



Лечение травм груди

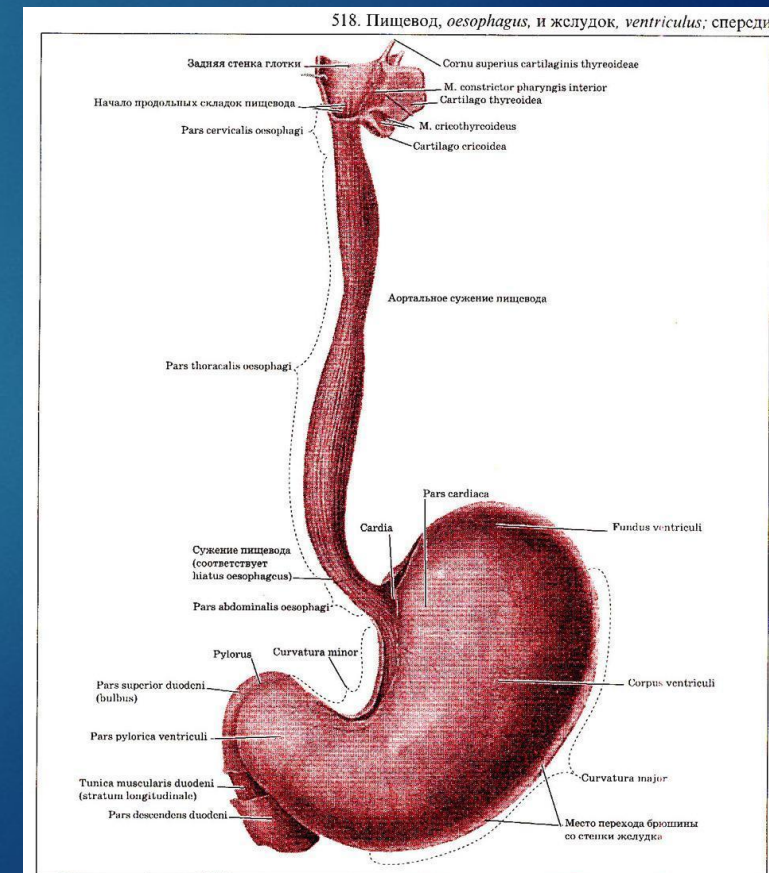
ЧЕБУНИН ИЛЬЯ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ, ГР. 508

Рассмотрим

- ▶ Разрыв пищевода
- ▶ Разрывы трахеи и бронхов
- ▶ Травматический разрыв аорты

Разрыв пищевода

Разрыв пищевода относится к неотложным состояниям, требующим проведения ряда экстренных хирургических мероприятий



Причины разрыва пищевода



- ▶ Ятрогенные лечебно-диагностические процедуры,
- ▶ Химические ожоги,
- ▶ Механическое повреждение

Различают

- Разрывы
- Полные
- Не полные

Симптомы разрыва пищевода

- ▶ Эпигастральная боль,
- ▶ Дыхание - поверхностное и затрудненное,
- ▶ Учащённый пульс,
- ▶ Цианоз кожных покровов,
- ▶ Холодный пот,
- ▶ В области шеи быстро нарастает подкожная эмфизема,
- ▶ Во время глотания, кашля, глубокого вдоха боли в груди усиливаются; в некоторых случаях отмечается гиперсаливация и кровавая рвота

Диагностика разрыва пищевода



- ▶ Анамнез,
- ▶ Физикальное исследование,
- ▶ Инструментальные обследования

Диагностика разрыва пищевода



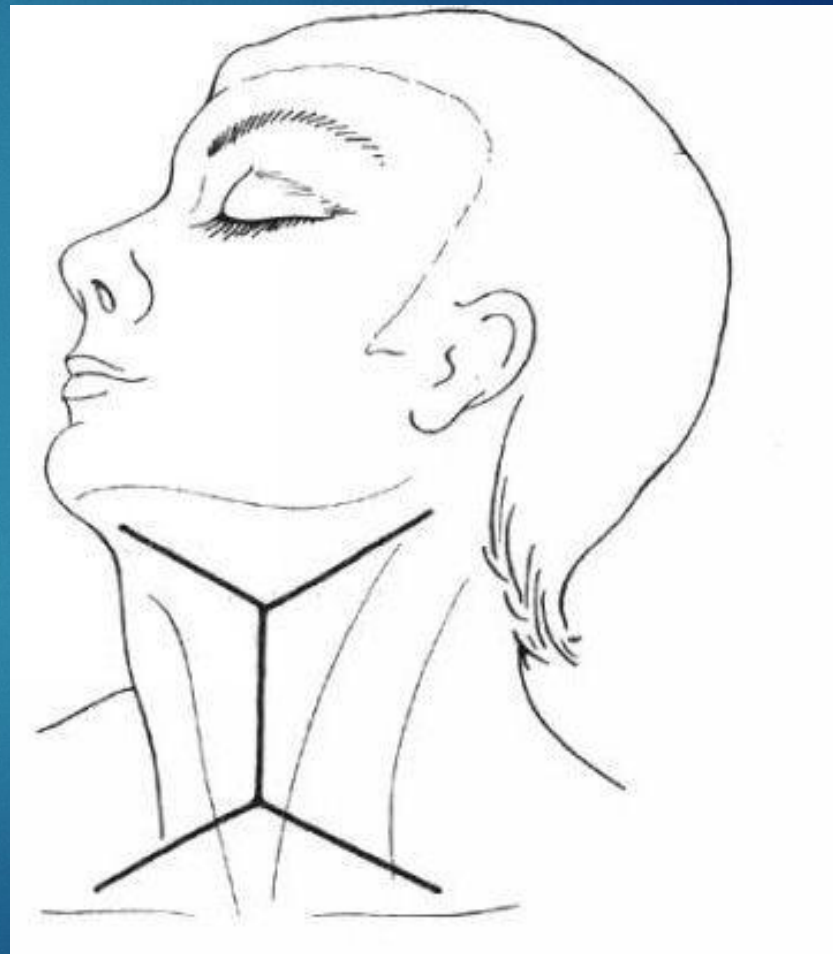
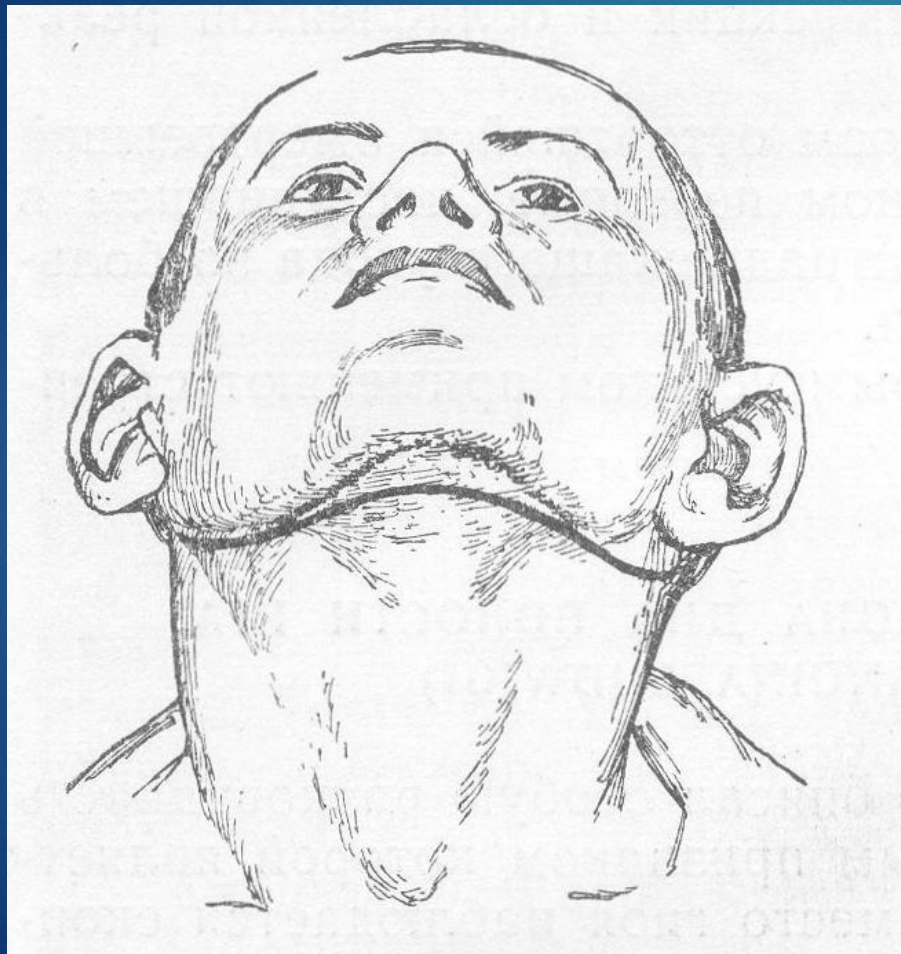
- ▶ Пальпаторно определяется болезненность в эпигастральной области, подкожная эмфизема, напряжение мышц брюшной стенки;
- ▶ При перкуссии - коробочный звук над легкими;
- ▶ При аускультации – резкое ослабление дыхания.

Диагностика разрыва пищевода

- ▶ При обзорной рентгенографии грудной клетки и брюшной полости выявляется скопление газа в средостении (пневмомедиастинум) и параэзофагеальном пространстве, гидронефмоторакс.
- ▶ Проведение рентгенографии пищевода с водорастворимым контрастом позволяет увидеть выход вещества за пределы эзофагеальной стенки и уточнить место разрыва пищевода.
- ▶ В сомнительных случаях выполняется фарингоскопия, эзофагоскопия, медиастиноскопия

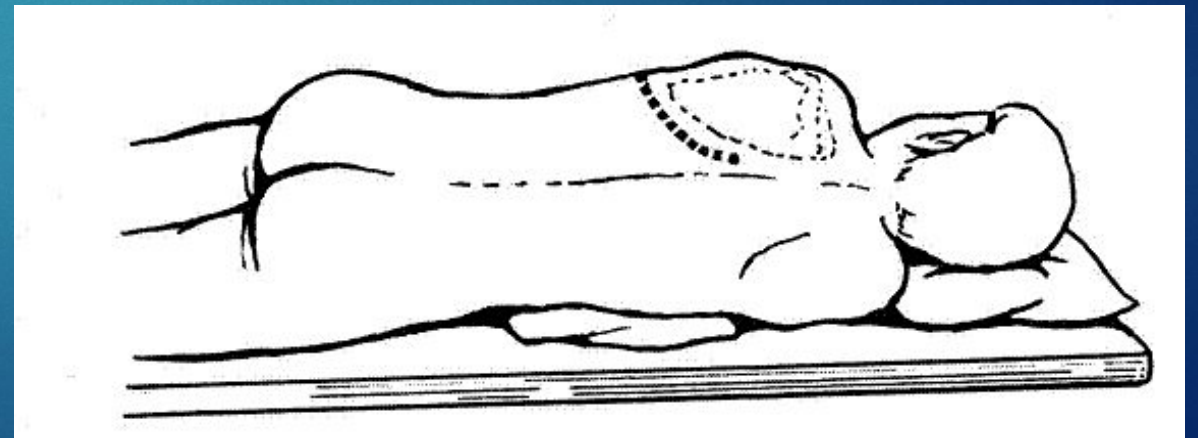
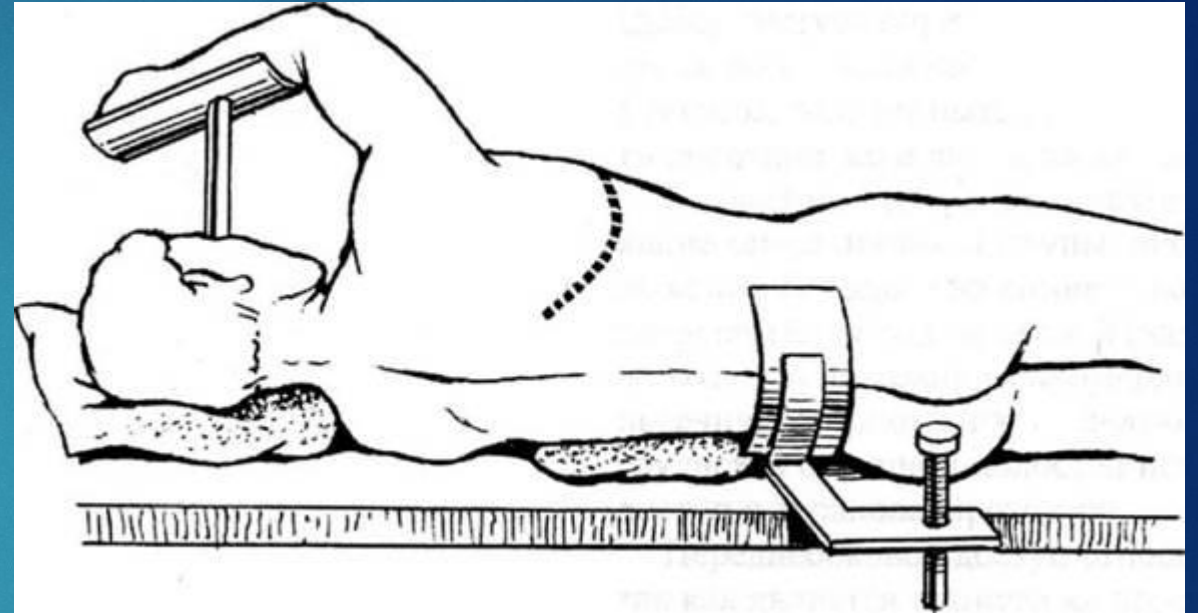
Лечение разрыва пищевода

Доступы



Доступы

- ▶ Верхние две трети грудного отдела пищевода лучше всего выделять через правую заднебоковую торакотомию, уровень которой определяется потребностью во вмешательстве на других структурах или уровнем повреждения.
- ▶ Грудной пищевод у нижней легочной вены или ниже нее лучше всего обследовать через левый заднебоковой доступ в 7 или 8 межреберье.



Лечение разрыва пищевода

При разрыве грудного отдела пищевода:

- ▶ Торакотомия,
- ▶ Ушивание
- ▶ Укрытие дефекта плевральным или перикардальным лоскутом, гастростомия,
- ▶ Дренирование плевральной полости и средостения.

Лечение разрыва пищевода

Если со времени разрыва пищевода прошло более 24 часов, проводятся паллиативные вмешательства (без ушивания пищевода):

- ▶ эзофагостомия,
- ▶ медиастинотомия,
- ▶ гастростомия,
- ▶ еюностомия,
- ▶ дренирование плевральной полости и средостения.

Повреждение трахеи



- ▶ Тупая травма (непрямое повреждение)
- ▶ Проникающих ранений мягких тканей шеи, верхней трети грудной клетки (прямое повреждение)

Выделяют:

- ▶ Разрывы,
- ▶ Ранения,
- ▶ Переломы хрящевых колец трахеи

Симптомы повреждения трахеи

- ▶ Повреждение трахеи без нарушения целостности слизистой оболочки сопровождается болью в области травмы.
- ▶ Для проникающих неполных ранений типично появление эмфиземы на шее, кашля, медиастинита.
- ▶ Состояние пострадавших более тяжелое в случае тотального или большого частичного разрыва трахеи.
- ▶ Наблюдаются одышка, цианоз, кашель с кровохарканьем, быстро нарастающая эмфизема на шее, в средостении, медиастинит, а при сочетанном ранении плевры — пневмоторакс

Диагностика

- ▶ Трахеобронхоскопия

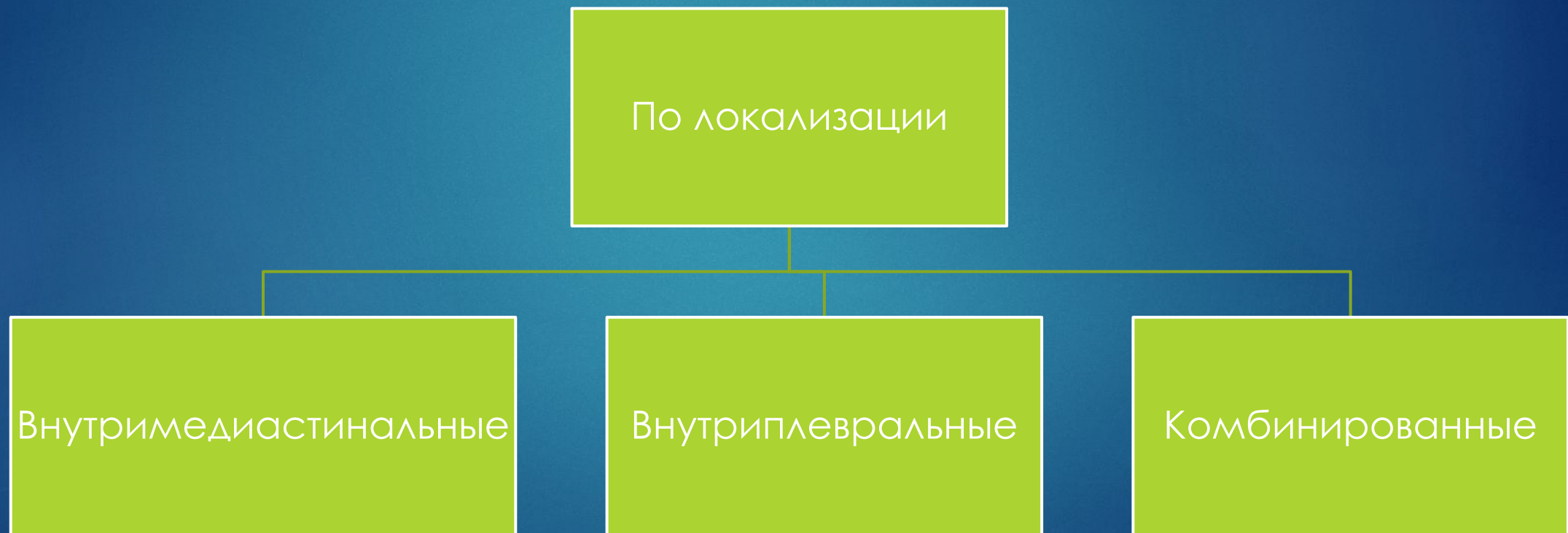
Рентгенограмма:

- ▶ Эмфизема шеи и средостения,
- ▶ Пневмоторакс

Лечение повреждений трахеи

1. Ушивание разрыва трахеи атравматическими швами, наложенными на расстоянии 2 мм друг от друга, и краев повреждения.
2. Дренирование средостения, плевральной полости. При обширной травме для снижения внутритрахеального давления накладывается трахеостома.

Повреждение бронхов



Симптомы повреждения бронхов



- ▶ Дыхательная недостаточность,
- ▶ Медиастенальная эмфизема,
- ▶ Пневмоторакс/гемоторакс.

Диагностика

- ▶ Бронхоскопия,
- ▶ Рентгенологическое исследование грудной клетки
- ▶ Плевральная пункция

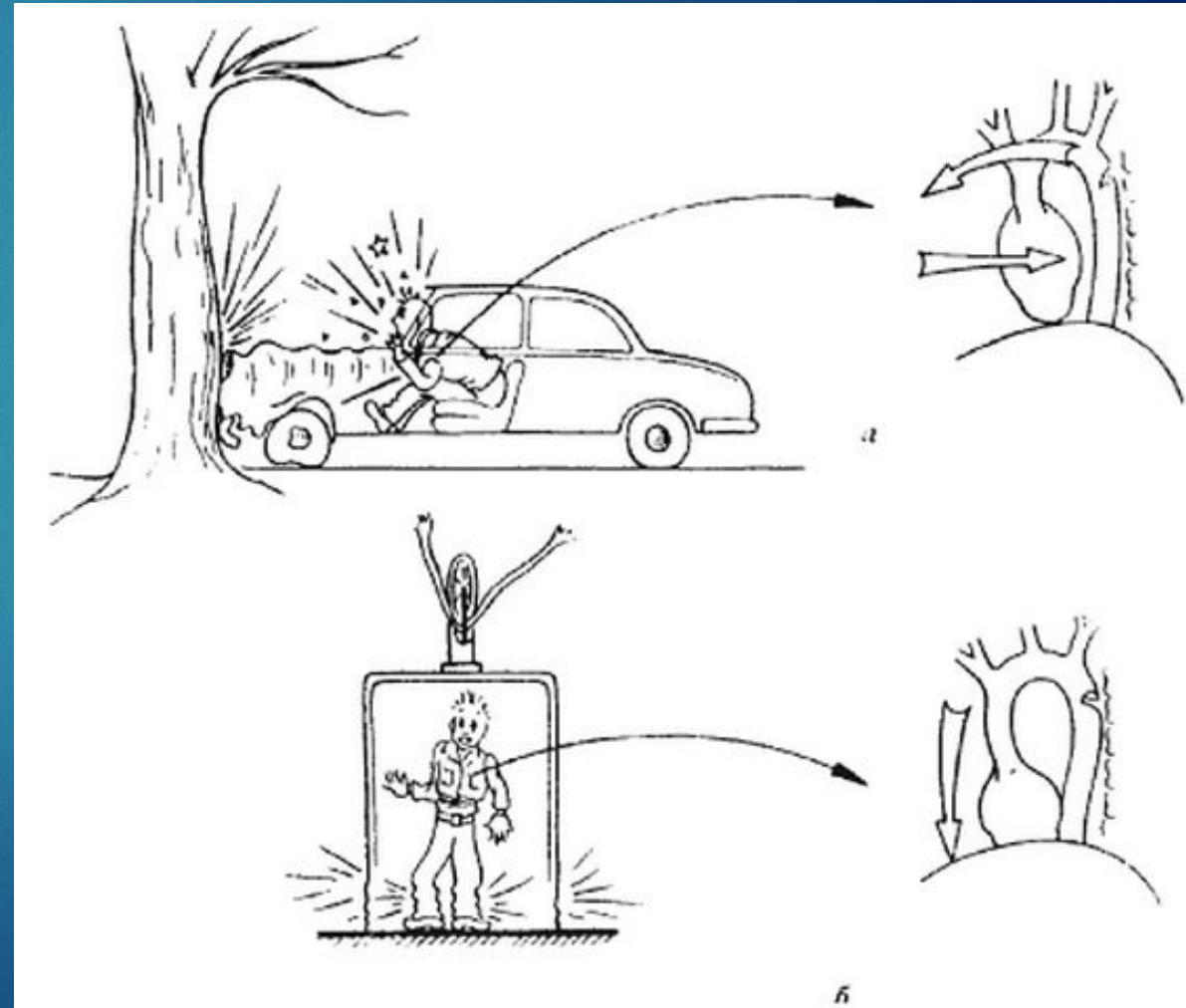
Лечение повреждений бронхов



- ▶ Дренирование средостения,
- ▶ Дренирование плевральной полости,
- ▶ Ушивание дефекта стенки узловыми атравматичными швами,
- ▶ Накладывание межбронхиальных анастомозов с дренированием плевральной полости и средостения

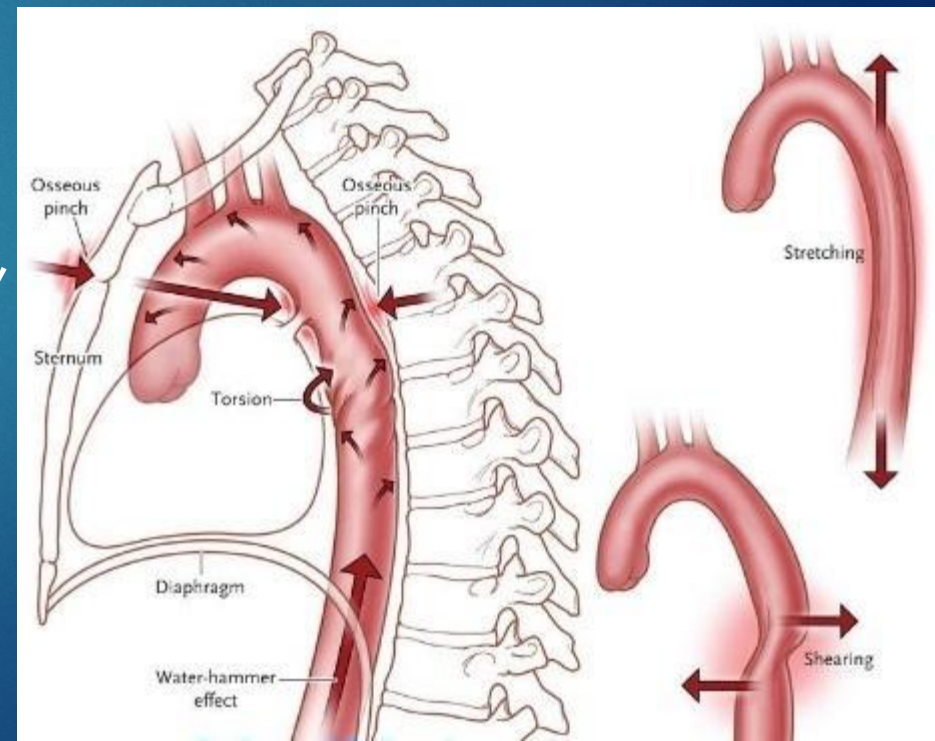
Травматический разрыв аорты

- ▶ Повреждение, вызванное тупой травмой, в которое вовлечены все слои стенки аорты от интимы до адвентиции



Классификация травматических поражений аорты

- ▶ Интимальное кровотечение,
- ▶ Интимальное кровотечение с разрывом,
- ▶ Медиальный разрыв;
- ▶ Полный разрыв аорты,
- ▶ Образование ложной аневризмы,
- ▶ Околоаортальное кровотечение



Клиническая картина

- ▶ Резкая боль (напоминает острый живот), жгущий, давящий, раздирающий или рвущий характер,
- ▶ Нитевидный пульс,
- ▶ Бледность кожи,
- ▶ Холодный пот,
- ▶ Потеря сознания,
- ▶ Терминальный геморрагический шок

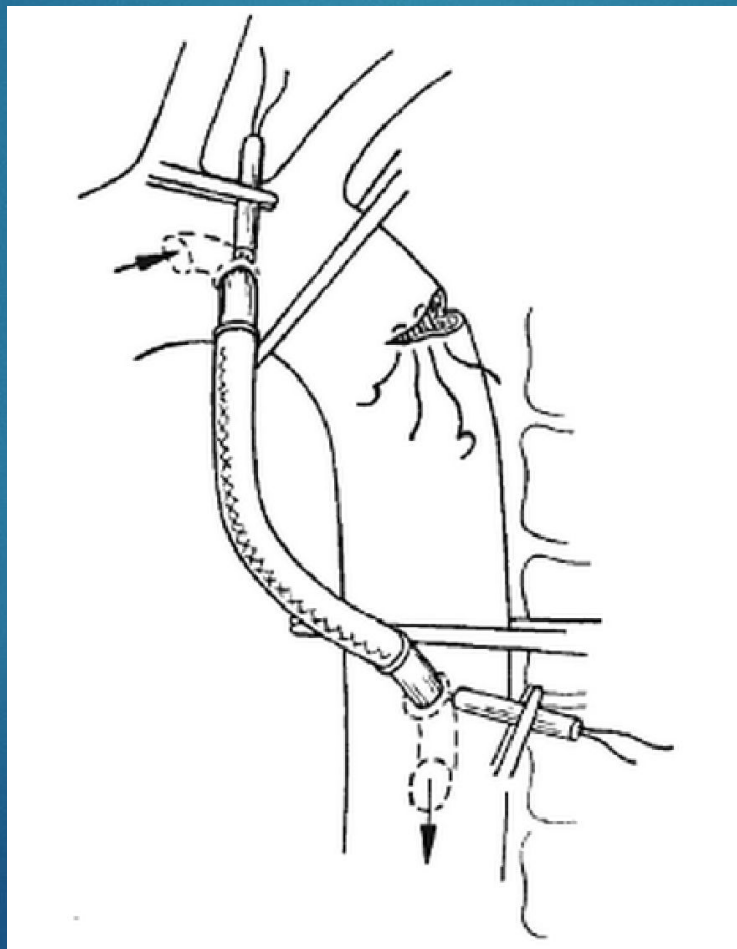
Диагностика

- ▶ УЗИ,
- ▶ КТ,
- ▶ Аортография,
- ▶ Лапаро-, торакоскопия

Дифференцирование: инфарктом миокарда.

- ▶ данные ЭКГ (несоответствие интенсивности боли и данных ЭКГ),
- ▶ Биохимические показатели (содержание трансаминаз в крови при аневризме не повышено)
- ▶ Рентгенологические исследования

Лечение разрыва аорты



Спасибо за внимание.

