

# Спаечная кишечная непроходимость

Кокшаровой ЕА  
ОП - 508

# Кишечная непроходимость

– состояние кишечной трубки, при котором частично или полностью останавливается пассаж содержимого от привратника желудка до прямой кишки.

# Приобретенная кишечная непроходимость

механическая

**обтурационная** (копростаз, инородные тела, клубок аскарид, стеноз, сдавление опухолью, инфильтратом извне, закрытие просвета опухолью)

**странгуляционная** (заворот, узлообразование, ущемление кишки)

**смешанная** (инвагинация, спаечная болезнь)

динамическая

**спастическая**

**паралитическая**

-острая, хроническая, рецидивирующая

По состоянию пассажа: частичная полная

# Спаечная кишечная непроходимость

- полное прекращение пассажа содержимого кишечной трубки, в результате закрытия просвета плоскостными или шнуровидными спайками

# Классификация спаечной непроходимости

- I. ранняя
  - спаечно-паретическая ( первые 3-4 дня )
  - простая спаечная (5-13 сутки)
  - ранняя отсроченная (на 3-4 неделе)
- II. поздняя

# паретической непроходимости

- периодически усиливающиеся постоянные боли в животе, мало отличающиеся от имевших место в связи с парезом кишечника, переходящие в схваткообразные
- рвота обильная, многократная
- увеличение отделяемого по н/г зонду
- равномерное вздутие живота переходит в асимметрию, за счет переполненных газом отдельных петель
- выслушивается вялая перистальтика, кишечные шумы
- самостоятельного стула нет, после сифонной клизмы можно получить незначительное количество каловых масс, слизи и газов.

# Клиника простой спаечной непроходимости

- приступообразные боли в животе, интенсивность увеличивается
- рвота, вначале пищевыми массами, затем с примесью желчи.
- при осмотре живота выявляется асимметрия за счет раздутых петель кишечника
- перистальтика, сопровождается приступами болей
- прослушиваются звонкие кишечные шумы, над вздутыми кишечными петлями определяется тимпанит
- Газы отходят, стул самостоятельный в начале заболевания
- !клиническая картина быстро нарастает, состояние ухудшается,

# Клиника отсроченной ранней спаечной непроходимости

- обычно осложняет тяжелые, длительно текущие перитониты
- симптомы, характерные для простой ранней спаечной непроходимости, развиваются постепенно, периодически усиливаясь



# Поздняя спаечная непроходимость

- Поздняя спаечная непроходимость обычно развивается спустя несколько месяцев или лет после перенесенной лапаротомии, среди полного здоровья ребенка
- иногда непроходимости предшествуют периодические болевые приступы в животе или другие явления дискомфорта, связанные со спаечной болезнью

# Клиническая картина

- Сильные схваткообразные боли
- Живот ассиметричен
- Перистальтика отчетливая
- Перкуторно – перемещающийся перитонит
- per rectum отмечают некоторое расслабление сфинктера заднего прохода и пустая ампула прямой кишки
- Стула нет, газы не отходят
- Общее состояние детей быстро ухудшается за счет обезвоживания, интоксикации и присоединяющегося пареза кишечника

# Диагностика

- Общий анализ крови
- Ре-графия органов брюшной полости
- УЗИ брюшной полости
- Пассаж BaSO<sub>4</sub> в динамике
- Диагностическая лапароскопия

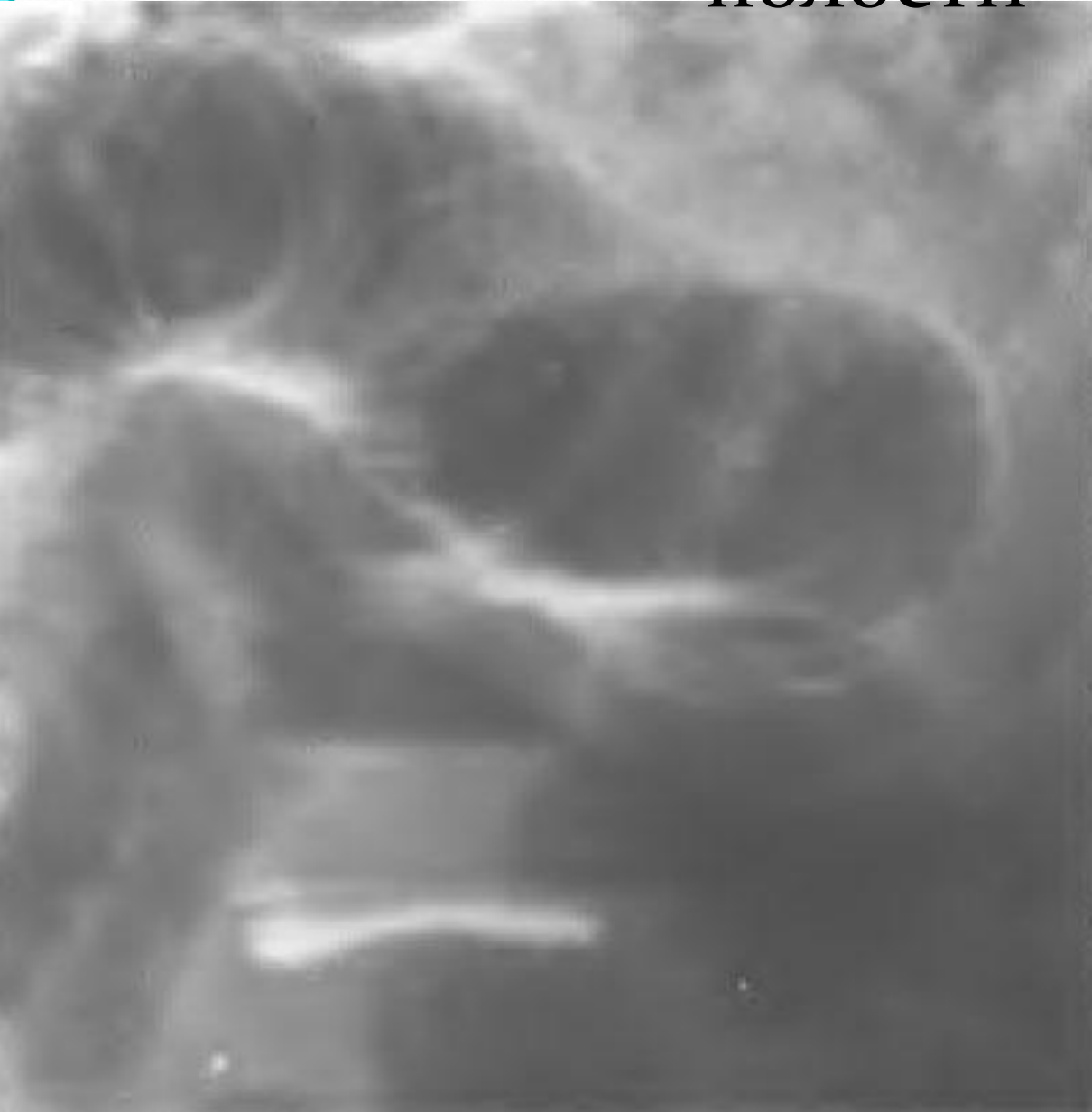
# Обзорная рентгенография брюшной полости

## Симптом

## перистост

## И

(поперечная исчерченность кишки в форме растянутой пружины)





# Кишечные

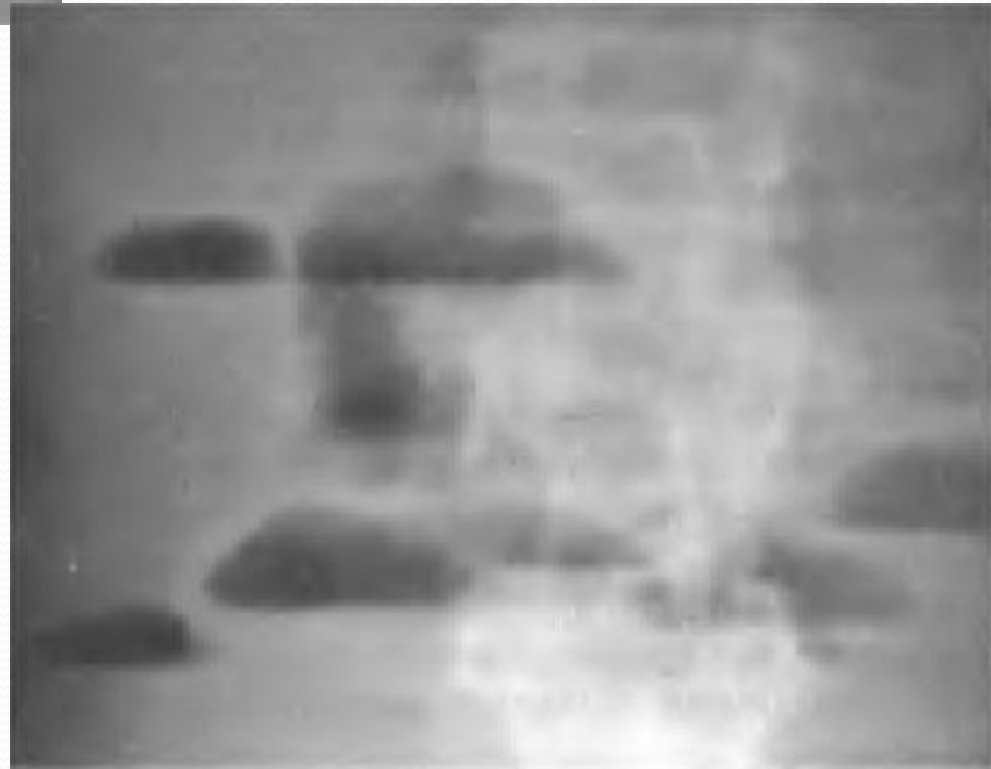
раздутые газом петли  
кишечника

# арки



## Чаши Клойбера

горизонтальные уровни жидкости  
с куполообразным просветлением  
(газом) над ними, имеющие вид  
перевернутой вверх дном чаши



# Рентгеноконтрастное исследование

- Задержка бария в тонком кишечнике более 4-5 часов
- Симптом растянутой пружины

# Список использованной литературы

- Баиров Срочная хирургия детей.