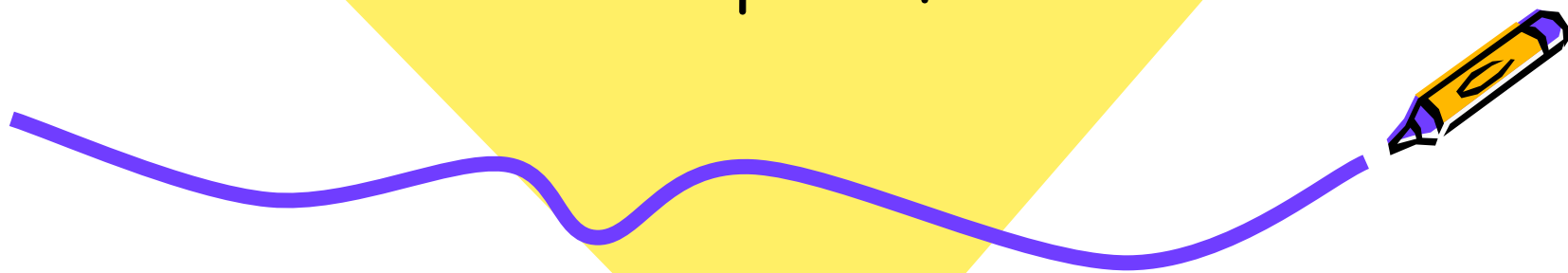




Перитонит

Классификация



Характер перитонита

- Острый
- Хронический



По происхождению

- Первичный
- Вторичный



По распространению по брюшине



- Местный (ограниченный, неограниченный)
- Разлитой (диффузный, разлитой, генерализованный)



По характеру экссудата

- Серозный
- Фибринозный
- Гнойный
- Геморрагический
- Гнилостный



Возбудитель

- Стафилококк
- Стрептококк
- Синегнойная палочка
- Кишечная палочка
- Протей
- Смешанная инфекция

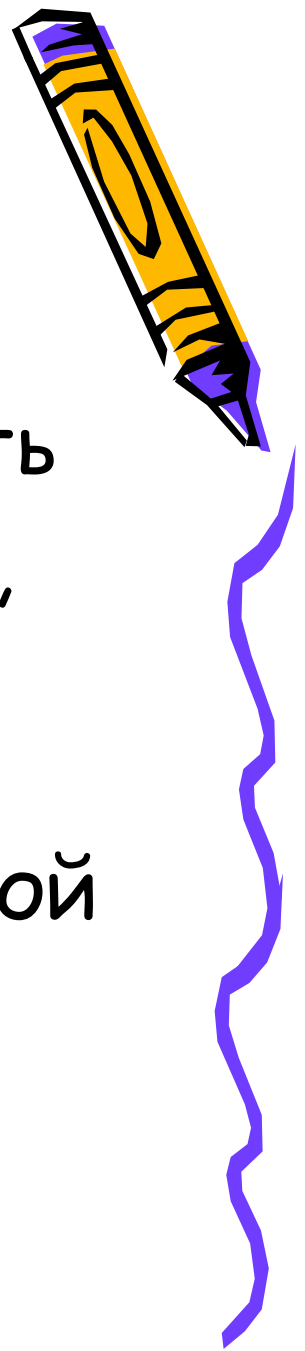


Стадия развития процесса

- Реактивная
- Токсическая
- Терминальная



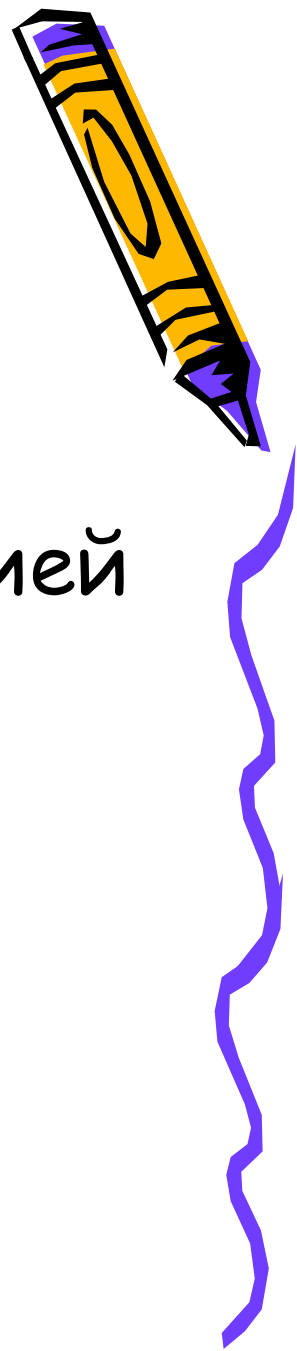
Сердечно-сосудистые осложнения перитонита



- Острая сердечная недостаточность
- Тромбозы в системе коронарных, мозговых, мезентериальных сосудов
- Тромбозы в системе нижней полой вены, тромбоэмболия легочной артерии



ЛЕГОЧНЫЕ И ПЛЕВРАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

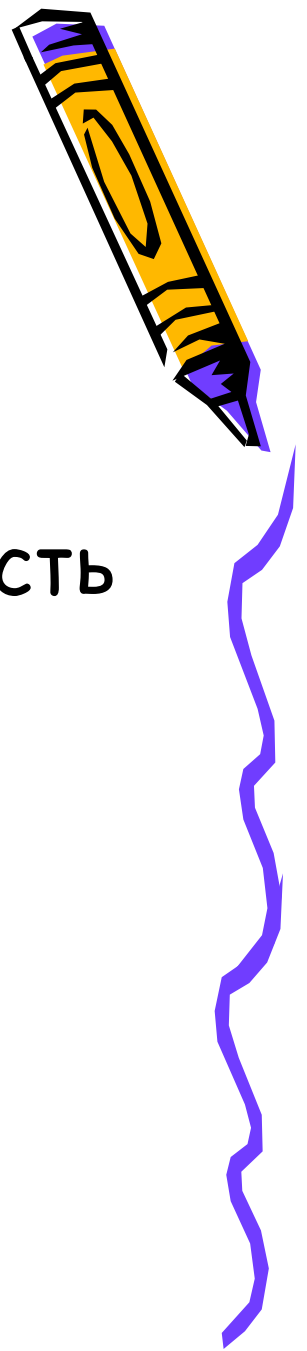


- Трахеобронхит
- Пневмония с легочной деструкцией
- Реактивный плеврит
- Острая дыхательная недостаточность с синдромом дыхательного истощения

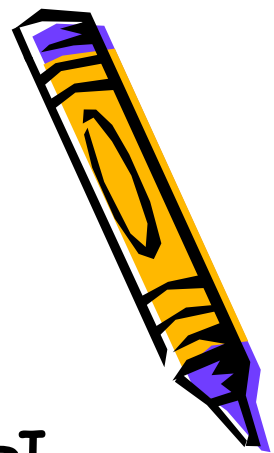


Нарушения функции органов жизнеобеспечения

- Почечная недостаточность
- Острая печеночная недостаточность
- Гепаторенальный синдром
- Эрозивный гастрит и острые гастродуоденальные язвы с кровотечением



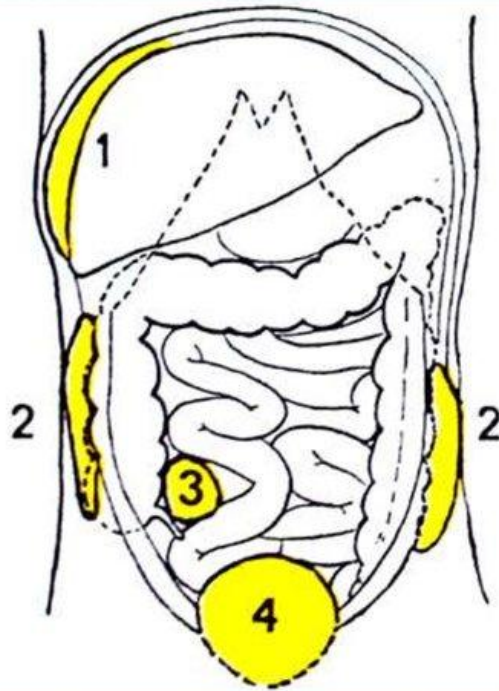
Местные осложнения



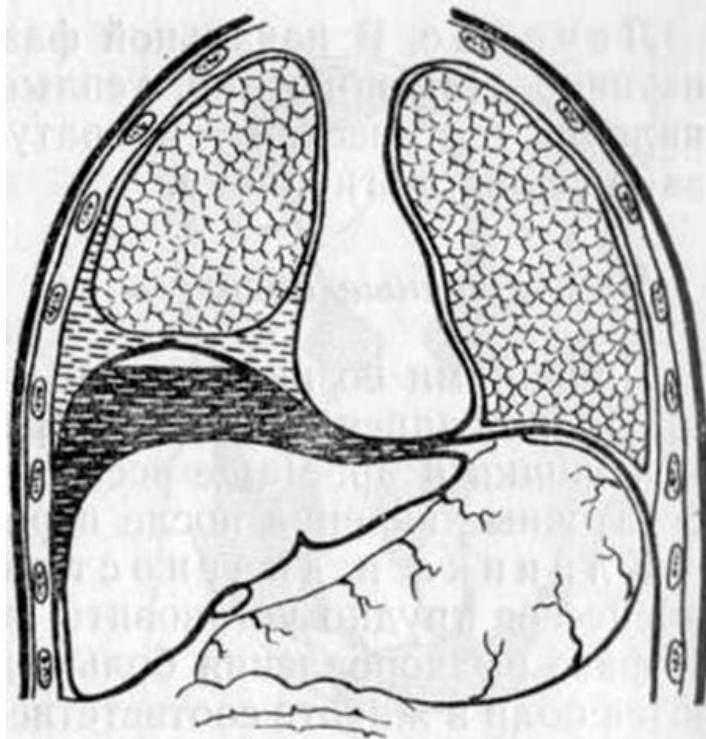
- Тазовые инфильтраты и абсцессы
- Поддиафрагмальные абсцессы
- Межкишечные абсцессы
- Нагноение раны брюшной стенки, эвентрация
- Кишечные свищи



ЛОКАЛИЗАЦИЯ АБСЦЕССОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ



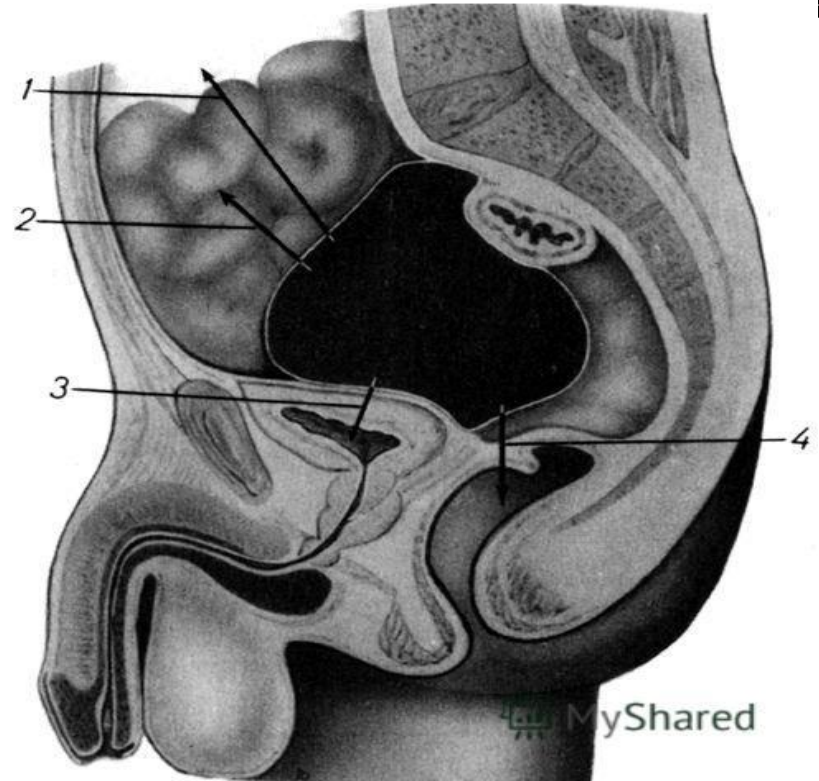
Common situations for residual abscesses: (1) subphrenic; (2) paracolic; (3) right iliac fossa; (4) pelvic.



▶ Поддиафрагмальный абсцесс

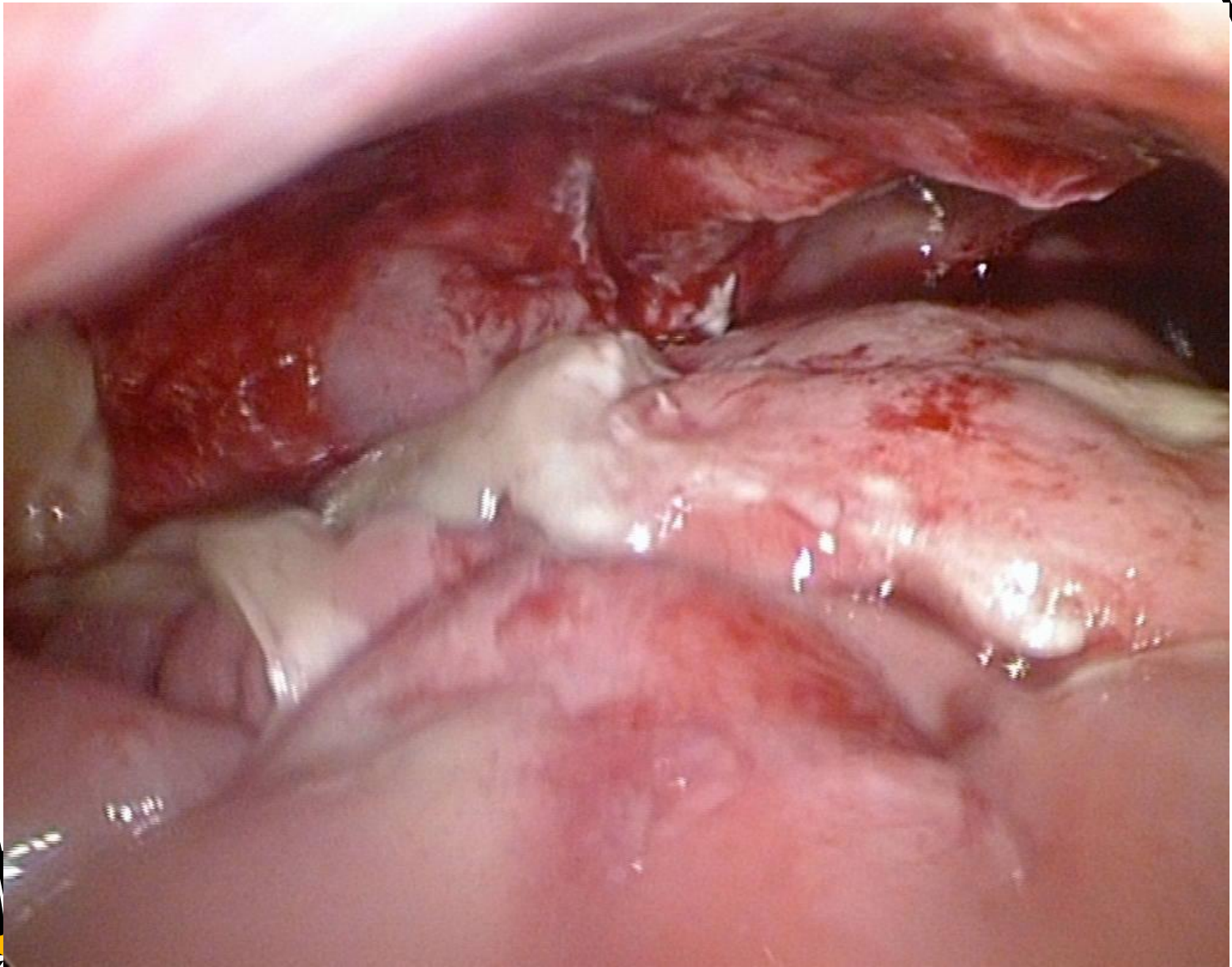
Абсцесс дугласового пространства (варианты прорыва)

- 1,2 - в свободную брюшную полость
- 3 - в мочевой пузырь
- 4 - в прямую кишку



MyShared





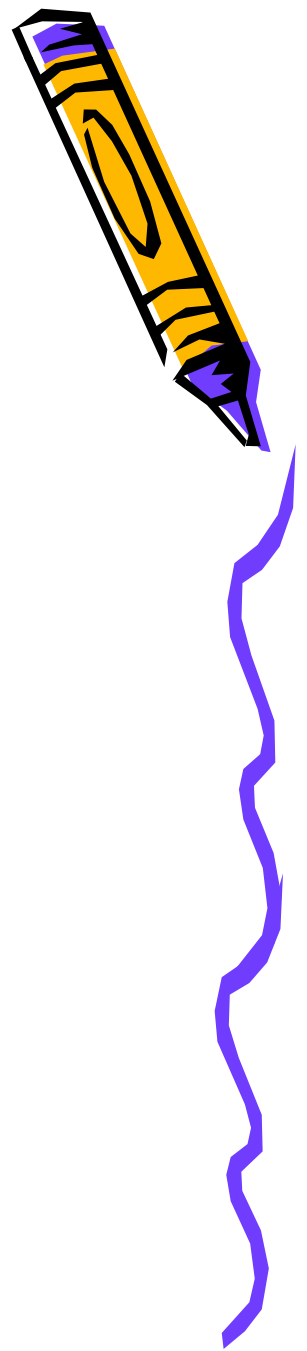
ПРИНЦИПЫ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА



- МАССИВНОЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ
- АДЕКВАТНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ
- НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА
- ПОСИМПТОМНАЯ ТЕРАПИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ СО СТОРОНЫ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ОРГАНОВ
- БОРЬБА С ГНОЙНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ
- ДЕТОКСИКАЦИЯ



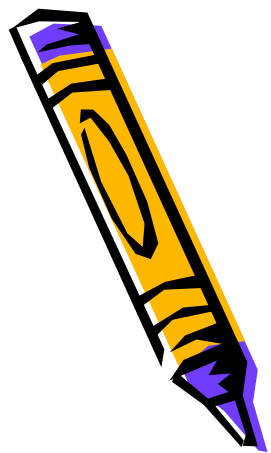
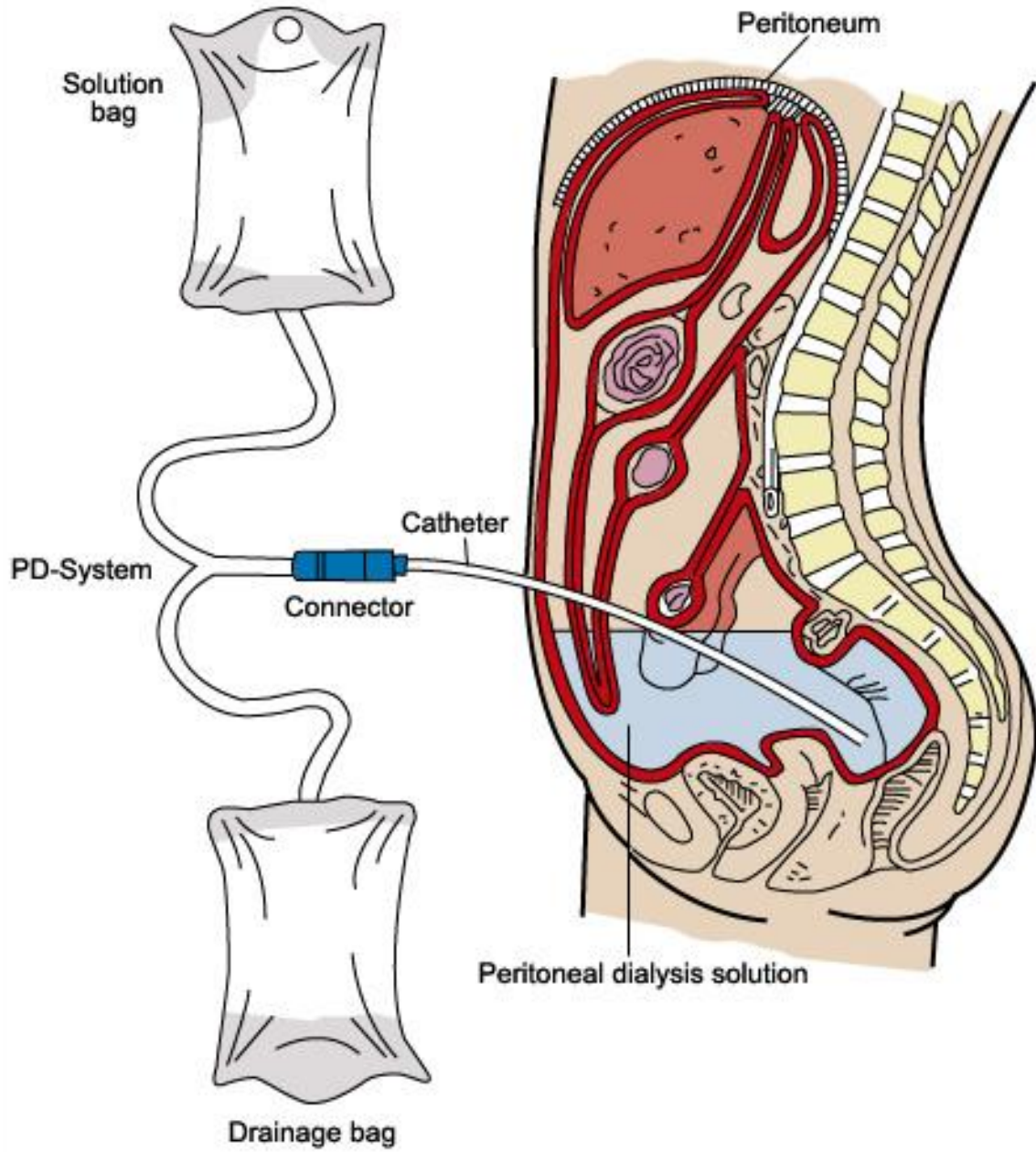
ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАЗЛИТОГО ПЕРИТОНИТА

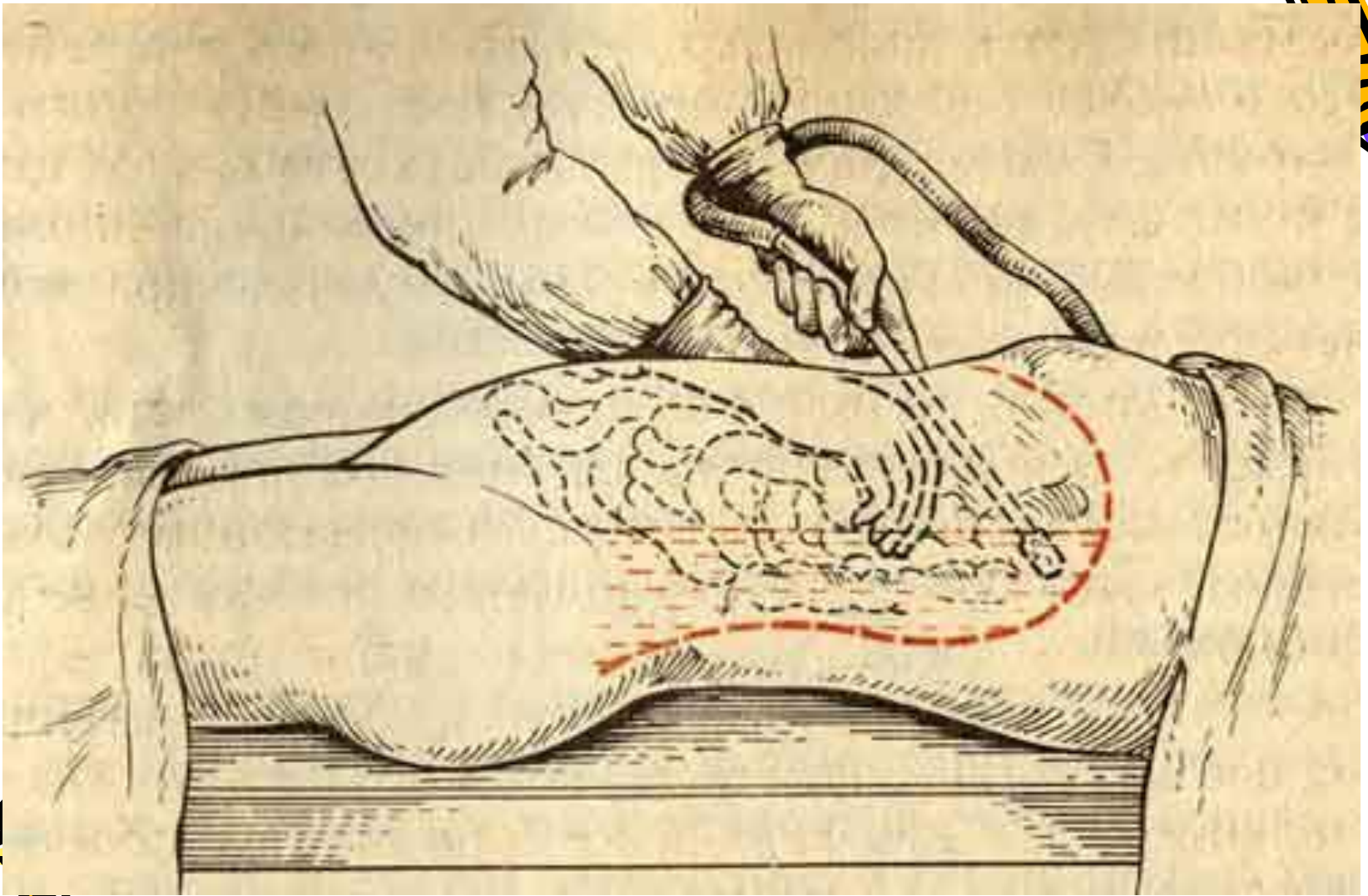


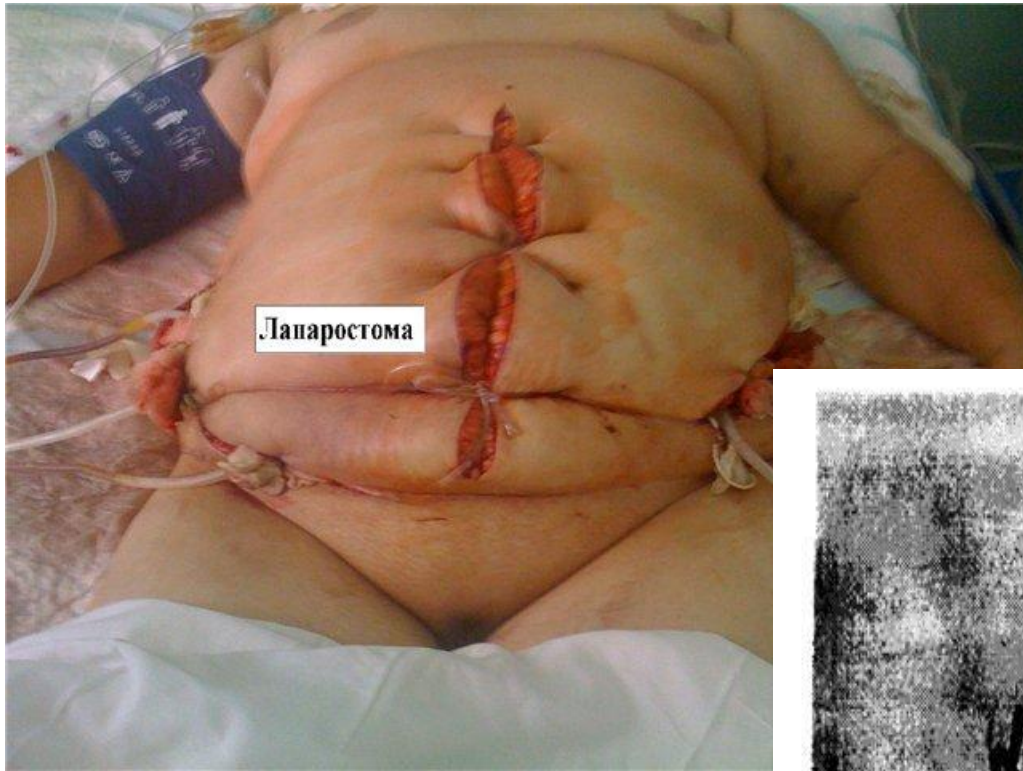
- ШИРОКАЯ СРЕДИННАЯ ЛАПАРОТОМИЯ
- УДАЛЕНИЕ ГНОЙНОГО СОДЕРЖИМОГО БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
- ВЫЯВЛЕНИЕ И УСТРАНЕНИЕ ПРИЧИНЫ ВЫЗВАВШЕЙ ПЕРИТОНИТ
- ЛАВАЖ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
- РЕВИЗИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
- ДРЕНИРОВАНИЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ



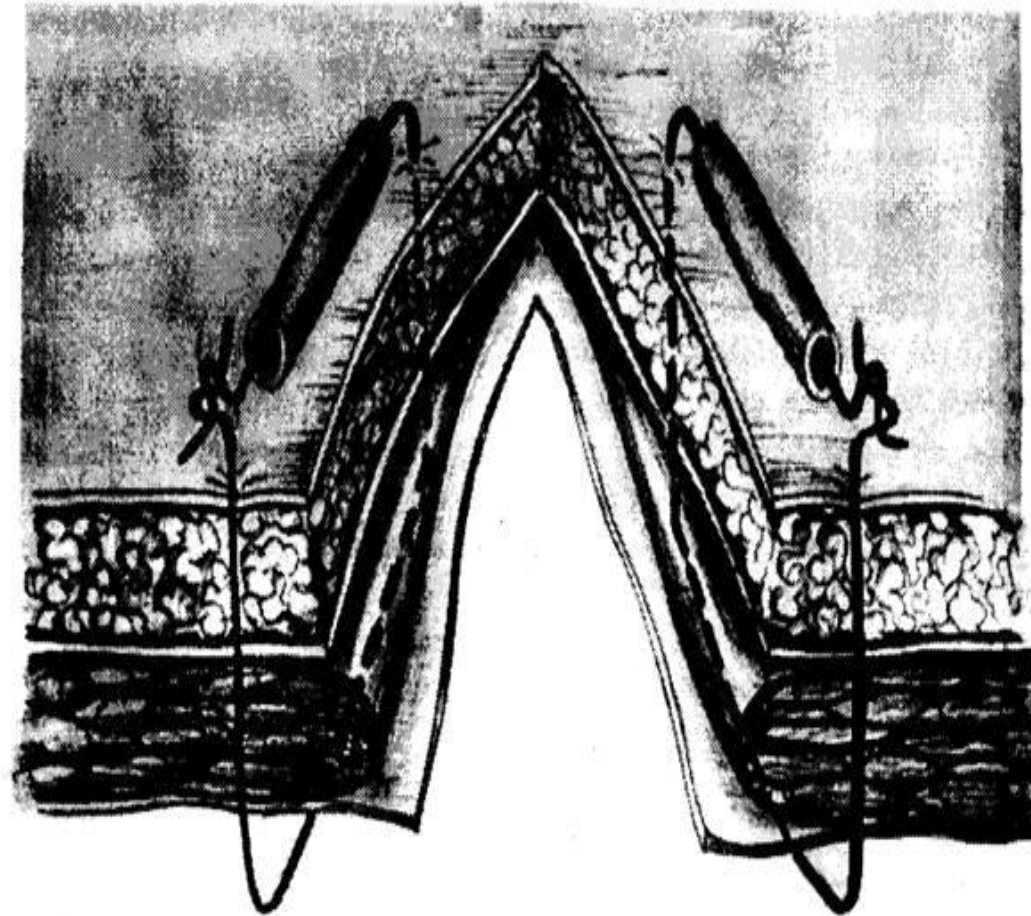
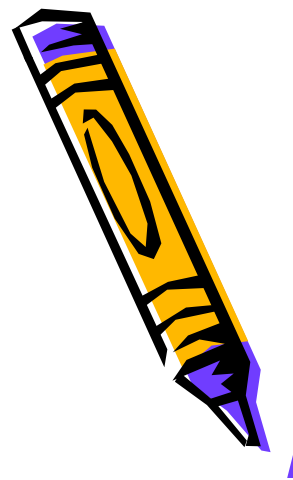
Principle of Peritoneal Dialysis







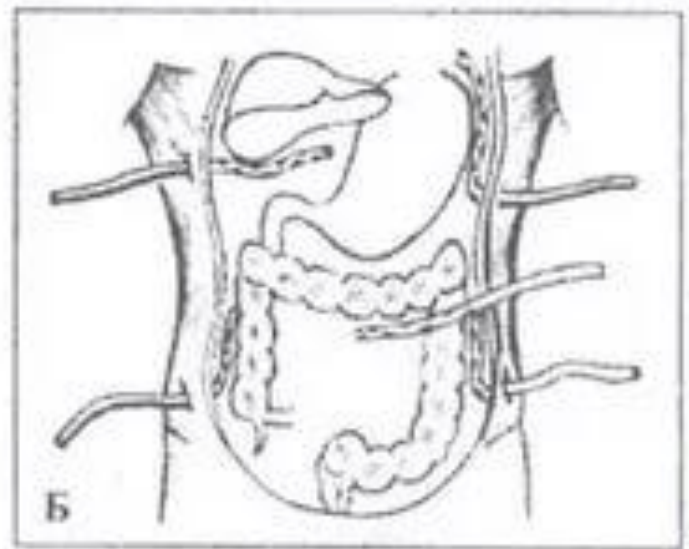
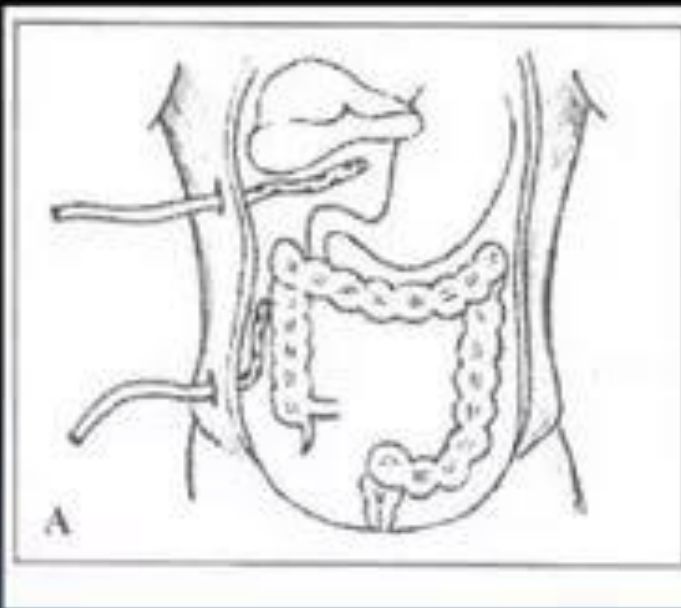
Лaparостома



Лечение

Хирургическое лечение

Дренирование брюшной полости при диффузном (а) и разлитом (б) перитоните





Хронический перитонит

-туберкулезное повреждение
брюшины.

- Стадии:1. Эскудтивная

Лечение консервативное

- 2. Адгезивная (спаечная)

Хирургическое лечение кишечной
непроходимости



Литература



- 1. Учебник Частная хирургия под ред. Проф. Ю.Л. Шевченко, С-Петербург, 1998г. (стр. 332-351)
- 2. Клиническая хирургия, национальное руководство под ред. В.С. Савельев, Т2, 2009 г. с. 434-477.
- 3. Ерюхин И.А. Перитонит: руководство по неотложной хирургии. М., 2004. с.463-522.

