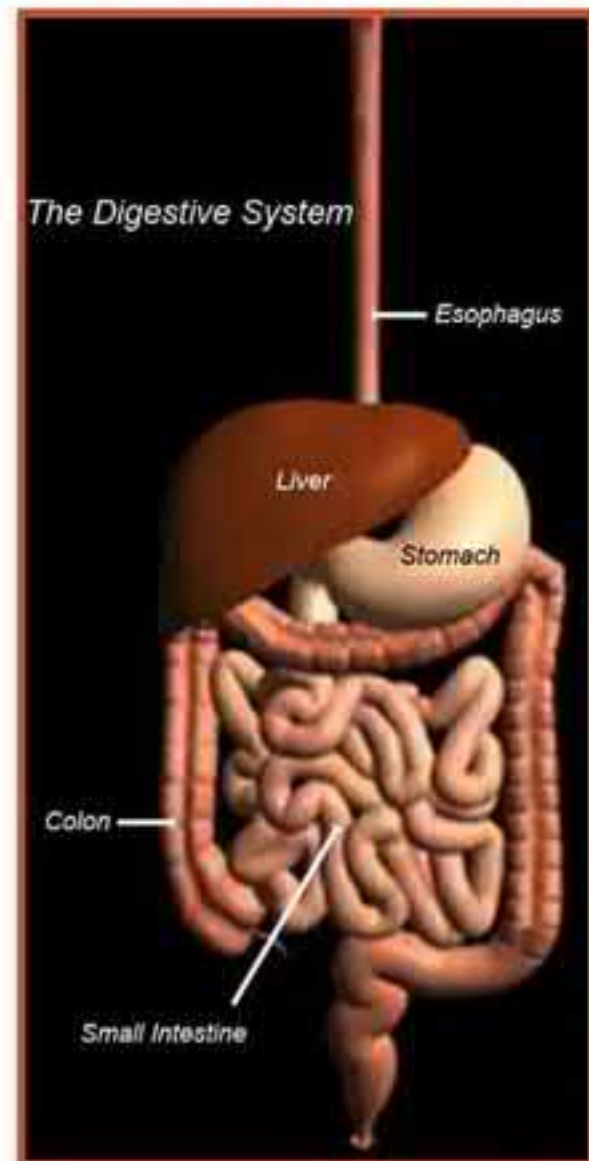


# Основными симптомами при синдроме «острого живота» являются:



- приступ сильной боли в животе;
- признаки раздражения брюшины: боль, ограниченное или распространенное напряжение мышц брюшной стенки, ограничение или исчезновение дыхательных экскурсий живота, положительный *симптом Щеткина-Блюмберга*;
- признаки, отражающие резкое нарушение моторной функции пищеварительного тракта: тошнота, рвота, сильное вздутие живота, задержка стула;
- явления сосудистого коллапса: бледность, обморочное состояние, холодный пот, частый малый пульс, заострившиеся черты лица.



## Причины острого живота:



- Острый перитонит, аппендицит, холецистит, прободение органов брюшной полости, нарушенная внематочная беременность, непроходимость кишечника, а также воспалительные заболевания матки и придатков, перекрут ножки кисты яичников и др.

# Клиника острого живота



- 1. Боли в животе: тупая или острая, приступообразная, или постепенно нарастает. Неправильное мнение, что при остром животе боль всегда сильная и острая.
- 2. Брюшной пресс напряжен при пальпации определяется чувствительность кожи, особенно над очагом патологического процесса.  
Для учета реакции раздражения брюшины используется симптом Щеткина-Блюмберга  
Симптомы пареза кишечника со вздутием живота и неотхождение газов, отсутствие перистальтики при аускультации
- 3. При перкуссии в нижних частях живота при уже развившемся перитоните определяется притупление за счет выхода гнойного содержимого
- 4. Выражение лица страдальческое, осунувшиеся, заостренные черты лица (лицо Гиппократ)
- 6. Сухость во рту, дыхание несвободное, так как больной щадит живот, потому что глубокие вдохи усиливают боль
- 7. Тахикардия. В случае перфорации полого органа, например, перфорационная язва двенадцатиперстной кишки, отсутствует печеночная тупость при перкуссии печени



# Острый живот

- Внезапная боль в области живота любого характера – острая, режущая, колющая, приступами или постоянная. Как удар кинжалом или в виде схваток, по всему животу или в определенном месте
- Кроме боли может возникнуть тошнота, рвота, резкая слабость, учащенное сердцебиение, иногда проблемы со стулом, или ложные позывы. ЖИВОТ ПРИ ЭТОМ НАПРЯЖЕН

# ПРИЧИНЫ ОСТРОГО ЖИВОТА



- ✓ ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ
- ✓ ПРОБОДЕНИЕ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА
- ✓ ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ
- ✓ ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ
- ✓ ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ
- ✓ ПЕРИТОНИТ
- ✓ ТРАВМЫ



# ДИАГНОСТИКА

Острый живот требует быстрой диагностики, чтобы больному своевременно была оказана хирургическая помощь. Проводят такие лабораторные исследования:

- общий анализ крови;
- биохимия крови и урины;
- микроскопическое изучение рвотных масс;
- копрограмма;
- общеклинический анализ мочи.

После обращаются к инструментальным процедурам:

- рентгенография брюшной и грудной полости;
- УЗИ брюшины;
- ЭКГ;
- КТ;
- МРТ;



Пока гастроэнтеролог ожидает результаты процедур, осуществляются такие мероприятия:

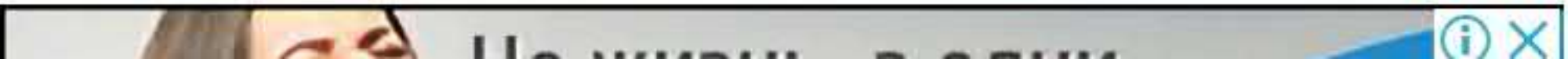
- изучение истории болезни — для поиска хронических заболеваний, связанных с острым животом;
- ознакомление с жизненным анамнезом;
- пальпация и перкуссия живота;
- измерение показателей АД и температуры, пульса и ЧСС;
- детальный опрос больного или его сопровождающих — нужно, чтобы узнать, когда впервые появились признаки острого живота.

Не последнее место занимает дифференциальная диагностика, поскольку важно исключить те состояния, которые имитируют боль в брюшной полости. Это

# ЛЕЧЕНИЕ

После подтверждения диагноза больного направляют в профильное хирургическое отделение. Когда был обнаружен ложный синдром острого живота, пациента переводят в отделение гастроэнтерологии.

Предоперационная подготовка сводится к минимуму — заключается во внутривенном введении спазмолитиков и консультации анестезиолога.





## ПРОФИЛАКТИКА И ПРОГНОЗ

Профилактические мероприятия призваны не предупредить развитие недомогания, а не допустить возникновения заболеваний (например, аппендицит, непроходимость кишечника, панкреатит и иные болезни ЖКТ), вызывающих возникновение острого живота.

Профилактика проблемы:

- избавление от вредных привычек;
- ведение активного образа жизни;
- правильное и сбалансированное питание;
- отказ от приема медикаментов без крайней необходимости и без назначения лечащего врача;
- контроль над массой тела;
- избегание стрессовых ситуаций;
- применение средств индивидуальной защиты при работе с химикатами и токсинами

