

# НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПУПОВИННОГО ОСТАТКА





Неинфекционные  
заболевания  
пуповинного  
остатка



Кожный пупок

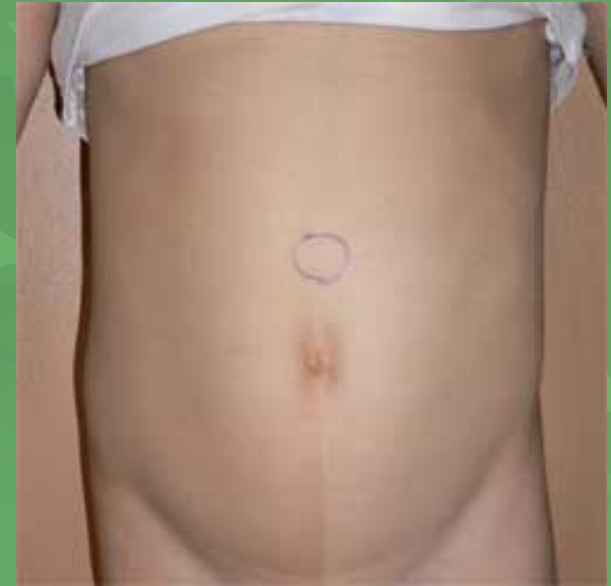
Амниотический  
пупок

Пупочная  
грыжа

Фунгус  
пупка

Свищи  
пупка

**Кожный пупок** –представляет собой переход кожи передней брюшной стенки на оболочку пуповины.



**Амниотический пупок** —  
представляет  
переход амниотических  
оболочек с  
пуповины на переднюю  
брюшную стенку в  
сочетании с отсутствием на  
данном  
участке кожного покрова.





**Пупочная грыжа-** выпячивание овальной или округлой формы в области пупочного кольца.



## Свищи пупка :

- Полные свищи – могут быть обусловлены незаращением протока между пупком и петлей кишки или сохранением мочевого протока.
- Неполные свищи – возникают как результата незаращения дистальных отделов мочевого или желточного протоков.



**Фунгус пупка-** грибковидное разрастание язвочек и остатки пуповинной ткани, которые заполняют пупочную ранку и иногда заходят за края пупочного кольца.



# *Этиология и патогенез*

- Кожный и амниотический пупок -развивается при не соблюдении асептики при перевязки пуповины, пупочная рана не имеет видимых изменений.
- Грыжа пупка – в определенном периоде эмбрионального развития(до 6-10 нед.)часть кишечника располагается вне брюшной полости ,а после рождения остается в полости пупочного канатика.
- Свищи пупка – нормально- желточно-кишечный проток облитерируется на 7-й неделе эмбриональной жизни. При незаращении его после отпадении пуповины в области пупка образуется свищ, отделяемое из которого зависит от характера патологии.
- Фунгус пупка – возбудитель проникает в ткани,прилежащие к пупку , вызывая продуктивное воспаление(образование грибовидных язвочек).



## Клиника кожного и амниотического пупка

### **Кожный**

На состояние новорожденного не влияет. Может расцениваться как косметический дефект, уменьшающийся с возрастом

**Амниотический**  
Аномалия опасна присоединением вторичной инфекцией

## Клиника пупочной грыжи

Небольшие вправимые грыжи особых беспокойств не приносят. Если происходит увеличение грыжевого выпячивания, то возникает боль. При попадании грыжевой мешок кишечника, наблюдается замедление пассажа пищи, для которого характерно : метеоризм, запоры, а при попадании желудка : чувство тяжести, тошнота, рвота.

## Клиника fungus пупка

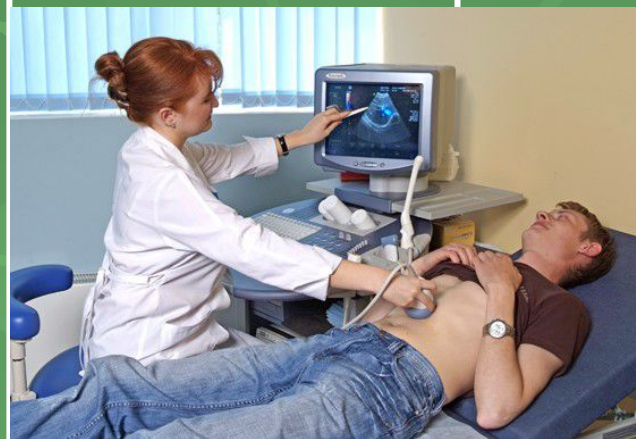
Вскоре после отпадения пуповины замечают опухолевидное образование на дне пупочной ямки диаметром до 1-5 мм. Вся поверхность патологического образования состоит из бледно-розовых грануляции с весьма скудным отделяемым. Образование плотное на ощупь имеет широкое основание.

## Клиника свищи пупка

- При полных свищах после отпадения остатка пуповины наблюдается мокнутие пупочной ранки ,через широкий просвет, образованный в месте сообщения кишки с областью пупка ,выделяется кишечное содержимое и видна ярко-красная слизистая оболочка кишечника. При крике и натуживании возможны явления кишечной непроходимости. При незаращении мочевого протока моча по каплям вытекает из пупка,вокруг него наблюдается раздражение и частичное отслоение верхнего слоя кожи.
- При неполных свищах отмечается длительное мокнутие пупочной ранки ,реже раздражение кожи вокруг пупка, при наложении инфекции –гнойное отделяемое из пупка



## Диагностика

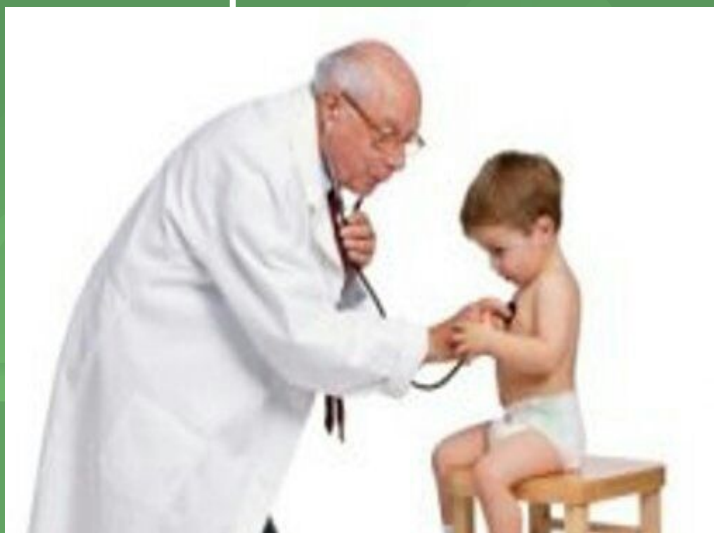


**Амниотического  
пупка**

**Свищи пупка**  
-  
рентгенологическое  
исследование и  
Зондирование  
свищевого  
канала

**Фунгус пупка**  
-Тромбофлебит  
пупочной  
вены

**Пупочной грыжи**  
-ЭГДС и  
исследования  
-рентгенографии  
Желудка  
-УЗИ органов  
Брюшной полости



**Дифференциальная диагностика**



**Амниотического пупка**

**Свищи пупка**

Необходимо проводить с фунгусом пупка санации и прижигания ляписом обычно приводит в течении 1-2 нед. к заживлению пупочной ранки, чего не бывает при свищах

**Фунгус пупка**  
Опираются на различный характер окраски патологического образования, его консистенцию, а так же данные анамнеза

**Пупочной грыжи**  
Проводиться с Грыжей белой линии живота, метастазами в пупок  
Рака желудка, экстрагенитальным эндометриозом пупка

## Лечение амниотического пупка

- Профилактика инфицирования.
- Положение асептических повязок с эпителизирующими препаратами.



## *Лечение пупочной грыжи*

- Консервативное лечение
- Массаж передней брюшной стенки
- Правление пупочной грыжи
- Оперативное лечение





## Лечение fungus пупка

- Обработка пупочной ранки :-3%р-р перекиси водорода; -70%эТИЛОВЫМ спиртом;-5%р-р перманганата калия.
- Прижигание ляписным карандашом или 5% раствором нитрата серебра



# *Лечение свищи пупка*

- **Оперативное лечение**



# Профилактика

- Охрана репродуктивного здоровья девочки- будущей матери.
- Планирование беременности, регулярное наблюдение женской консультации, своевременная санация очагов хронической инфекции.
- Профилактика вредных привычек, профессиональных вредностей.
- Профилактика, своевременное выявление и лечение заболеваний патологических состояний у беременной женщины, которые могут приводить к внутриутробному инфицированию и гипоксии плода.
- Профилактика недонашивания беременности.
- Квалифицированное ,бережное ведение родов и оперативных вмешательств.
- Строгий асептический подход к новорожденному ,особенно к пупочной ранке .Своевременное лечение легких воспалительных процессов пупка и пупочной ранки.



# Сестринский уход

■ **ЦЕЛЬ-** способствовать мумификации пуповинного остатка , профилактика его инфицирования .

## ■ УХОД:

- 1) Организовать регулярный гигиенический уход за ребенком: утренний туалет, подмывание, смена нательного и постельного белья, обработка пуповинного остатка и пуповинной ранки и профилактика.
- 2) Организация и контроль за соблюдением санитарно – эпидемиологического режима в палате новорожденных.
- 3) Регулярный контроль за состоянием новорожденного: температура, состояния кожи и слизистых, вес, частота и характер стула, срыгивание, характер и продолжительность сна , аппетит.





Спасибо за внимание!

