

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С УЗЛООБРАЗОВАНИЕМ

Курсант 6 курса 4 ф-та
Акбашев РА

Терминология:

- Узлообразование: вид странгуляционной кишечной непроходимости, при котором в процесс ущемления вовлечены минимум 2 петли кишки.
- Заворот кишки: в процессе участвует 1 петля кишки

Поступление пациента в ОЭМП:

- Пациент Б 86 лет, поступил в НИИ СП им ИИ Джанелидзе 16.11.2018 с входным диагнозом ОКН?
- В ОЭМП проведены все диагностические процедуры, согласно чек-листу поступающего больного.
- Установлен окончательный диагноз: Острая Кишечная Непроходимость, неуточненной локализации.
- Пациент переведен в хирургическое отделение под наблюдение дежурной смены

УЗИ органов брюшной полости

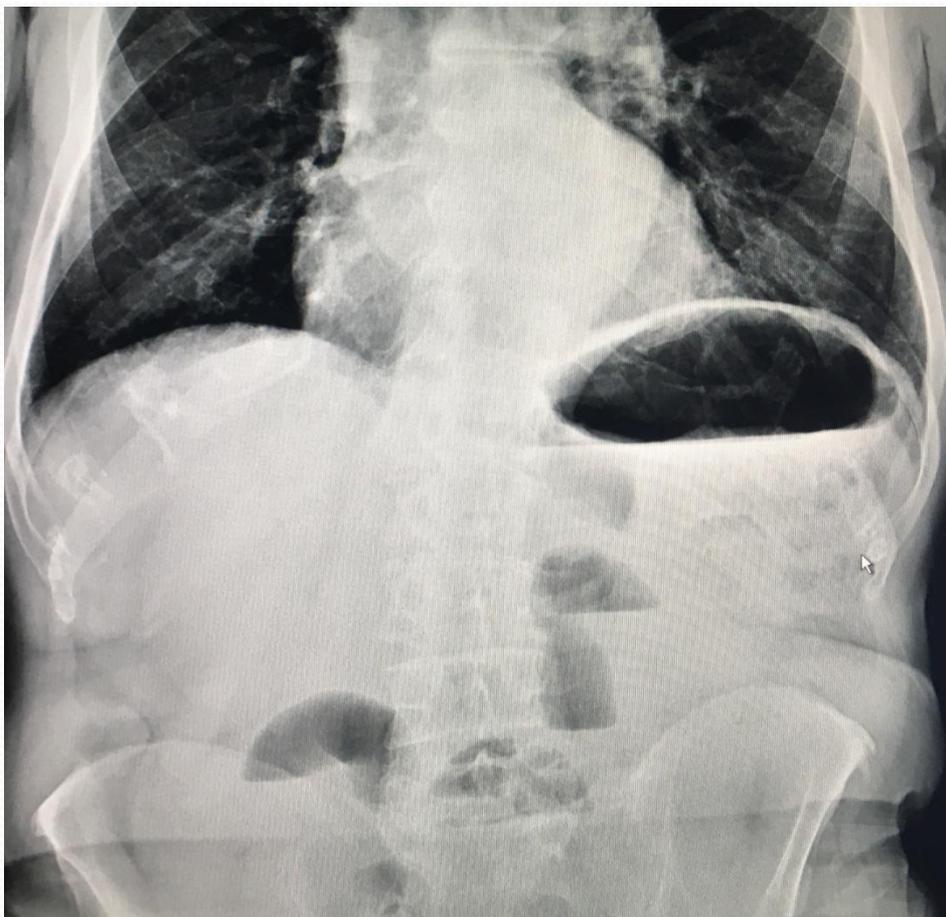
Результаты исследования :

БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА

ПЕЧЕНЬ	не увеличена , КВР (см) 14,5 , Контуры ровные, четкие , Структура диффузно-неоднородная , Эхогенность повышена , V.portae (см) 1,0 , Внутривеночные протоки не расширены , Очаговые образования не определяются
ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ	не увеличен , Стенка 0,2 см , Конкременты не лоцируются , , Холедох 0,3 см
ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА	Размер (см) 2,0x1,2x1,5 , Не увеличена , Контуры ровные, четкие , Структура диффузно-неоднородная Эхогенность средняя , Вирсунгов проток не расширен , ,
ПОЧКИ	Контуры неровные, четкие , Правая (см) 9,0x4,5 , не увеличена , Левая (см) 9,0x4,8 , не увеличена , Паренхима (см) 1,6 , ЧЛС не расширена, деформирована , Конкременты не определяются , Подвижность сохранена
СЕЛЕЗЕНКА	Не увеличена , Контуры ровные, четкие , Структура однородная ,
БРЮШНАЯ АОРТА	Диаметр (мм) 18 , В мезогастральной, гипогастральной обаластях, по правому фланку лоцируются расширенные петли кишечника до 3,0 см Свободная жидкость в брюшной полости определяется межпетельно в небольшом количестве по правому фланку Свободная жидкость в малом тазу определяется в небольшом количестве Свободная жидкость в плевральных синусах не определяется
ЗАКЛЮЧЕНИЕ:	Диффузные изменения печени и поджелудочной железы. УЗ-признаки хронического пиелонефрита. Свободная жидкость в брюшной полости, малом тазу.

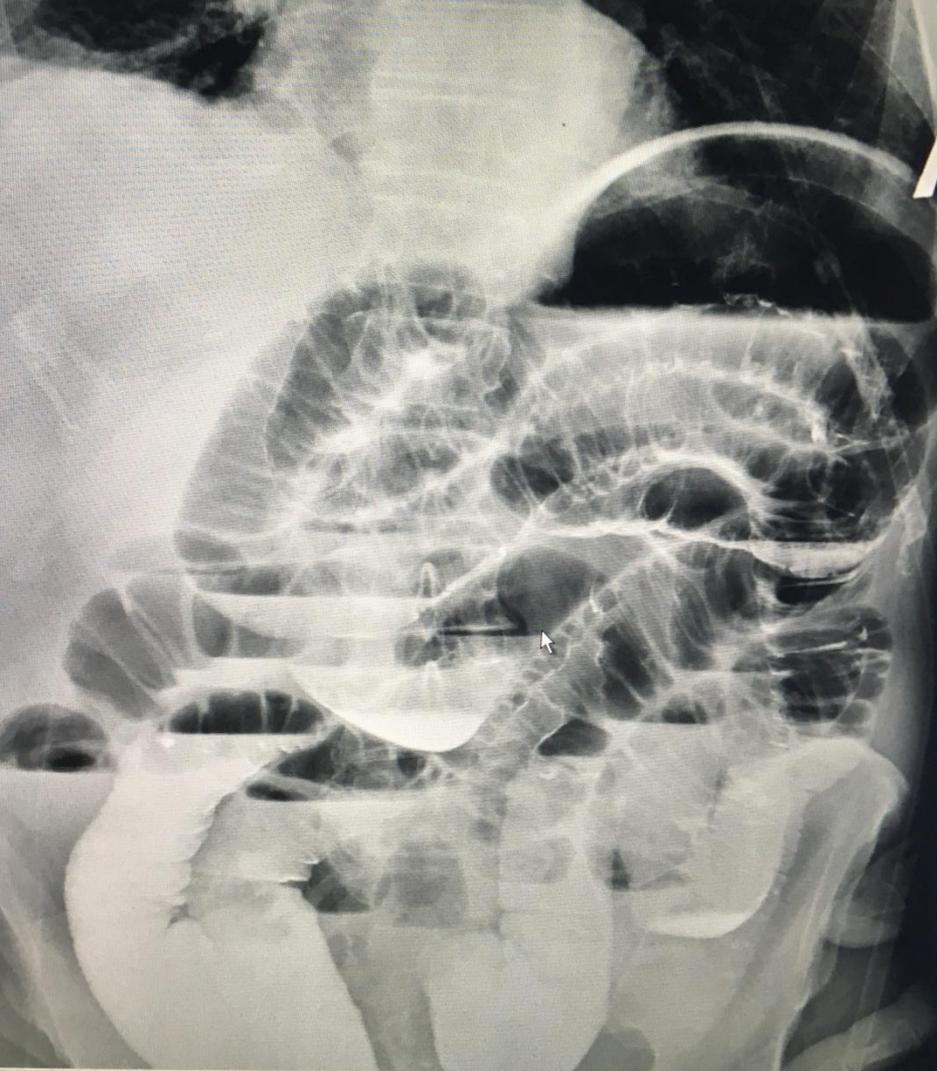
Обзорная рентгенография органов брюшной полости

16.11.18



Лечение и динамическое наблюдение на хирургическом отделении

- С целью дифференциации типа непроходимости принято решение о проведении рентген-контроля пассажа сульфата бария.
- Проводилась интенсивная инфузионная, спазмолитическая, анальгезирующая, антибактериальная консервативная терапия.
- Назо-Гастральная интубация.



- Принято решение о передаче пациента по смене.
- Новой дежурной сменой принято решение о проведении экстренного оперативного вмешательства по жизненным показаниям. Объем вмешательства будет уточняться по ходу операции. Согласие получено, абсолютных противопоказаний нет. Начата предоперационная антибиотикопрофилактика.

Динамика лабораторных показателей

выполнения с 27.11.2018 по 27.11.2018

ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

	Гемоглобин	132 г/л	(130 - 160)
<<	эозинофилы	0 %	(0.5 - 5)
>>	моноциты #	1,15 x10 ⁹ /л	(0.09 - 0.6)
	Эритроциты	4,11 x10 ¹² /л	(4 - 5)
	Тромбоциты	191 x10 ⁹ /л	(180 - 320)
	Лейкоциты	6,35 x10 ⁹ /л	(4 - 9)
<<	эозинофилы #	0 x10 ⁹ /л	(0.02 - 0.3)
	Базофилы	0,2 %	(< 1)
	Базофилы #	0,01 x10 ⁹ /л	(< 0.07)
<	Лимфоциты	15,1 %	(19 - 37)
<	Лимфоциты #	0,96 x10 ⁹ /л	(1.2 - 3)
>>	моноциты	18,1 %	(3 - 11)
	Тромбокрит	0,22 %	(0.17 - 0.35)
<	Гематокрит	37,5 %	(40 - 48)
	Средний объем эритроцита	91,2 фл	(80 - 100)
	Среднее содержание гемоглобина в эритроцита	32,1 пг	(26 - 34)
	Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	352 г/л	(300 - 380)

Да Отмена

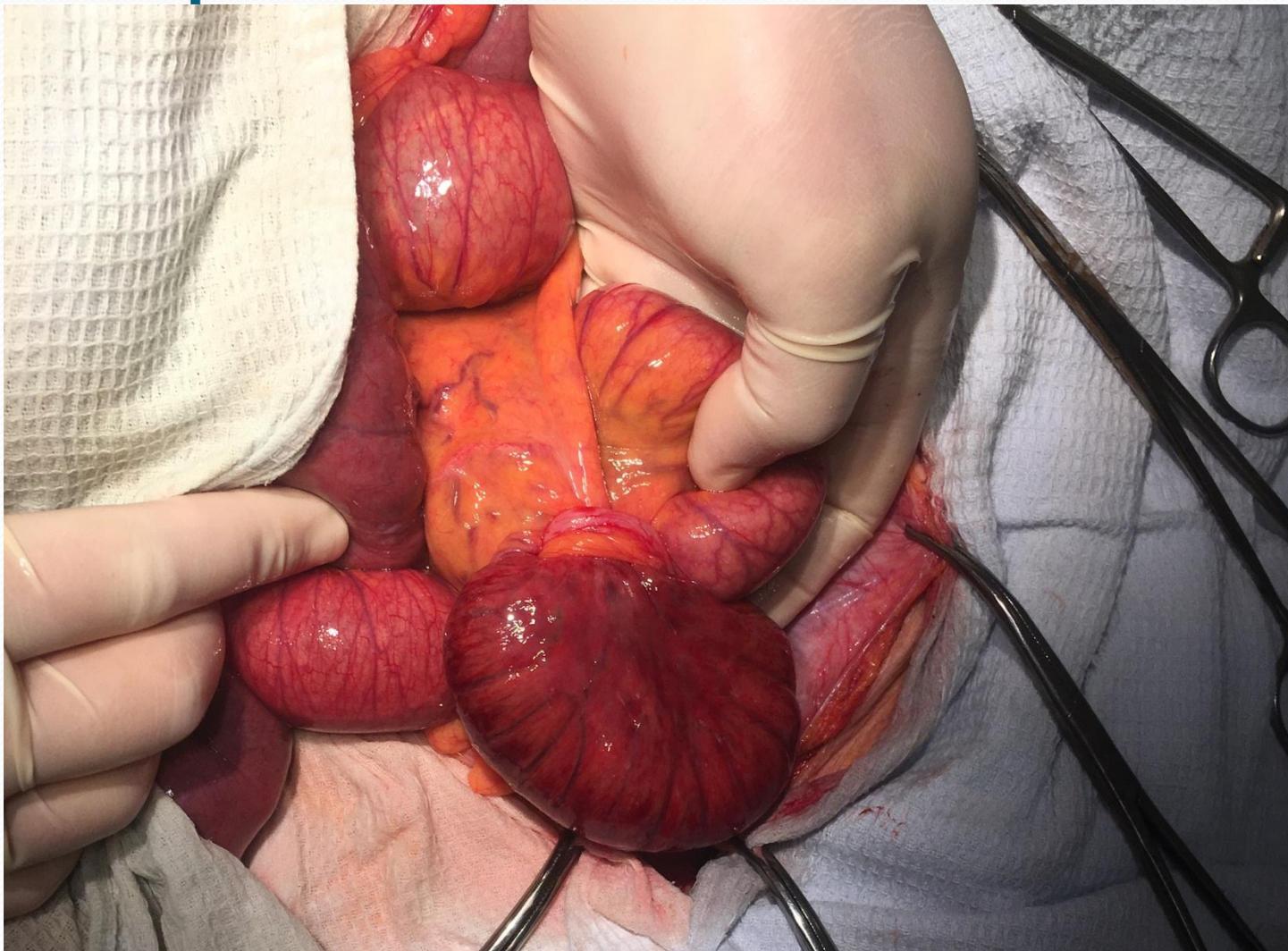
выполнения с 27.11.2018 по 27.11.2018

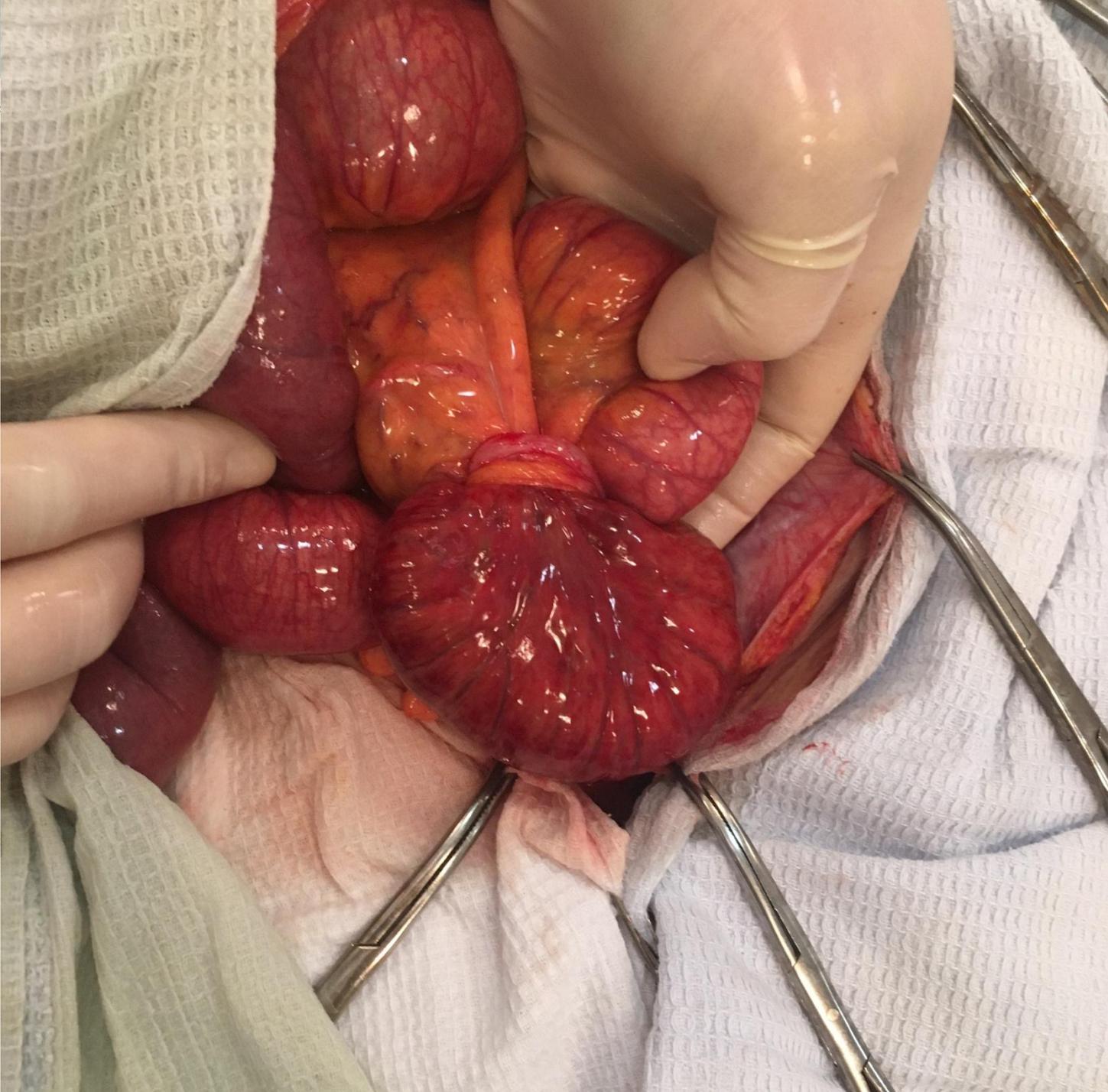
ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

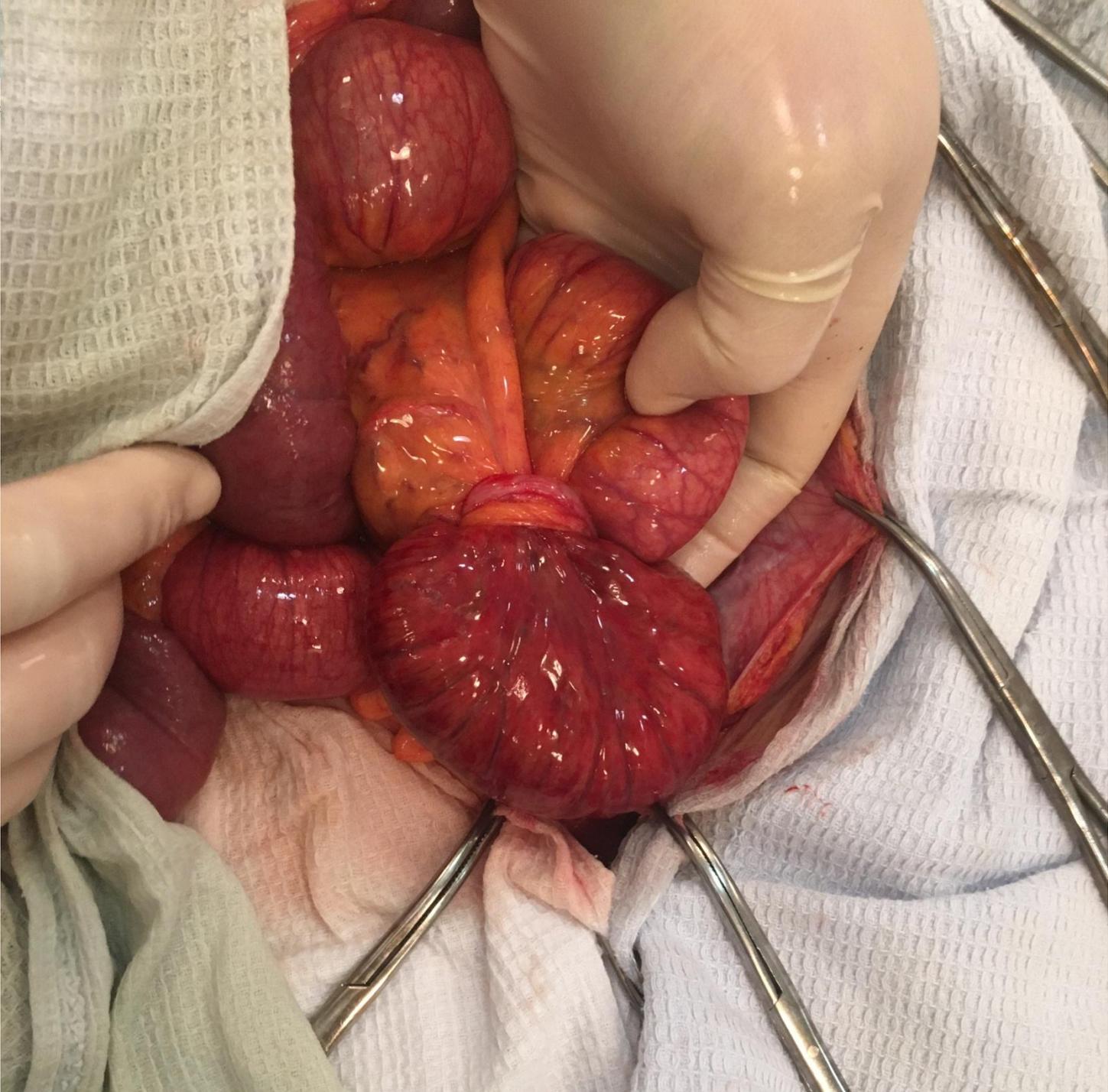
<	Гемоглобин	123 г/л	(130 - 160)
<	Эритроциты	3,9 x10 ¹² /л	(4 - 5)
	Тромбоциты	189 x10 ⁹ /л	(180 - 320)
>	Лейкоциты	9,56 x10 ⁹ /л	(4 - 9)
	Базофилы	0,1 %	(< 1)
<<	Лимфоциты	9,8 %	(19 - 37)
<	Лимфоциты #	0,94 x10 ⁹ /л	(1.2 - 3)
	моноциты	4,4 %	(3 - 11)
	моноциты #	0,42 x10 ⁹ /л	(0.09 - 0.6)
<<	эозинофилы	0,1 %	(0.5 - 5)
<	Гематокрит	36,2 %	(40 - 48)
	Тромбокрит	0,21 %	(0.17 - 0.35)
	Средний объем эритроцита	92,8 фл	(80 - 100)
	Среднее содержание гемоглобина в эритроцита	31,5 пг	(26 - 34)
	Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	340 г/л	(300 - 380)
	Ширина гистограммы распределения эритроцитов относительно среднего объема (коэффициент вариации КВ)	13,8 %	(11.5 - 14.5)
>>	Нейтрофилы	85,6 %	(47 - 72)

Да Отмена

Оперативное вмешательство: Лапаротомия















Оперативное вмешательство:

- Общее время операции – 160 минут.
- На этапе ревизии визуализированы перерастянутые газом и содержимым (до 7см) петли тонкой кишки, петли толстой кишки в спавшемся состоянии ущемленная петля тонкой кишки, ущемление произошло в результате узлообразования с червеобразным отростком. Ущемленная кишка признана жизнеспособной, принято решение о сохранении тонкой кишки, развязывании узла.
- Произведена интраоперационная назо-гастро-интестинальная интубация тонкой кишки.

Послеоперационный период:

- Экстубирован через 1,5 часа после операции, состояние стабильное. Показатели водно-электролитного обмена в пределах нормы. Диурез по катетеру сохранен.
- Выслушивается активная перистальтика через 2 часа после операции.
- Проводится консервативная инфузионная, спазмолитическая, антибактериальная терапия.
- Переведен на хирургическое отделение на третьи сутки.