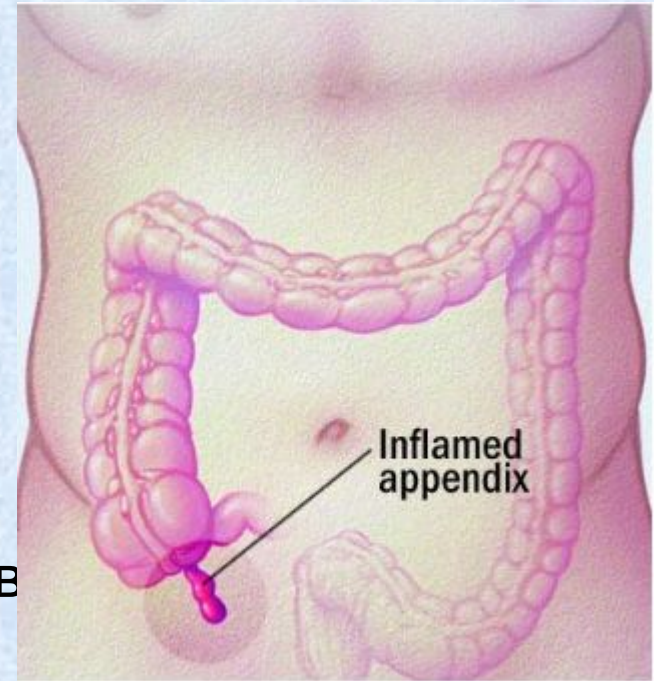


Аппендицит

Воспаление червеобразного отростка слепого кишечника называемого аппендиксом

Аппендикс является лимфоидным органом, в нем сосредоточено большое количество иммунных клеток, он помогает осуществлять иммунную защиту органов пищеварения. В среднем аппендикс имеет длину до 5-6см, по другим источникам 7-11см, толщину до 1 см.

Аппендицит делится на хронический (у 10го %) и острый, чаще бывает у женщин чем у мужчин.



Стадии аппендицита.

- **катаральную стадию**, она длится первые 6 часов,
- **флегмонозную стадию**, она длится до конца первых суток, (сильное утолщение отростка, гиперемия и отечность, покрытие его фибринозным налетом, инфильтрация лейкоцитами).
- **гангренозную стадию**, ее длительность до конца 3-х суток, (появление признаков некроза аппендикса, гнойного выпота)
- **перфорация аппендикса** и перитонит характеризуется разрывом или расплавлением стенок и выходом содержимого в брюшную полость

Причины аппендицита

- закупорка его плотными каловыми массами(каловые камни)
- закупорка плотными фрагментами пищи (косточки, семечки, плотные куски пищи),
- тромбоз сосудов,
- паразиты
- гиперплазия лимфоидных фолликулов
- проявления аллергии,
- инфекции кишечника,
- нахождение на жестких диетах, нерациональное питание,
- наследственная предрасположенность,
- стрессы, вредные привычки,
- переход инфекции с других органов (у женщин – с органов малого таза).

Заболевание имеет четкую
стадийность и тяжесть его зависит от
длительности воспаления, однако,
определить ее мож



Для пациента важно выявление
опасных симптомов, которые бы
указывали на острый аппендицит. К
НИМ ОТНОСЯТ:

Основные симптомы аппендицита

- боли в области желудка вокруг пупка или разлитого характера.
- боль постепенно на протяжении 3 часов перетекает в правый бок, в область подвздошной кости.
- боли сильные, активизируются при вставании и ходьбе, лежа на левом боку.
- в положении на правом боку боль уменьшается.
- Возникновение боли вечером или в ночь, реже в утренние часы
- тошнота и необильная, однократная рвота, могут быть понос или запоры.
- повышается температура может повыситься до 38-39 градусов
- ухудшается состояние, возникают вялость, блеск глаз, бледность

Симптомы аппендицита

- Снижение или полное отсутствие аппетита
- Белый налёт на языке
- Учащенное мочеиспускание
- Тахикардия



Первая помощь при аппендиците.

- При болях можно принять спазмолитики – ношпу или папаверин, не более 2 таблеток, и только 1 раз. Далее необходимо обращение к хирургу или вызов неотложки.
- укладывают в горизонтальное положение. На живот допускается накладывание холодных компрессов, льда.

Категорически запрещено:

- применение анальгина и его содержащих препаратов,
- применение кеторола, нимесулида или НПВС (нурофен, индометацин).
- применение тепла на живот, грелок, компрессов,
- применение слабительных, клизм, народных средств,
- применение антибиотиков и кишечных антисептиков (нифуроксазид).

Факторы риска для возникновения острого аппендицита:

- Неправильное питание (малое количество клетчатки, избыток мясной пищи).
- Переедание, ожирение.
- Иммунодефицитные состояния.
- Врожденный изгиб слепой кишки, увеличенный размер аппендикса.
- Атеросклероз сосудов.
- Аритмии.
- Туберкулез.
- Дисбактериоз кишечника.
- Стрессы.
- Вредные привычки.
- Сильные переохлаждения.

Профилактика аппендицита.

Каких то особых специфических методов профилактики острого аппендицита не разработано

- необходимо правильное питание
- рациональный режим
- своевременное обращение за помощью к врачу при возникновении боли животе.

Статистические факты

- До 12 лет частота аппендицита одинакова у мальчиков и у девочек
- 16-24лет диагноз аппендицит ставится у женщин чаще чем у мужчин в 3-4 раза
- У 17-летних девушек аппендицит в 2раза чаще чем у девочек 13-лет
- у 12% населения Европы и Америки ежегодно развивается острый аппендицит
- Летальность 0,09%
- Послеоперационные осложнения 5-9%

- Наиболее часто аппендицит возникает у женщин в возрасте от 15 до 40 лет.
- Среди мужчин – от 12 до 20 лет.
- В основном, страдают заболеванием люди до 35 лет. Самый маленький процент больных аппендицитом среди детей до года и людей преклонного возраста от 70 лет.
- В 20-21 веке в России в среднем на 300 человек проводилась 1 операция, в Москве – на 400.
- Чем старше человек, тем ниже риск развития аппендицита. После 50 лет заболевание диагностируется только в 2% от общих случаев.
- У женщин чаще возникает аппендицит в отличие от мужчин. Однако у женщин это заболевание носит более благоприятный характер и редко становится причиной осложнений.

Интересные факты

- Люди у которых удалён аппендицит чаще болеют ангиной
- Общее число удалений аппендикса среди всех неотложных хирургических операций -60-80%.
- При изучении испанскими учеными 3000 случаев развития острого аппендицита было установлено, что почти 40% случаев из них были спровоцированы употреблением чипсов или жареных семечек, чаще всего пациентами до 14 лет.
- На долю этого отростка приходится столько же нервных окончаний сколько на тонкую и толстую кишку вместе взятых.
- В странах Африки и Азии встречается очень редко.