относятся печень, брюшина, кишечная стенка), переход к терминальной фазе перитонита определяется истощением защитно-компенсаторных механизмов.**

# Фазы течения перитонита

**В токсической и терминальной стадиях перитонита происходят интенсивное размножение микробов и накопление большого количества эндотоксинов.**

**Уже через 16 ч от начала заболевания в 1 кубическом миллиметре экссудата брюшной полости обнаруживают миллионы бактерий.**

**Эндотоксины, освобождающиеся при разрушении микробов, и экзотоксины, вырабатываемые микробными клетками, делают перитонеальный экссудат очень токсичным.**

# Фазы течения перитонита

**Возникающий парез пищеварительного канала (в токсической и особенно в терминальной стадии) определяет картину эндотоксикоза при перитоните.**

**Перерастянутая кишечная стенка утрачивает барьерную функцию и становится проницаемой для микробов, вегетирующих в кишечнике, в результате чего происходит дополнительное инфицирование брюшной полости, что еще больше усугубляет интоксикацию организма.**

**Парез пищеварительного канала считают одним из ведущих факторов эндотоксикоза при перитоните.**

# Фазы течения перитонита

**Таким образом, для каждой стадии перитонита характерны определенные нарушения функций систем организма и определенная симптоматика, что и определяет врачебную тактику на всех этапах оказания медицинской помощи этой категории больных.**

Спасибо за внимание :)