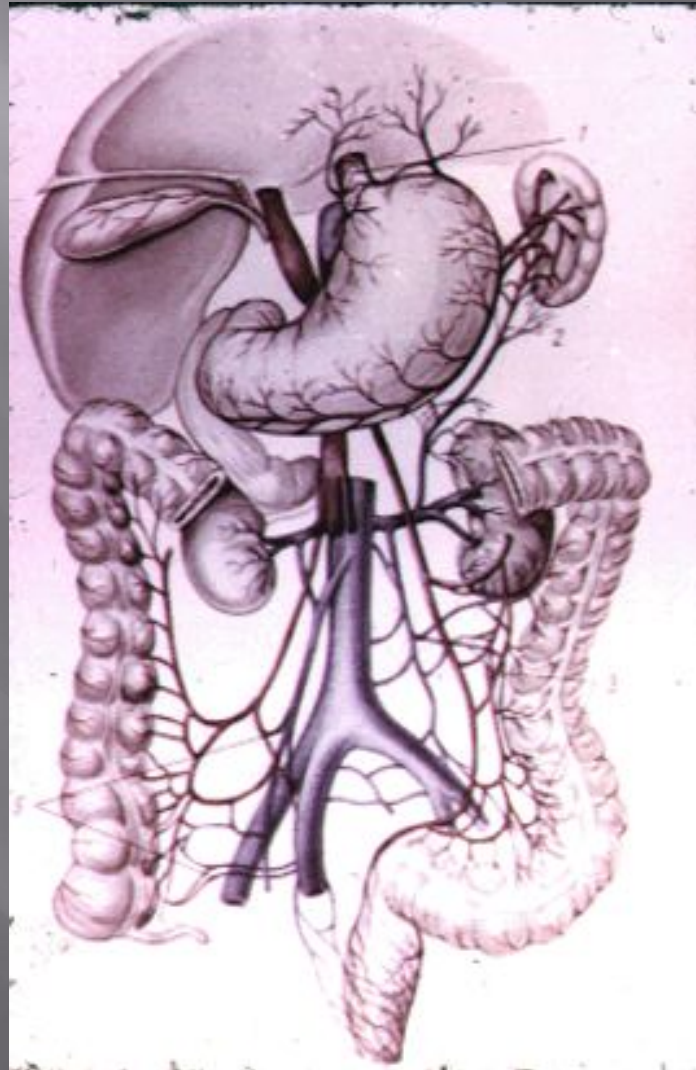


ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

- Острый аппендицит - воспаление червеобразного отростка слепой кишки, одно из самых распространенных хирургических заболеваний.
- Заболеваемость острым аппендицитом составляет 4-5 человек на 1000 населения. Наиболее часто острый аппендицит встречается в возрасте от 20 до 40 лет, женщины болеют в 2 раза чаще, чем мужчины.
- Летальность составляет 0,1-0,3 %, послеоперационные осложнения - 5-9 %.

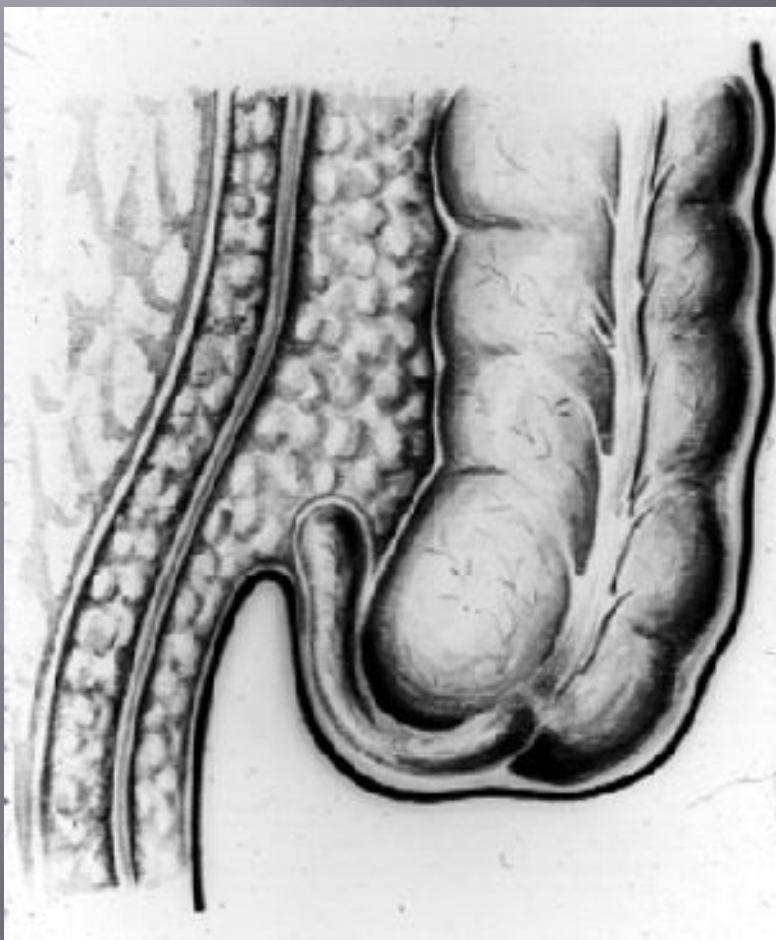
Клиническая анатомия



Варианты анатомии аппендикса



Ретроперитонеальное размещение аппендикса



Левостороннее размещение аппендикса



Физиология

- Большинство исследователей считает его своеобразной миндалиной желудочно-кишечного тракта, поскольку он содержит в слизистой оболочке большое количество лимфоидной ткани. Лимфоидная ткань наиболее развита в детском возрасте, особенно в 12-16 лет. Начиная с 30 лет количество фолликулов значительно уменьшается, а к 60 годам они полностью исчезают.

Этиология и патогенез

- ▣ Причины возникновения острого аппендицита до сих пор окончательно не установлены.
- ▣ Алиментарный фактор
- ▣ Глистная инвазия

Классификация

1. Аппендикулярная колика
2. Простой поверхностной аппендицит
3. Деструктивный аппендицит
 - а. флегмонозный
 - б. гангренозный
 - в. перфоративный
4. Осложненный аппендицит
 - а. аппендикулярный инфильтрат
 - б. аппендикулярный абсцесс
 - в. розлитой гнойный перитонит
5. Другие осложнения острого аппендицита: пилефлебит, сепсис, локальные абсцессы брюшной полости, забрюшинная флегмона

Клиническая симптоматика

- ▣ *симптома Кохера-Волковича*
- ▣ *рвота*
- ▣ *отсутствие стула*
- ▣ *нарушения мочеиспускания*
- ▣ *симптом Раздольского*
- ▣ *симптом Ровзинга*
- ▣ *симптом Ситковского*
- ▣ *симптом Бартомье-Михельсона*
- ▣ *повышение температуры тела*

Клиническая симптоматика

- ▣ *защитное напряжение мышц брюшной стенки (defense musculaire)*
- ▣ *симптом Щеткина-Блюмберга*
- ▣ *Симптом Воскресенского*

Инструментальная диагностика

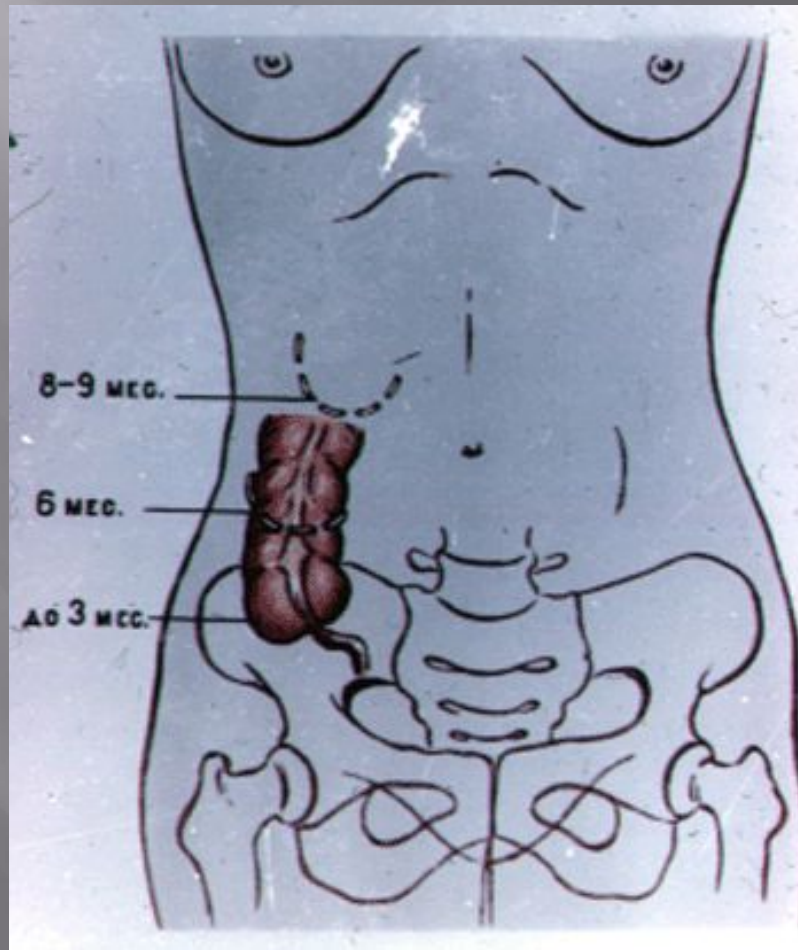


Рентгенография ОБП дает возможность в некоторых случаях диагностировать ОА и исключить другие острые хирургическое заболевания.

Клинические проявления атипичных форм

- ▣ *Эмпиема червеобразного отростка* встречается в 1-2 % случаев острого аппендицита
- ▣ *Ретроцекальный острый аппендицит*
- ▣ *Тазовый острый аппендицит* (Низкое (тазовое) расположение червеобразного отростка встречается у 16 % мужчин и у 30 % женщин)
- ▣ *Подпеченочный острый аппендицит*
- ▣ *Левосторонний острый аппендицит*

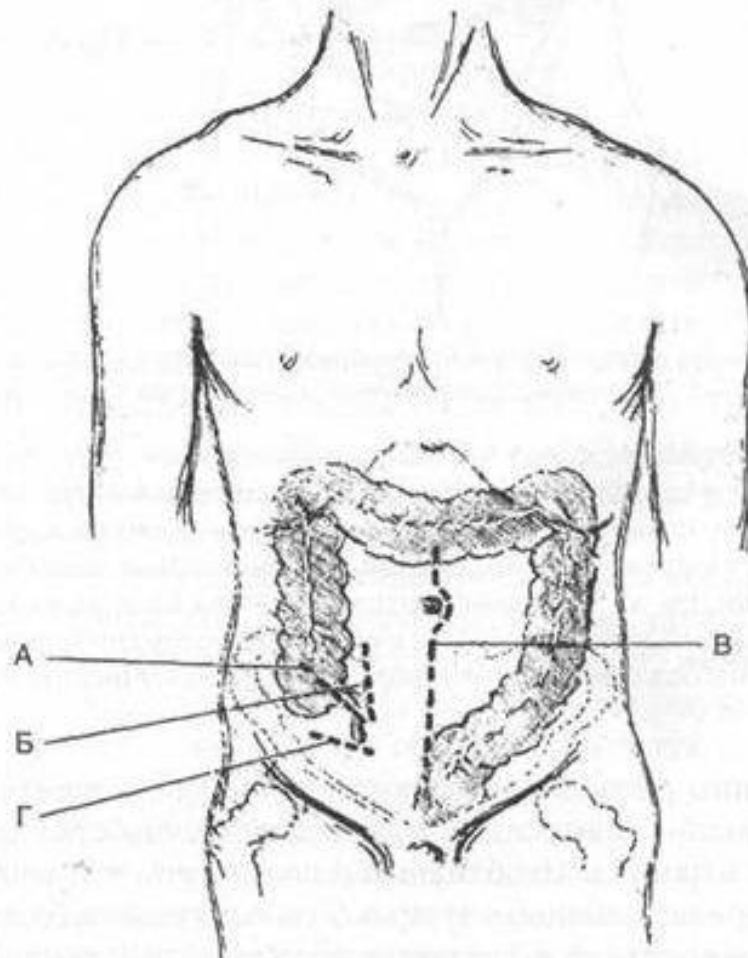
Анатомия аппендикса у беременных



Дифференциальный диагноз

- ▣ Острый гастроэнтерит
- ▣ Острый панкреатит
- ▣ Прободная язва желудка или двенадцатиперстной кишки
- ▣ Острый холецистит
- ▣ Правосторонняя почечная колика
- ▣ Правосторонний пиелит

Хирургические доступы



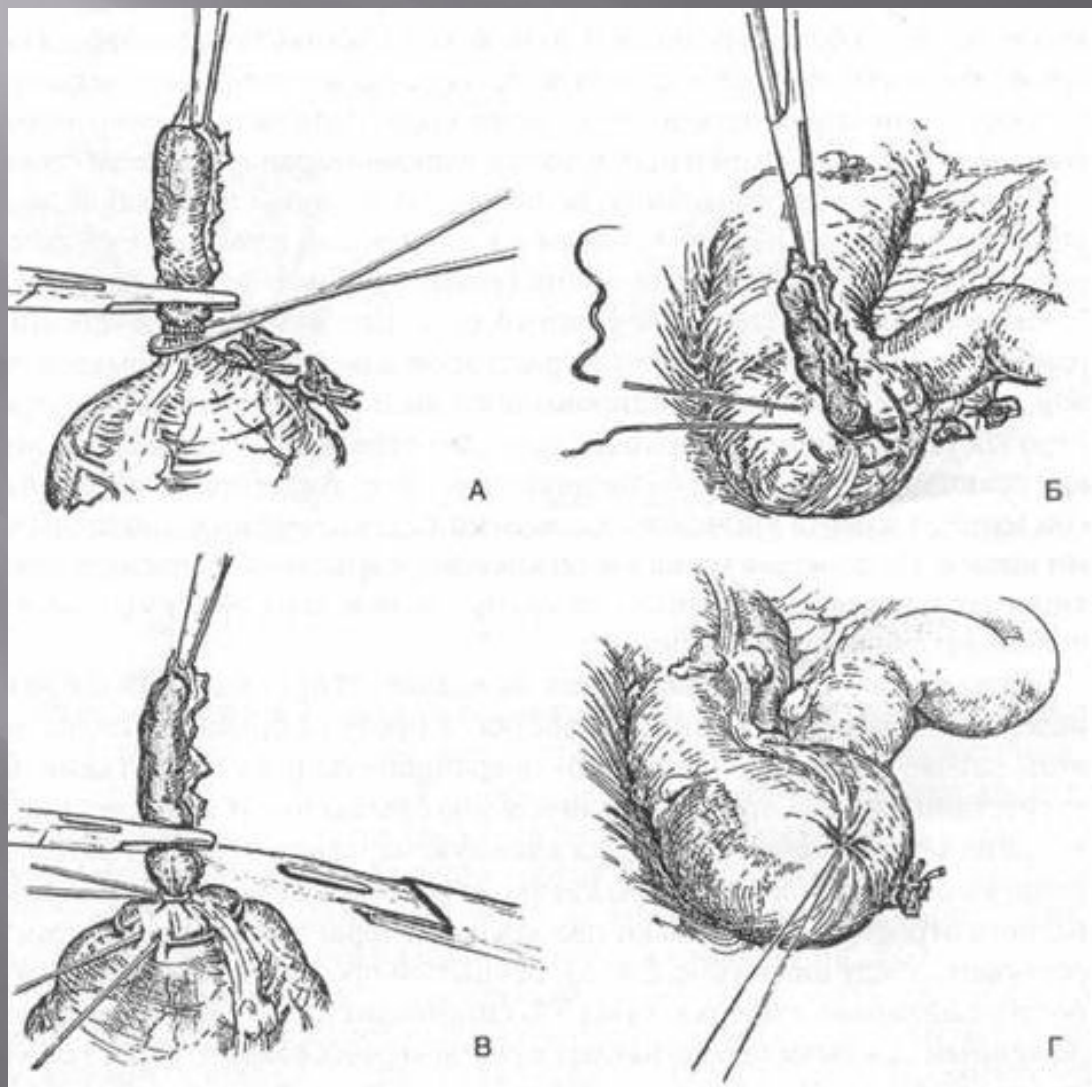
Хирургические доступы, используемые для аппендэктомии.

А - косой переменный (Волковича-Дьяконова).

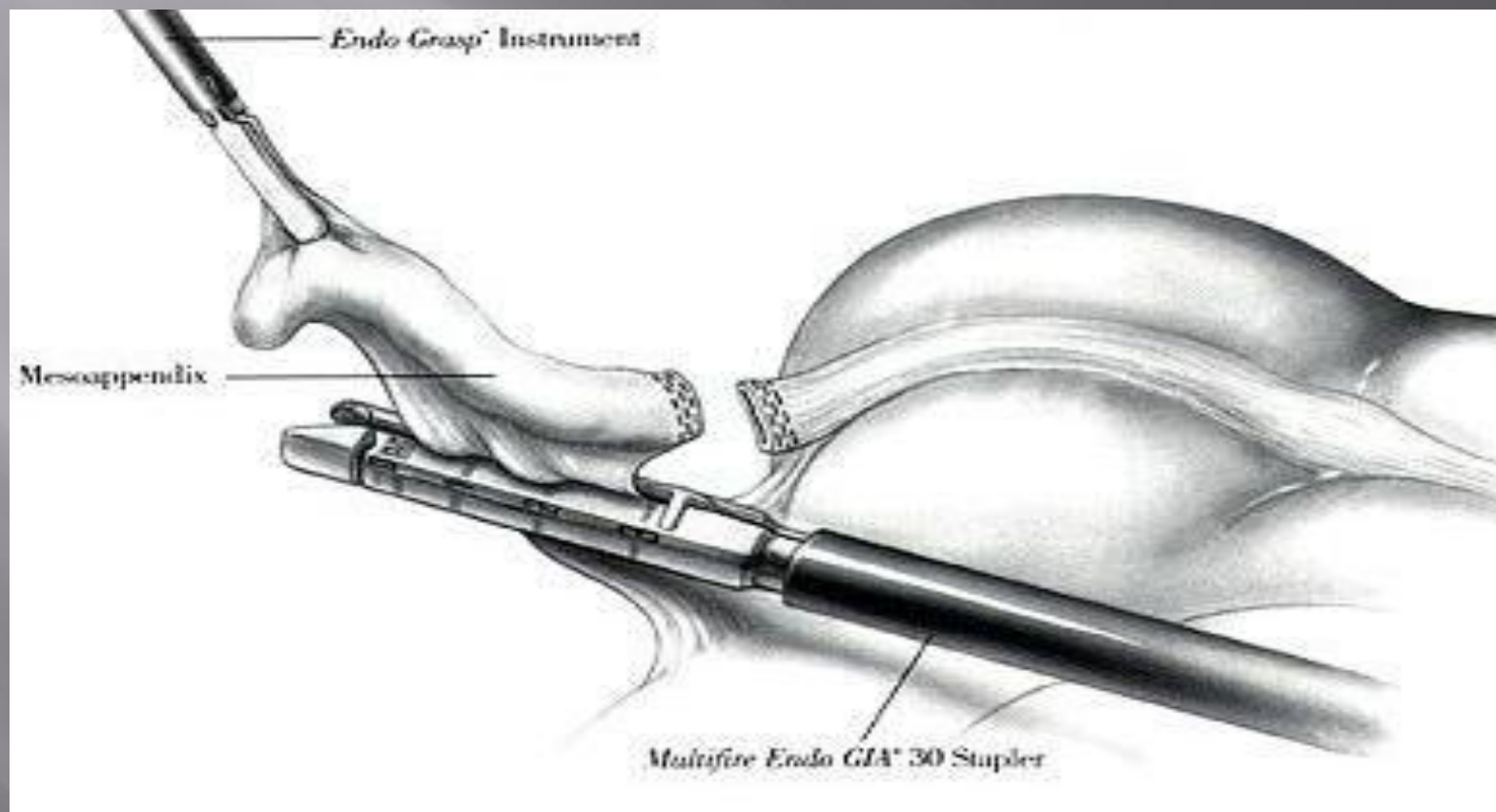
Б - параректальный (Ленандера).

В - нижний срединный. Г - надлобковый («бикини»).

Этапы типичной аппендэктомии



Лапароскопическая аппендэктомия



Осложнения острого аппендицита

- ▣ *аппендикулярный инфильтрат*
- ▣ *локальные абсцессы в брюшной полости*
- ▣ *разлитой гнойный перитонит*
- ▣ *септический тромбофлебит воротной вены и ее притоков (пилефлебит)*