

**Острый аппендицит.**

# Определение

- **Аппендицит** (лат. *appendicitis*) — воспаление червеобразного отростка слепой кишки (аппендикса). Одно из наиболее частых заболеваний брюшной полости, требующих хирургического лечения.

# Классификация

## Клинико-анатомические формы аппендицита:

- **Острый аппендицит** — острое воспалительно-некротическое заболевание червеобразного отростка слепой кишки, как правило, вызванное обтурацией просвета червеобразного отростка, и протекающее при участии микрофлоры, обитающей в просвете червеобразного отростка.
- **Хронический аппендицит** — редкая форма аппендицита, развивающаяся после перенесённого острого аппендицита, характеризующаяся склеротическими и атрофическими изменениями в стенке червеобразного отростка.

# Классификация

## Морфологическая классификация видов острого аппендицита.

- Простой;
- Поверхностный;
- Деструктивный;
- Флегмонозный;

# Этиология

## Механическая теория:

- Активация кишечной флоры червеобразного отростка на фоне механической обтурации его просвета.

## Инфекционная теория:

- *Инфекционная* теория считает, что некоторые инфекционные болезни такие как **брюшной тиф, иерсиниоз, туберкулёз, паразитарные инфекции, амёбиаз** самостоятельно вызывают аппендицит, однако специфической флоры для аппендицита до сих пор не выявлено.

## Сосудистая теория:

- *Сосудистая* теория считает, что **системные васкулиты** — одна из причин острого аппендицита.

## Эндокринная теория:

- *Эндокринная* теория отмечает, что в слизистой червеобразного отростка имеется множество **ЕС-клеток АПУД-системы**, секретирующих гормон **серотонин** — медиатор воспаления.

# Клинические проявления

- Боль в животе, сначала в эпигастральной области или околопупочной области; нередко она имеет нелокализованный характер, через несколько часов боль мигрирует в правую подвздошную область. Боли носят постоянный характер; интенсивность их, как правило, умеренная. По мере прогрессирования заболевания они несколько усиливаются. Боли усиливаются при ходьбе, кашле, перемене положения тела в постели.
- Отсутствие аппетита (анорексия);
- Тошнота, рвота 1-2 кратная и носит рефлекторный характер.
- Подъём температуры до 37-38 °
- Возможны: жидкий стул, частые мочеиспускания, повышение числа сердечных сокращений и повышение давления (очень редко)

# Диагностика

- Клинические признаки
- Лабораторные признаки
- Инструментальное обследование
  - УЗИ;
  - Рентгенография брюшной полости;
  - Рентгеноскопия;
  - Компьютерная томография;
  - Диагностическая лапароскопия.

# Лечение

## Аппендэктомия

- **Типичная аппендэктомия** (используется всегда, когда червеобразный отросток можно полностью вывести в операционную рану).
- **Ретроградная аппендэктомия** (используется в случае невозможности выведения червеобразного отростка в рану по причине наличия спаечного процесса между отростком и другими органами брюшной полости или при некоторых видах атипичного расположения отростка).



# Лечение

## **Транслюминальная аппендэктомия**

- **трансгастральная аппендэктомия**  
(инструменты вводят через крошечное отверстие в стенке желудка);
- **трансвагинальная аппендэктомия**  
(инструменты вводят через небольшой разрез во влагалище).

# Осложнения

Разрыв червеобразного отростка, периаппендикулярный инфильтрат или же аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, перитонит, абсцесс брюшной полости, флегмона забрюшинного пространства, пилефлебит, тромбофлебит вен малого таза, гнойный пилефлебит, сепсис.

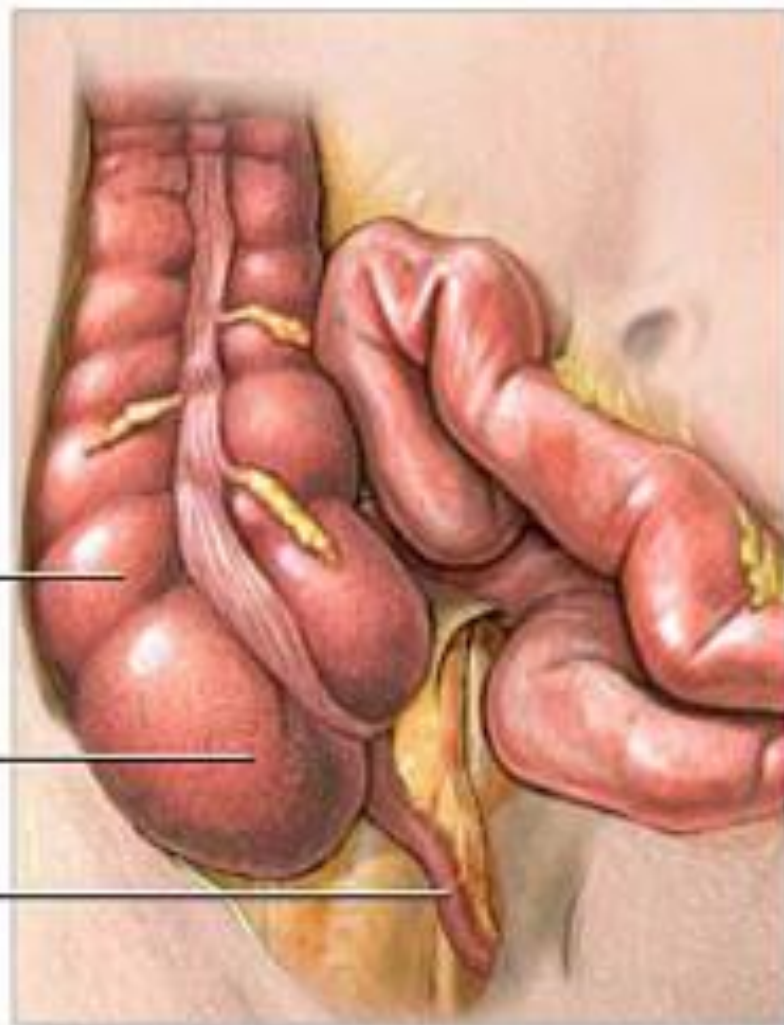
# Патологический очаг



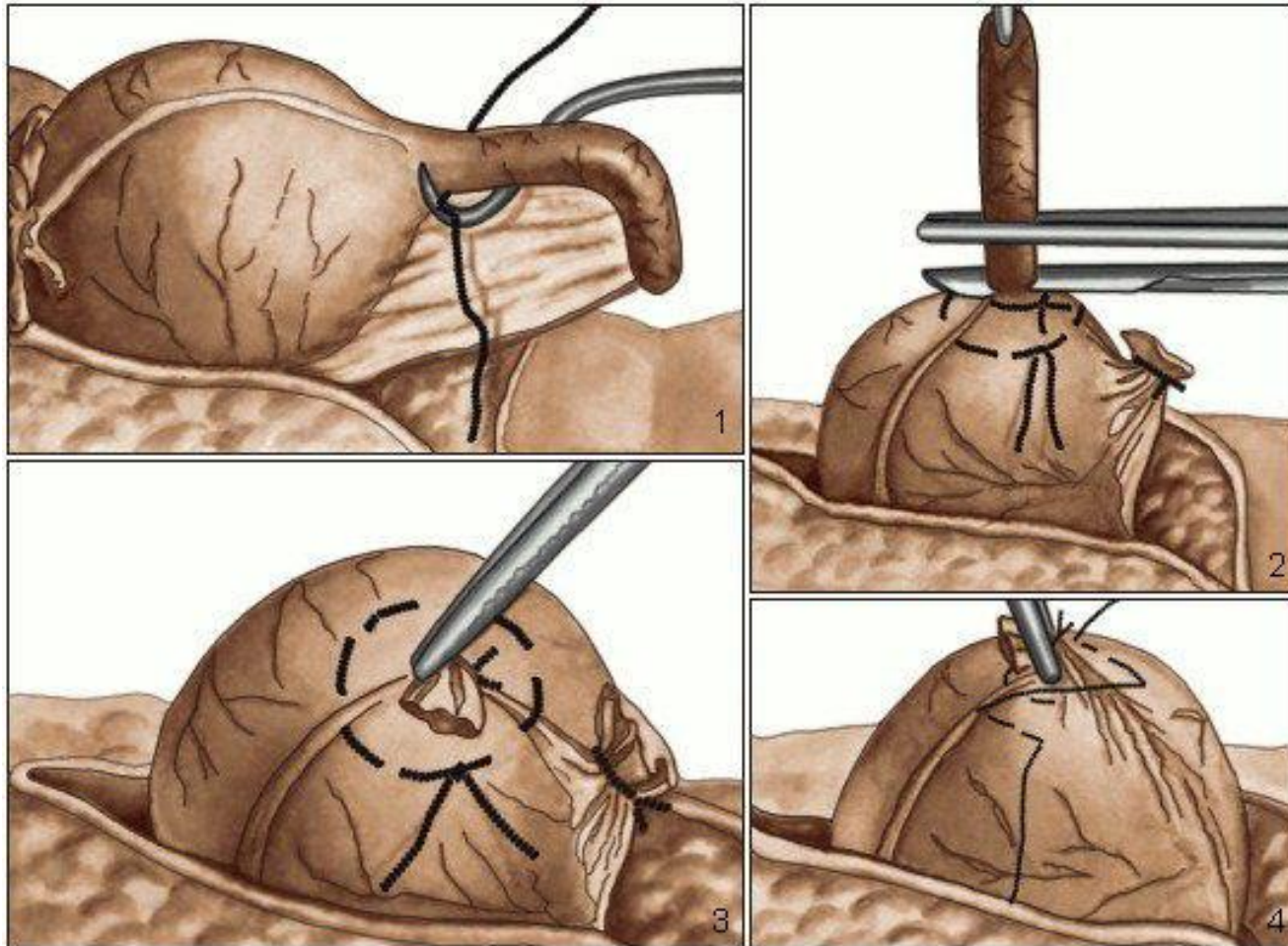
Толстая кишка

Слепая кишка

Аппендикс



# Типичная аппендэктомия.



# Лапароскопическая аппендэктомия

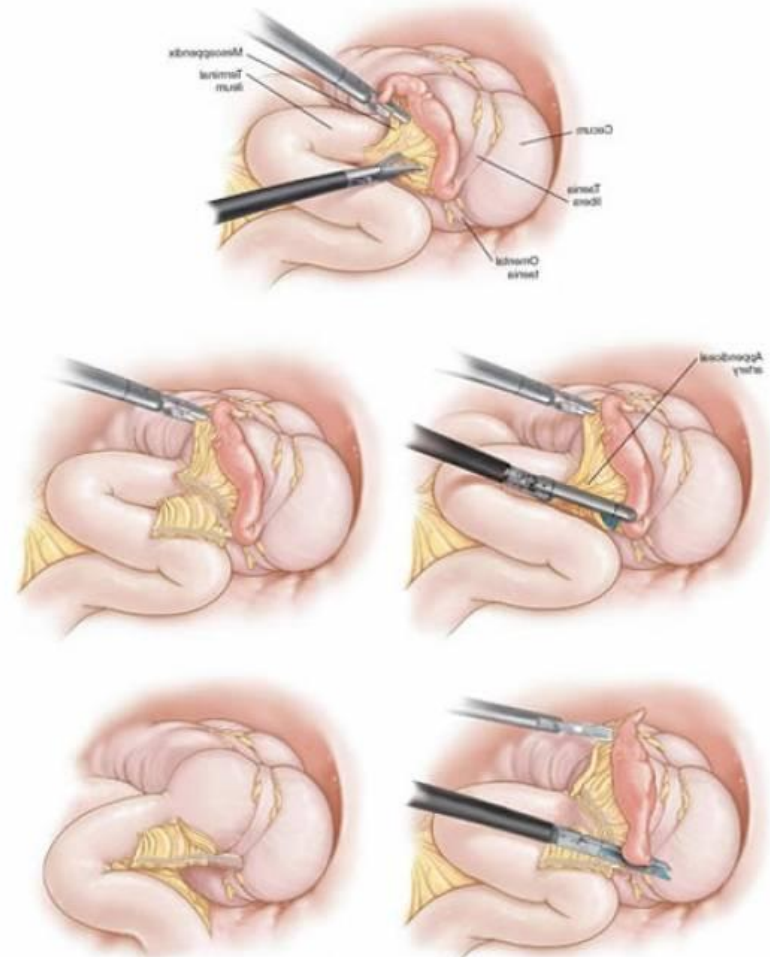
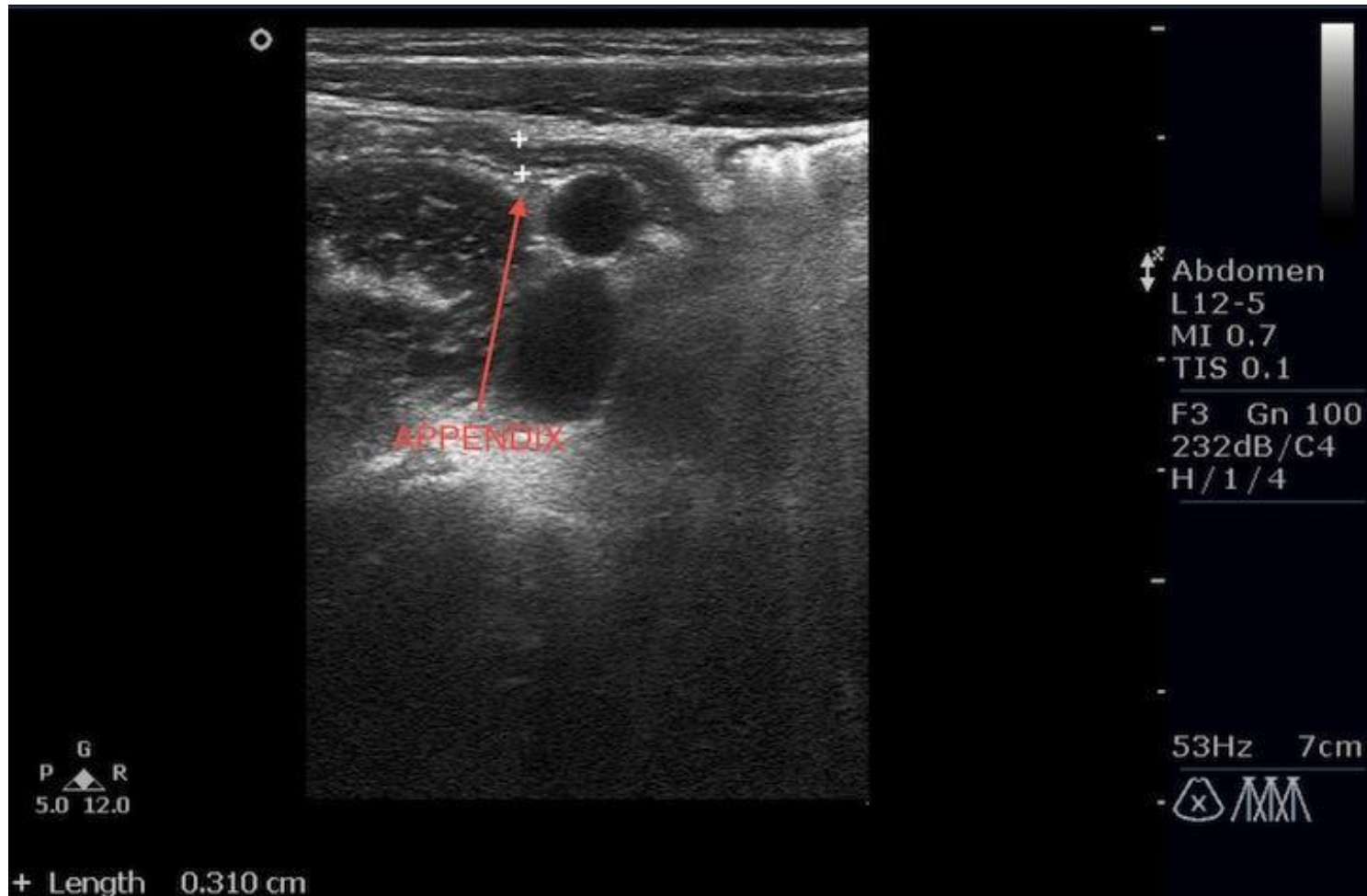
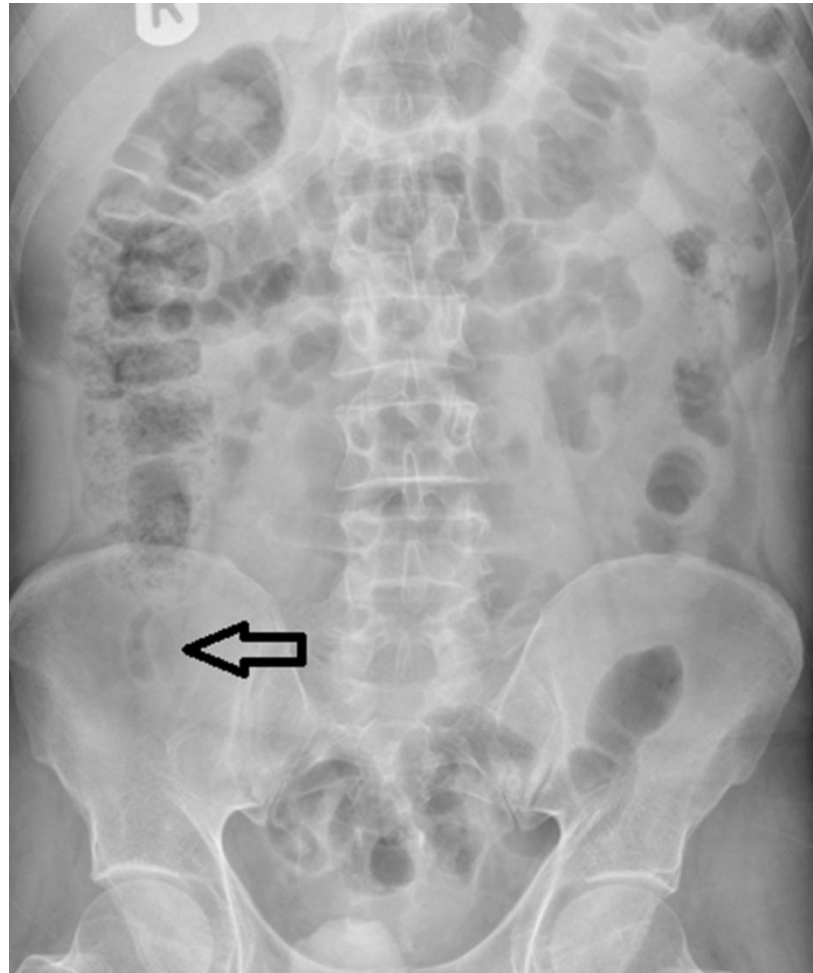


FIGURE 19-4 A, A curved dissector is used to create a window in the mesoappendix and isolate the appendiceal artery. B, A laparoscopic linear stapler (vascular load) is placed across the mesoappendix. C, Successful division of the mesoappendix. D, Laparoscopic linear stapler placed across the base of the appendix. E, Completed appendectomy. Intact staple lines are identified on the base of the cecum and mesoappendix.

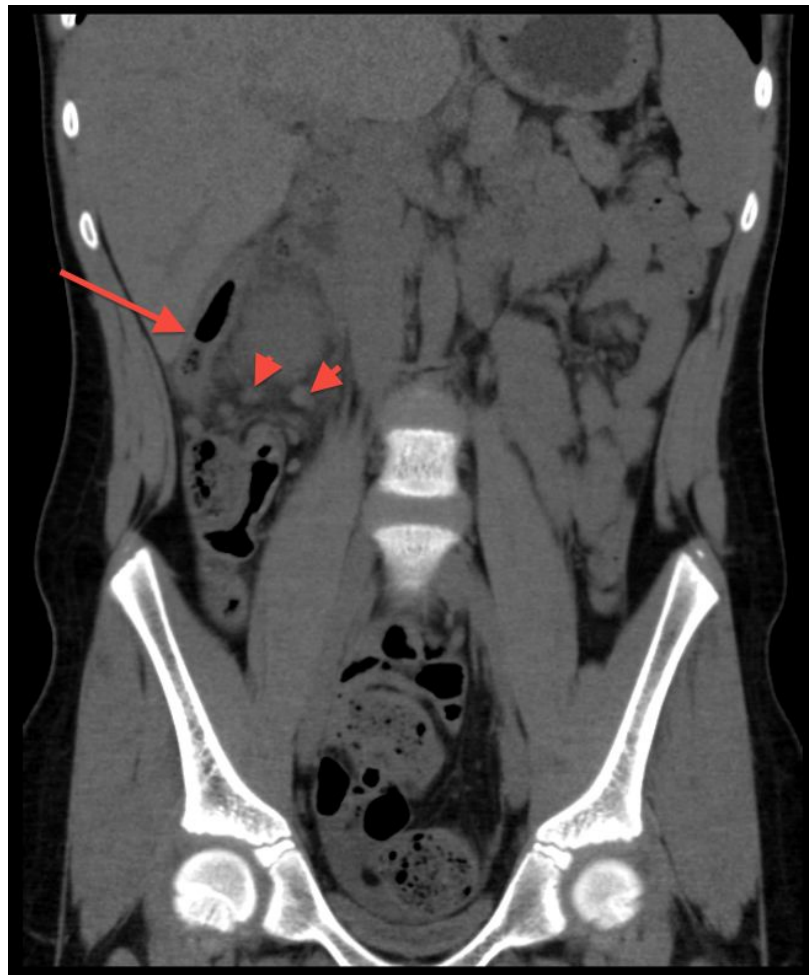
# УЗИ



# Рентгенография брюшной полости.



# Компьютерная томография





# Диагностическая лапароскопия.



# LOONEY TUNES



*That's all Folks!*