

A male doctor with glasses, wearing a white lab coat and a blue stethoscope, is examining a pregnant woman lying on a table. The woman is wearing a pink top. The doctor is looking down at the woman's abdomen, and his hands are positioned to palpate it. The background is a plain, light-colored wall.

# Острый Аппендицит

## *Острым аппендицитом-*

называется воспаление червеобразного отростка (аппендикс) слепой кишки. Червеобразный отросток состоит из лимфоидной ткани и играет роль в местном иммунитете желудочно-ки



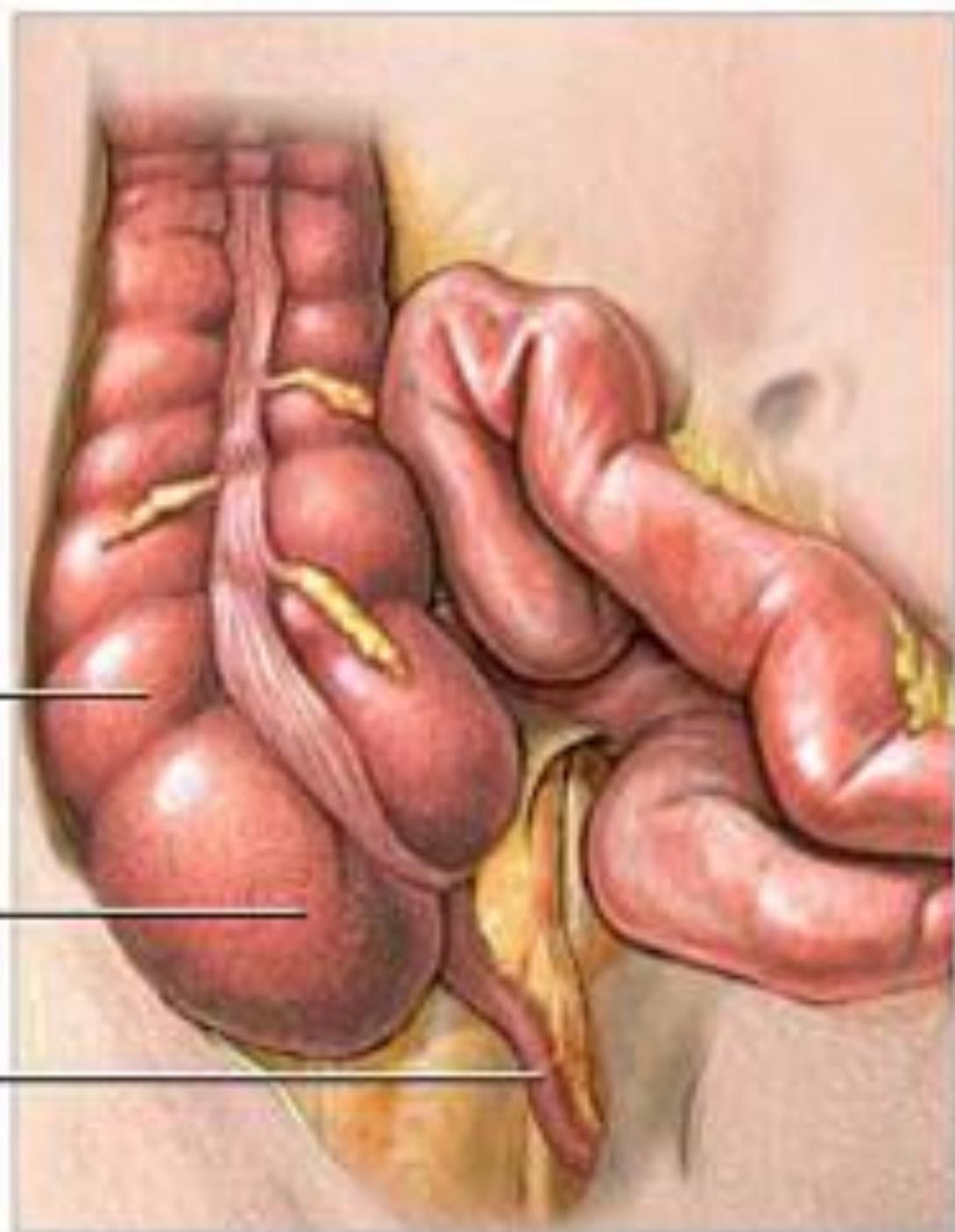
Толстая кишка



Слепая кишка



Аппендикс



# Функция аппендикса

**Аппендикс** — это надежное хранилище для бактерий, в которое обычно не попадает содержимое кишечника, благодаря чему орган может быть своеобразной «фермой», где размножаются полезные микроорганизмы. Особо важную роль он имел в древние времена, но с развитием понимания принципов работы человеческого организма люди с удаленным аппендиксом могут в значительной степени компенсировать его функции, используя средства, нормализующие микрофлору кишечника.

# Этиология и патогенез

Этиопатогенез острого аппендицита окончательно не ясен, поэтому существуют несколько теорий, которые основываются на определенных предрасполагающих причинах.

1. **Ангионевротическая теория** (Риккер). Воспаление объясняют нарушением нейрогенной регуляции тонуса сосудов. На фоне венозного стаза активизируется кишечная флора, развивается гнойное воспаление.
2. **Инфекционная теория** (Ашофф). Воспалительные изменения отростка связывают с формированием дефекта слизистой оболочки

### 3. *Аллергическая теория* (Фишер).

Повреждение слизистой оболочки червеобразного отростка циркулирующими в крови иммунными комплексами.

4. *Теория застоя*. При наличии в просвете червеобразного отростка каловых камней, гельминтов формируется изолированная полость, в которой происходит развитие воспаления.

# Особенности течения острого аппендицита у детей

- **У детей острый аппендицит встречается чаще в возрасте старше 4 лет. В более раннем возрасте острый аппендицит встречается очень редко. Течение заболевания у детей в целом более тяжелое, чем у взрослых. При этом реже происходит отграничение процесса и чаще развивается разлитой перитонит. Иногда отсутствуют анамнестические симптомы смещения болей из эпигастрия или околопупочной области и патогномоничные болевые симптомы у детей могут определяться в области пупка. Температура тела, как правило, достигает фебрильных цифр в самом начале заболевания и сопровождается тошнотой и многократной рвотой желудочным содержимым с примесью желчи. В связи с этим возникают трудности дифференциальной диагностики аппендицита у детей. С одной стороны, ряд инфекционных заболеваний у них протекают с болями в животе, с другой – аппендицит у детей может протекать с выраженными явлениями интоксикации без местных проявлений. Поэтому дети при жалобах на боли в животе**

# Острый аппендицит у беременных.

Проявления острого аппендицита в первой половине беременности ничем не отличается от обычных его проявлений. Во второй половине беременности локализация болей смещается в правую фланговую область или область правого подреберья. Напряжение мышц брюшной стенки в ранние сроки беременности выражено хорошо, но в поздние сроки беременности вследствие сильного растяжения мышц живота выявить их защитное напряжение бывает довольно трудно. Симптом Щеткина - Блюмберга обычно хорошо выражен. Если воспаленный червеобразный отросток расположен позади увеличенной матки, то симптомы раздражения брюшины могут не определяться. Всех беременных, заболевших острым аппендицитом, необходимо оперировать. Риск выкидыша при выполнении аппендэктомии, даже в поздние сроки беременности, невелик.

# Острый аппендицит у лиц пожилого возраста

- Клинические проявления острого аппендицита у пожилых людей могут ничем не отличаться от проявлений заболевания у лиц молодого и среднего возраста.
- Однако в 20% случаев течение острого аппендицита бывает стертым, и клинические проявления могут быть не выражены, несмотря на развитие деструктивного процесса. Часто такие больные поступают в стационар на 2-3 сутки от начала заболевания, могут долгое время заниматься самолечением. На фоне системного атеросклероза и сниженной резистентности организма, у пожилых больных чаще развивается первично-гангренозный аппендицит. При проведении дифференциального диагноза врачу необходимо помнить об опухолях правой половины толстого кишечника, которые могут сопровождаться интоксикацией и болевым синдромом в правой

## Симптом Щёткина - Блюмберга

Медленное надавливание на переднюю брюшную стенку всеми сложенными вместе пальцами кисти с последующим их быстрым отнятием усиливает боль



В МОМЕНТ  
СНЯТИЯ  
ПАЛЬЦЕВ С  
ЖИВОТА  
БОЛЬНОГО.

# Симптом Раздольского

- Зона перкуторной болезненности. При этом происходит сотрясение париетальной брюшины вовлеченной в воспалительный процесс.



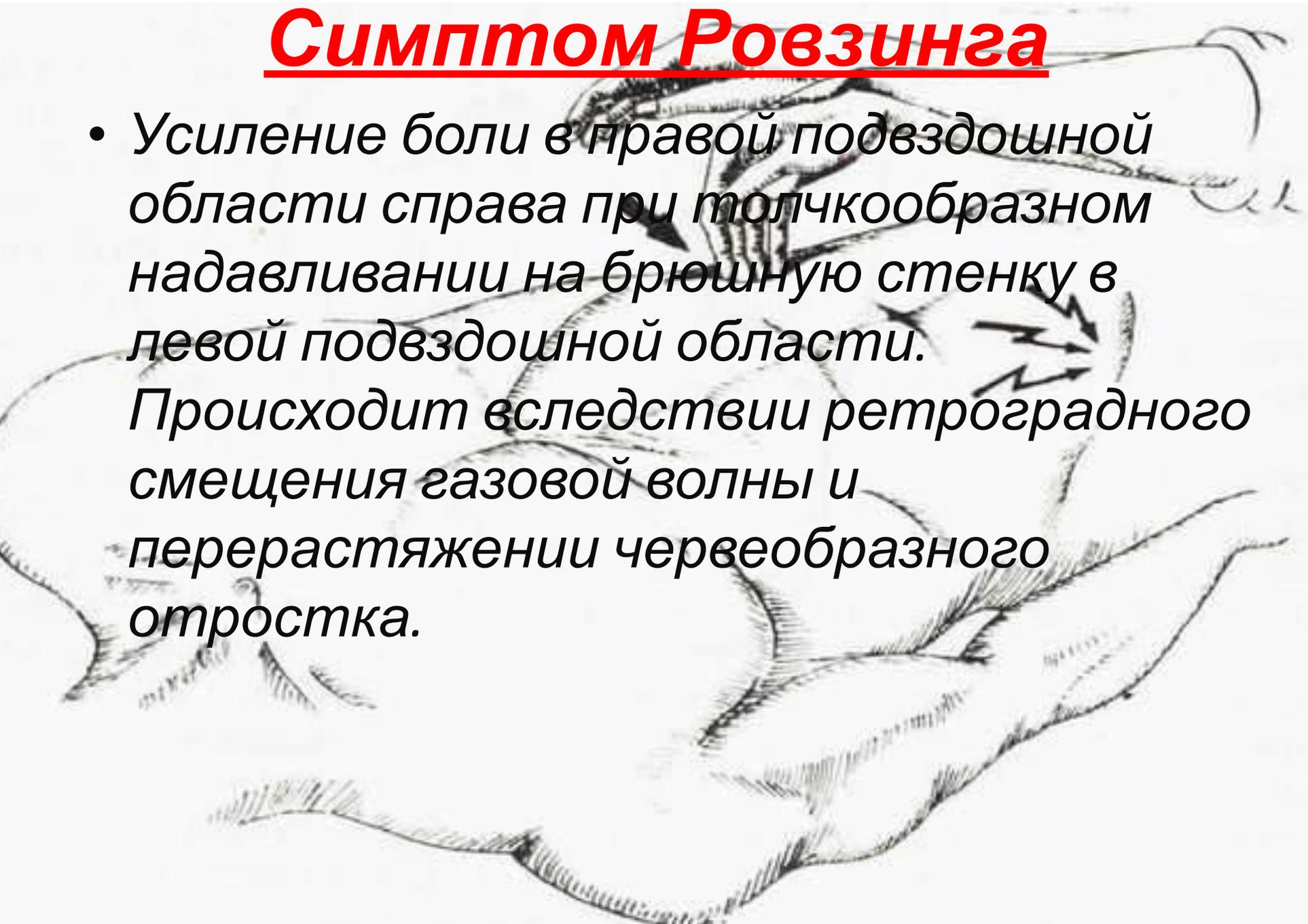
# Симптом Образцова

- Усиление болей при пальпации правой подвздошной области при поднятой выпрямленной правой нижней конечности



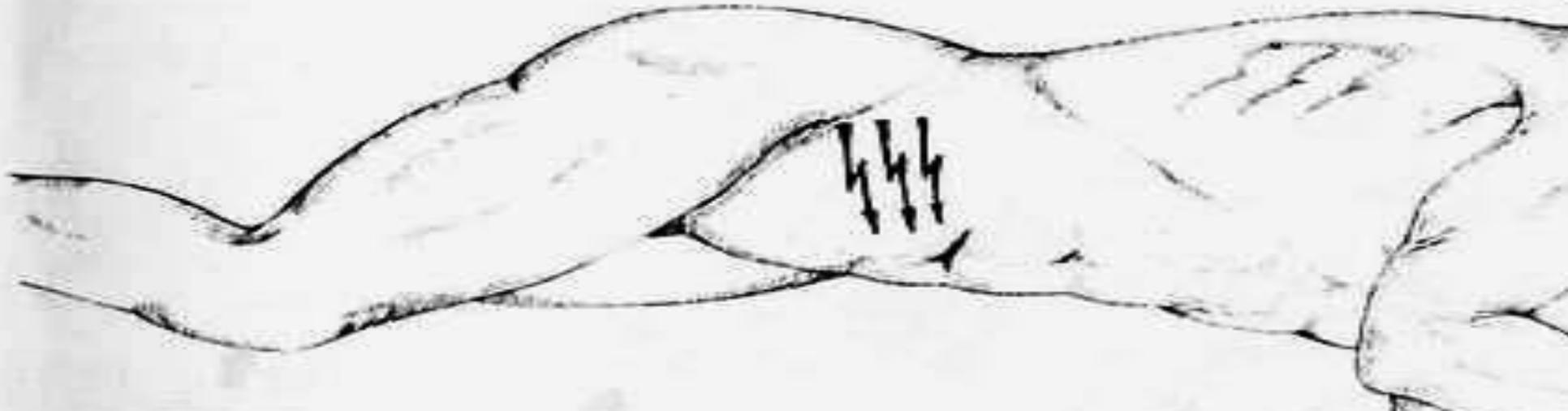
# Симптом Ровзинга

- Усиление боли в правой подвздошной области справа при толчкообразном надавливании на брюшную стенку в левой подвздошной области.  
Происходит вследствие ретроградного смещения газовой волны и перерастяжении червеобразного отростка.



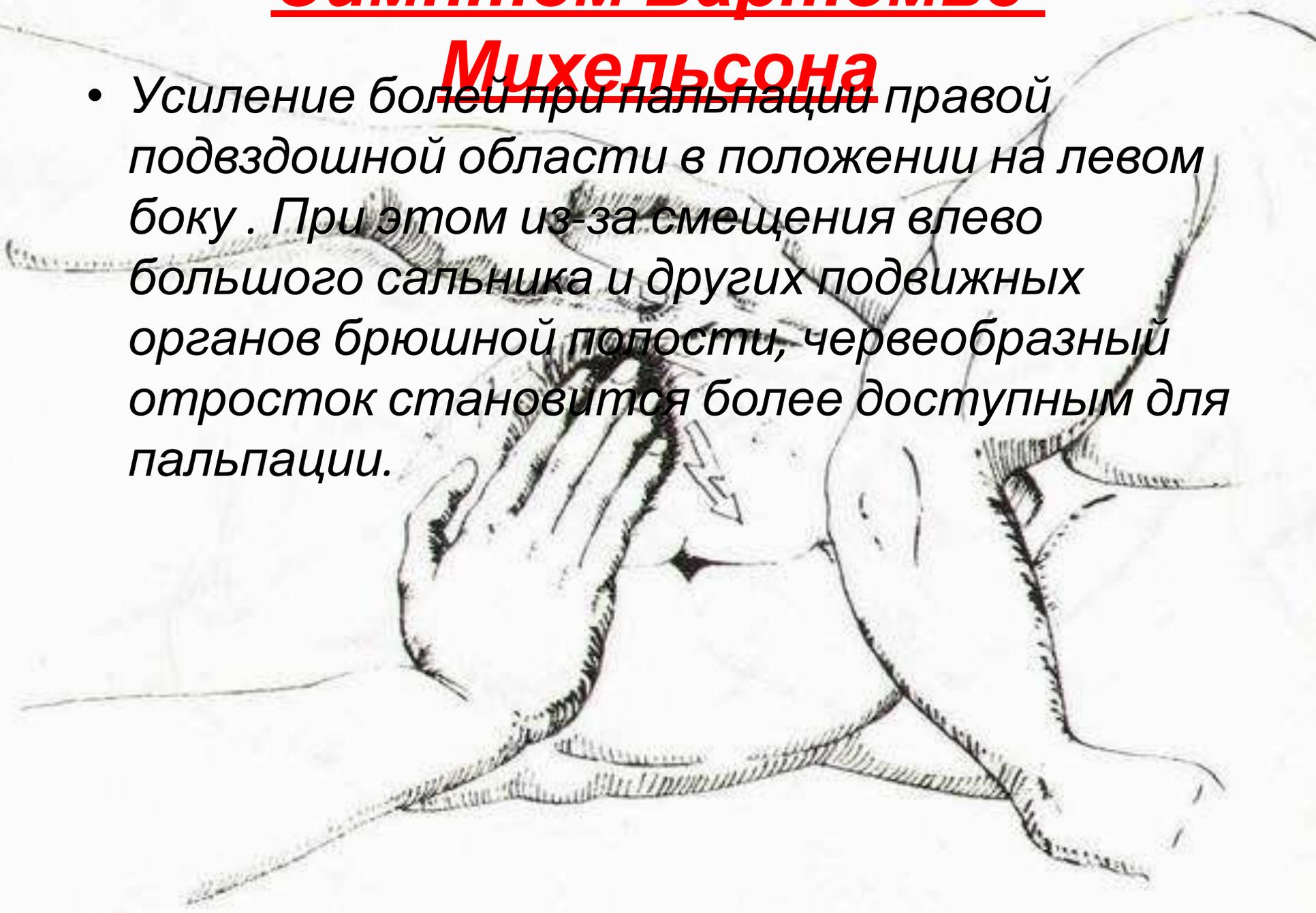
# Симптом Ситковского

- Усиление болей при повороте больного на левый бок происходит из-за смещения воспаленного червеобразного отростка и натяжении его брыжейки.



# Симптом Бартомье-Михельсона

- Усиление боли при пальпации правой подвздошной области в положении на левом боку. При этом из-за смещения влево большого сальника и других подвижных органов брюшной полости, червеобразный отросток становится более доступным для пальпации.



## Симптом «смещения отростка»

- *Усиление болей при поднятии и резком отпускании брюшной стенки в положении больного на левом боку . При этом происходит натяжение брыжейки червеобразного отростка и усиление болей.*

# **Симптом Воскресенского или симптом «скольжения»**

- *Усиление болезненности в зонах кожной гиперестезии при поверхностном проведении руки врача от мечевидного отростка в стороны . Начинать его определение нужно с заведомо здоровой стороны.*

# **Симптом Коупа**

- *Усиление болей в правой подвздошной области во время разгибания правой ноги в положении больного лежа на левом боку.*

A blurred photograph of an operating room. Several surgeons in blue scrubs and surgical caps are gathered around a patient lying on an operating table. A large surgical light fixture is visible above the patient. The scene is brightly lit, and the overall image has a soft, out-of-focus quality.

*Аппендэктомия. Операции  
при аппендиците.*

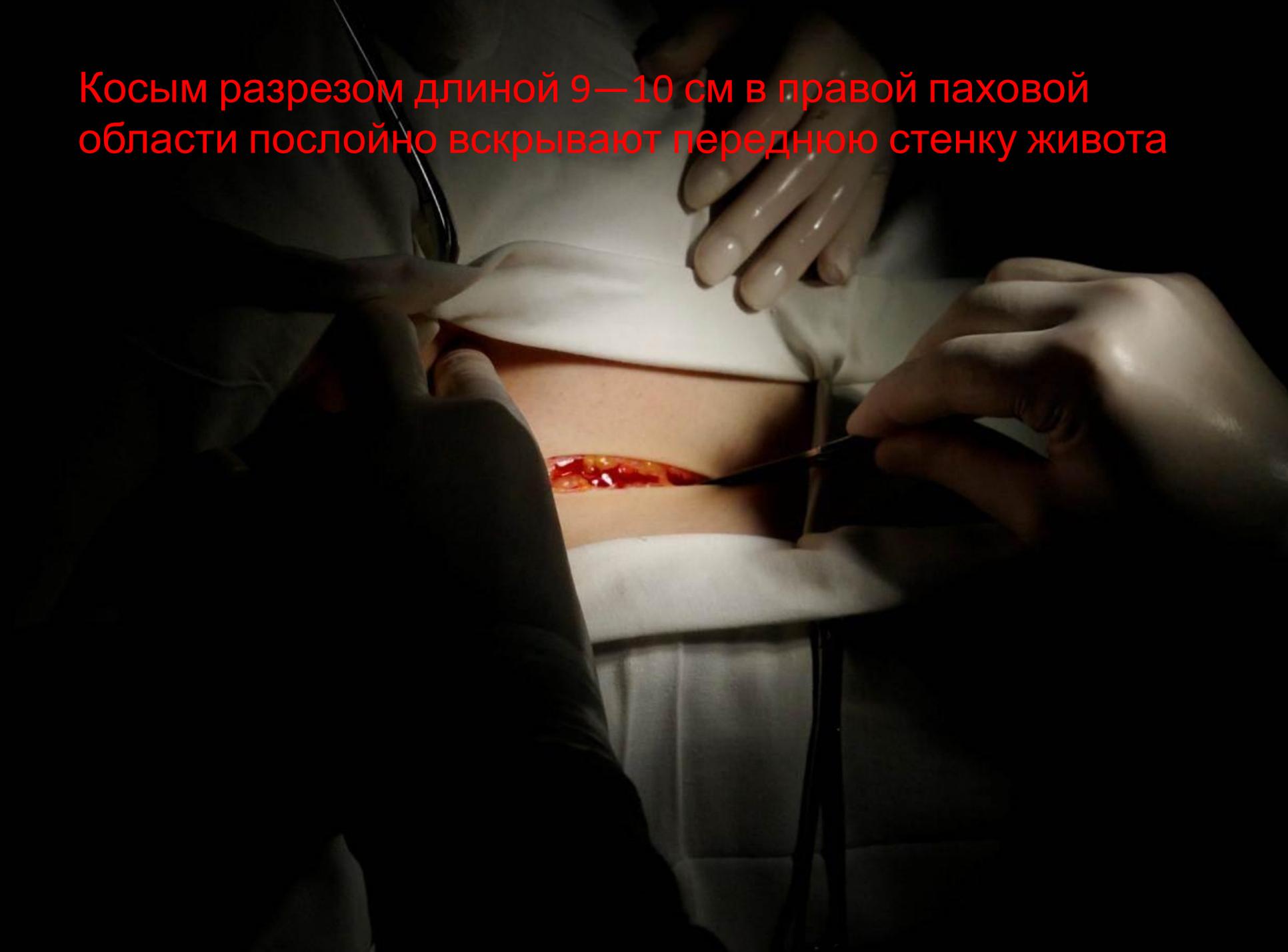
## Этапы операции:

- 1. подготовка операционного поля  
протираание спиртом и смазывание 5% спиртовым раствором йода.
- 2. послойная анестезия всех тканей в области операции.
- 3. вскрытие брюшной полости (косой разрез кожи в правой подвздошной области с раздвиганием мышц передней брюшной стенки, вскрытие брюшины).

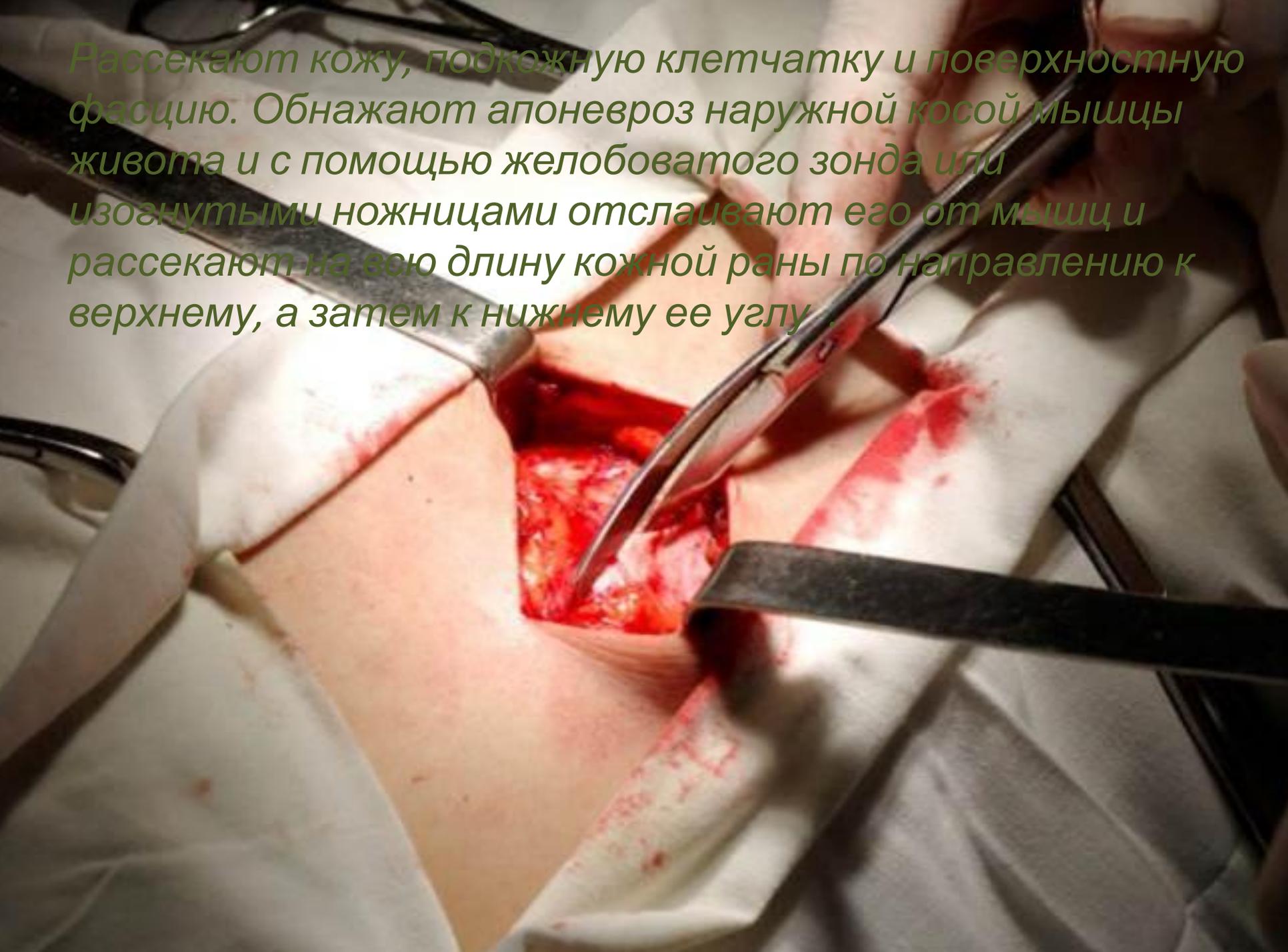
- 4. *нахождение и удаление отростка.*
- 5. *ревизия брюшной полости.*
- 6. *зашивание операционной раны.*
- 7. *повязка.*

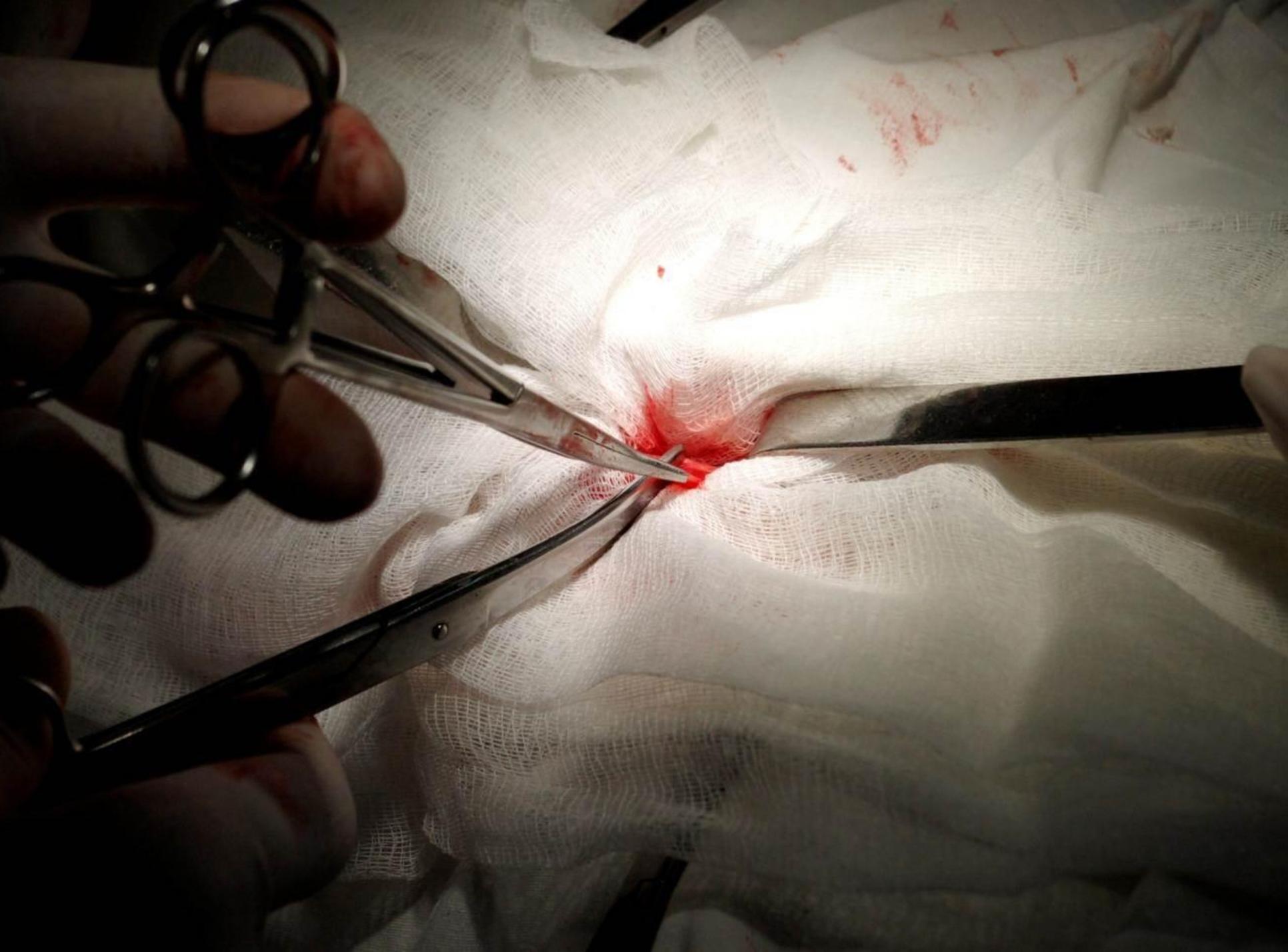


Косым разрезом длиной 9—10 см в правой паховой области послойно вскрывают переднюю стенку живота

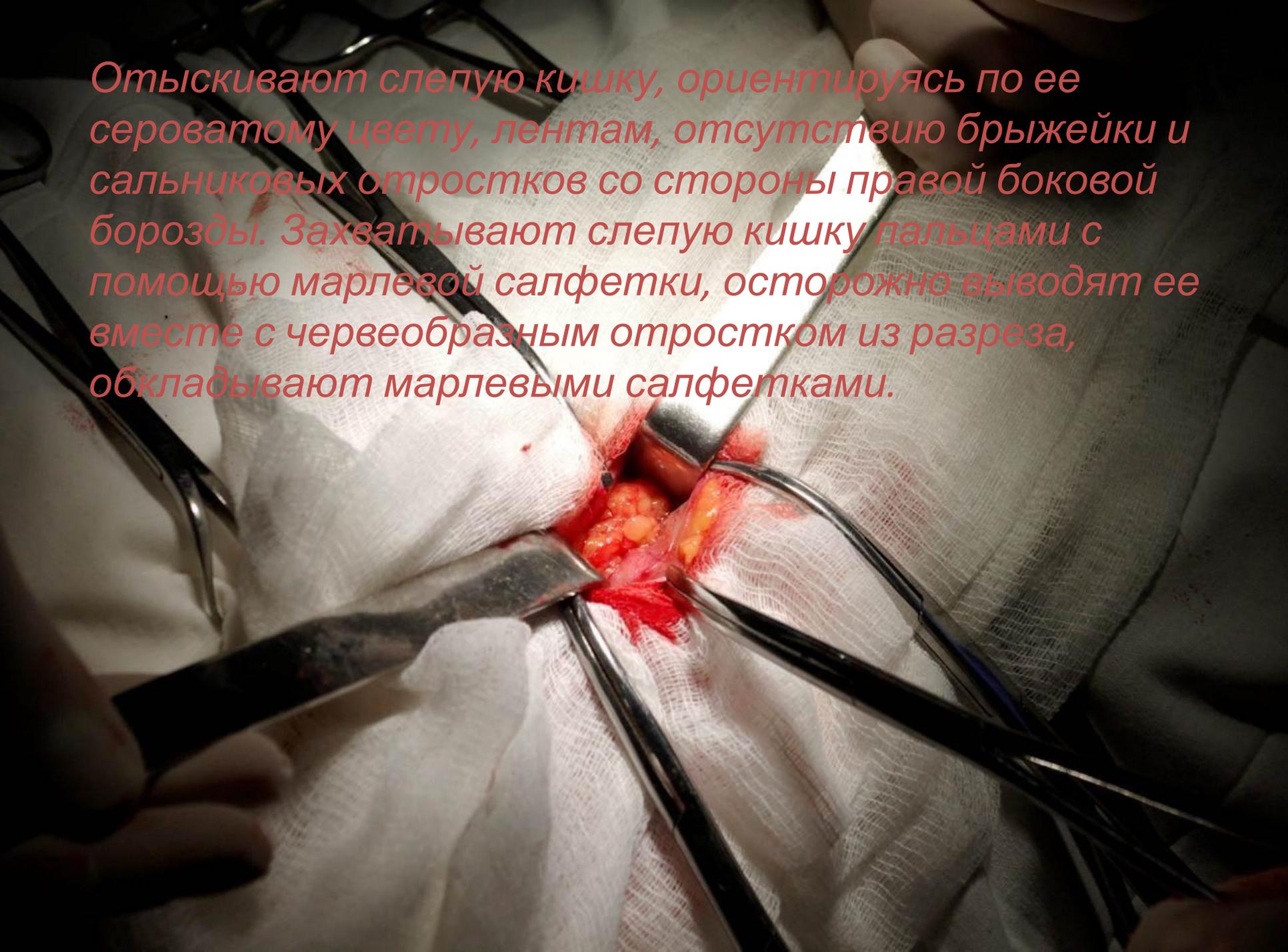


*Рассекают кожу, подкожную клетчатку и поверхностную фасцию. Обнажают апоневроз наружной косой мышцы живота и с помощью желобчатого зонда или изогнутыми ножницами отслаивают его от мышц и рассекают на всю длину кожной раны по направлению к верхнему, а затем к нижнему ее углу .*





*Отыскивают слепую кишку, ориентируясь по ее сероватому цвету, лентам, отсутствию брыжейки и сальниковых отростков со стороны правой боковой борозды. Захватывают слепую кишку пальцами с помощью марлевой салфетки, осторожно выводят ее вместе с червеобразным отростком из разреза, обкладывают марлевыми салфетками.*

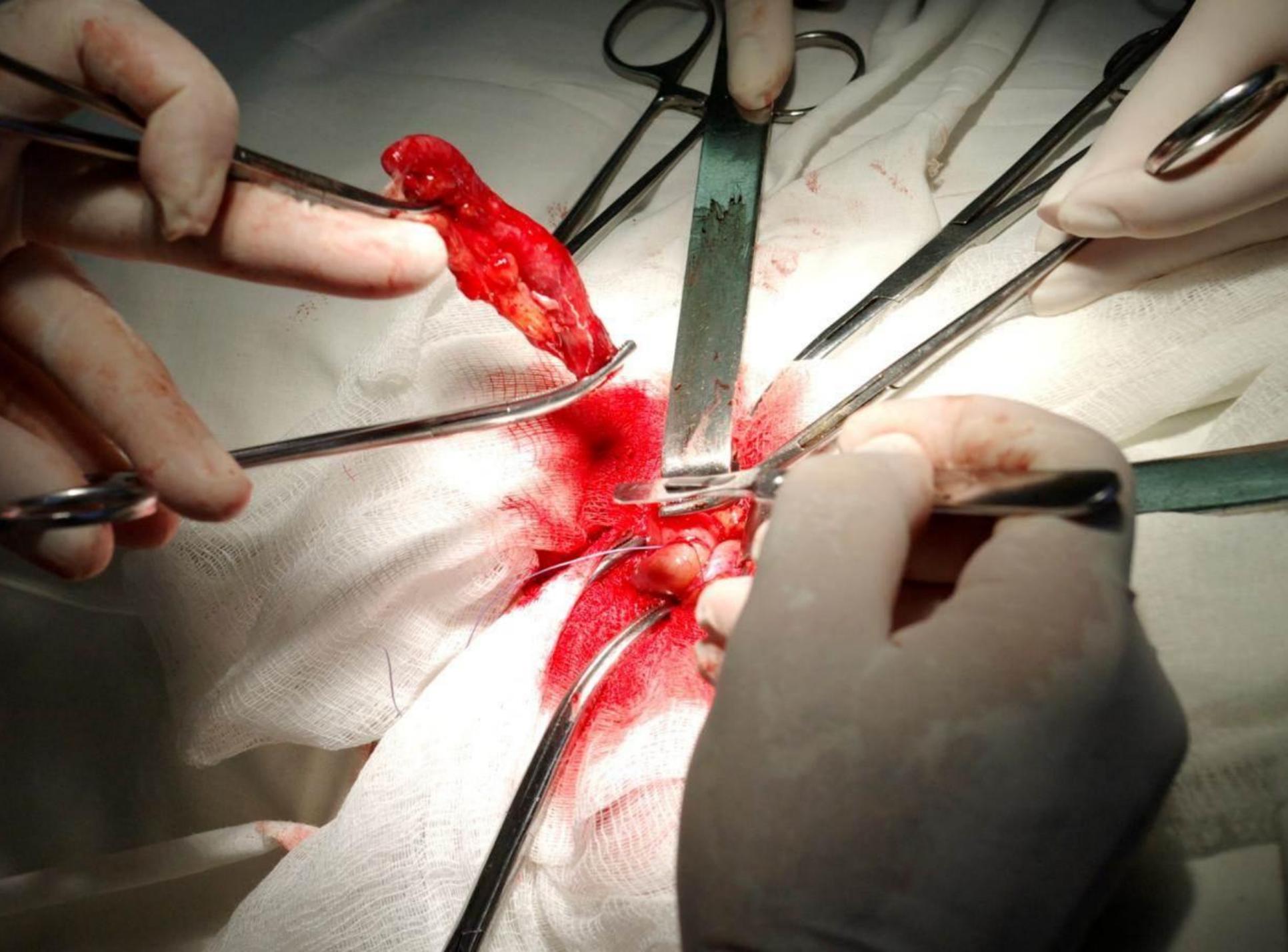


# Перевязка брыжейки

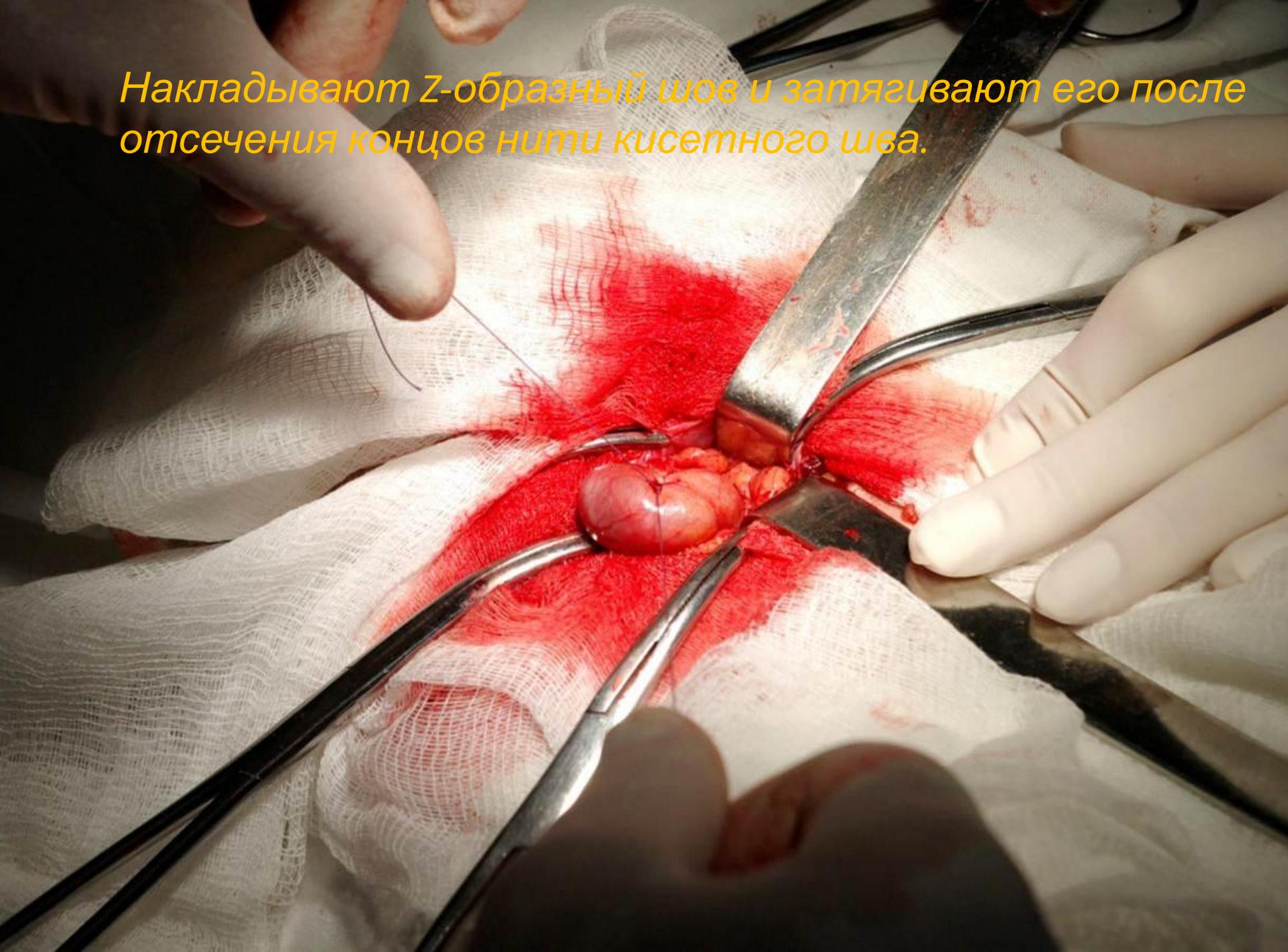


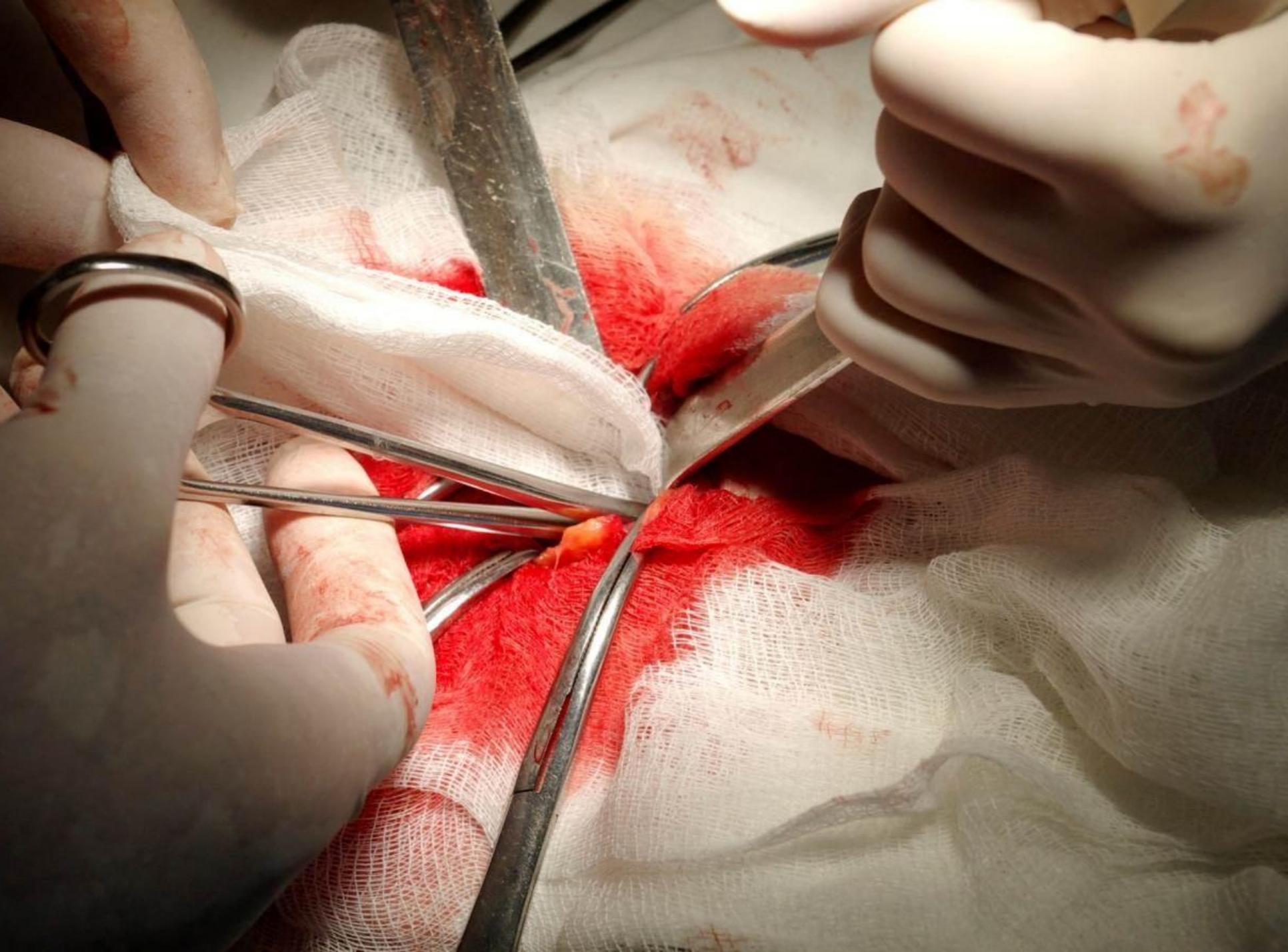
Захватывают зажимом брыжейку червеобразного отростка у его верхушки .  
На брыжейку отростка накладывают кровоостанавливающие зажимы, брыжейку отсекают .



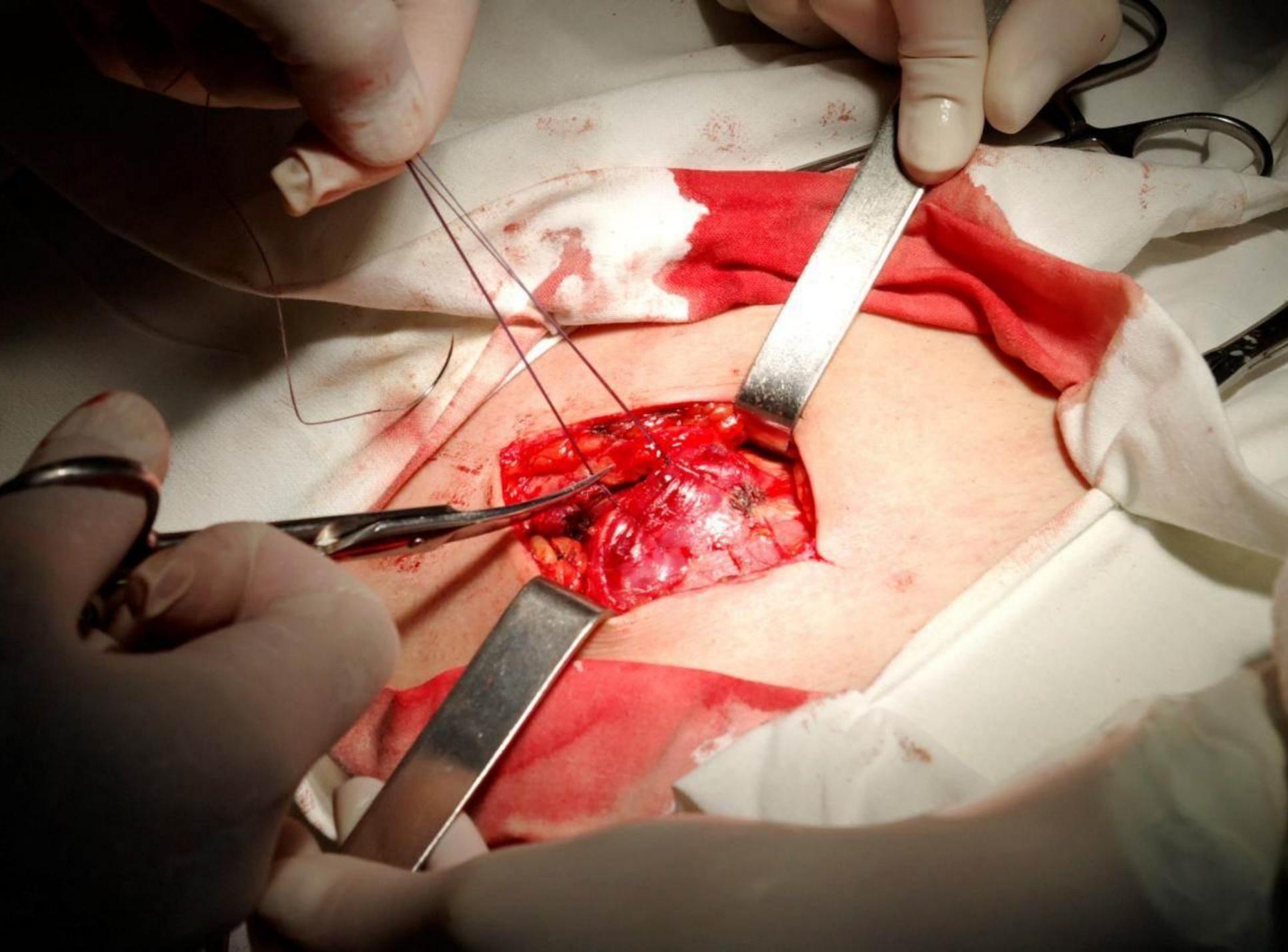


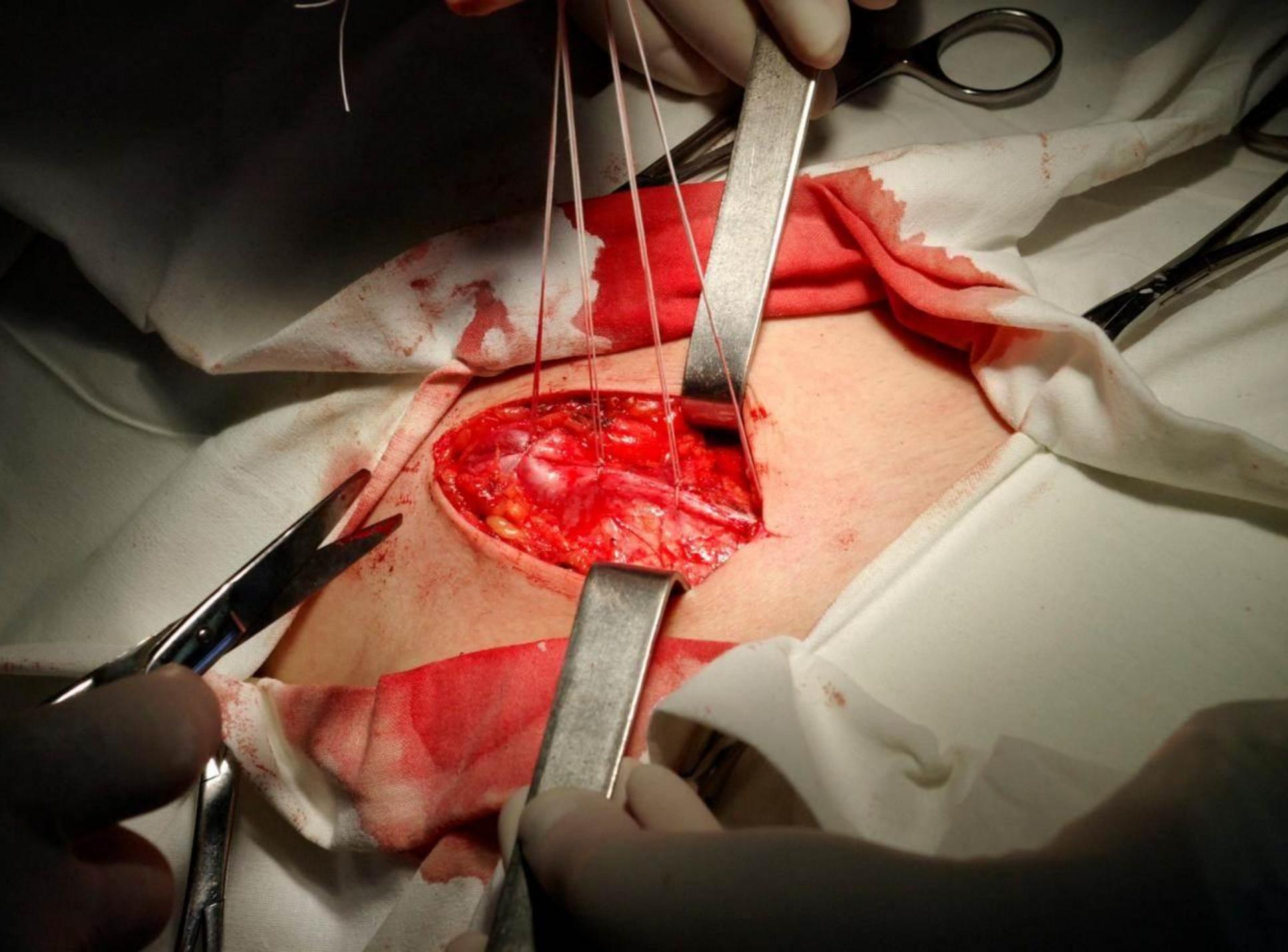
*Накладывают Z-образный шов и затягивают его после отсечения концов нити кисетного шва.*













*Спасибо за  
внимание*

