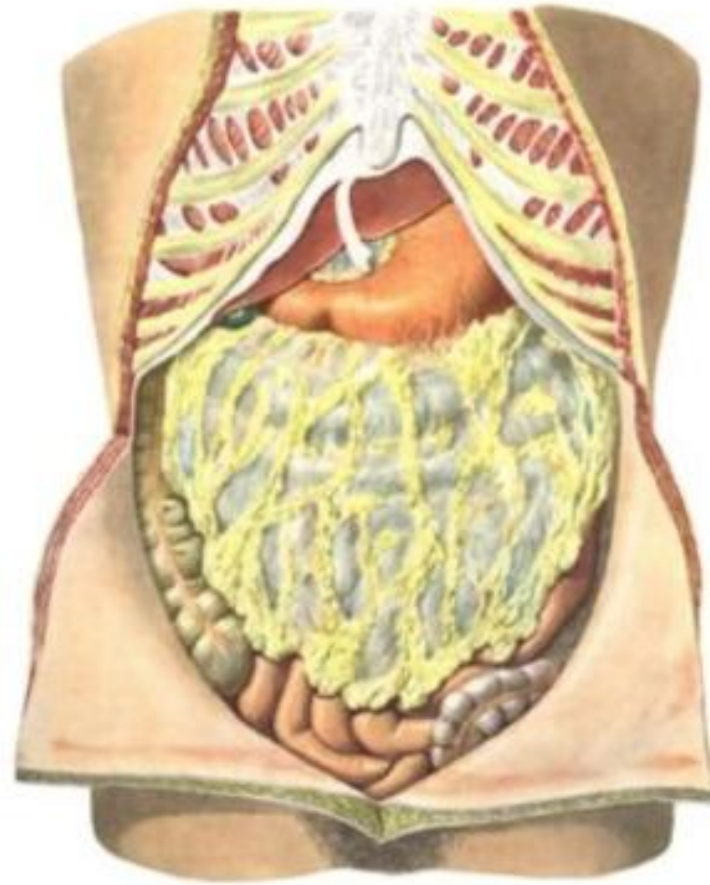


Содержание :

- 1.Анатомо-физиологические сведения о брюшине
- 2.Этиология перитонита
- 3.Патогенез перитонита
- 4.Классификация перитонита
- 5.Клиника перитонита
- 6.Диагностика перитонита

Анатомия брюшины



Анатомия брюшины

- *Брюшина* — это серозная оболочка брюшной полости, покрывающая находящиеся в ней органы (рис. 24.1). Брюшина, прилегающая к стенкам живота, называется пристеночной (*париетальной*), покрывающая органы брюшной полости — *висцеральной*. Общая площадь брюшины почти равна поверхности тела человека и составляет примерно 2 м². Толщина брюшины колеблется от 0,7 до 1,1 мм.

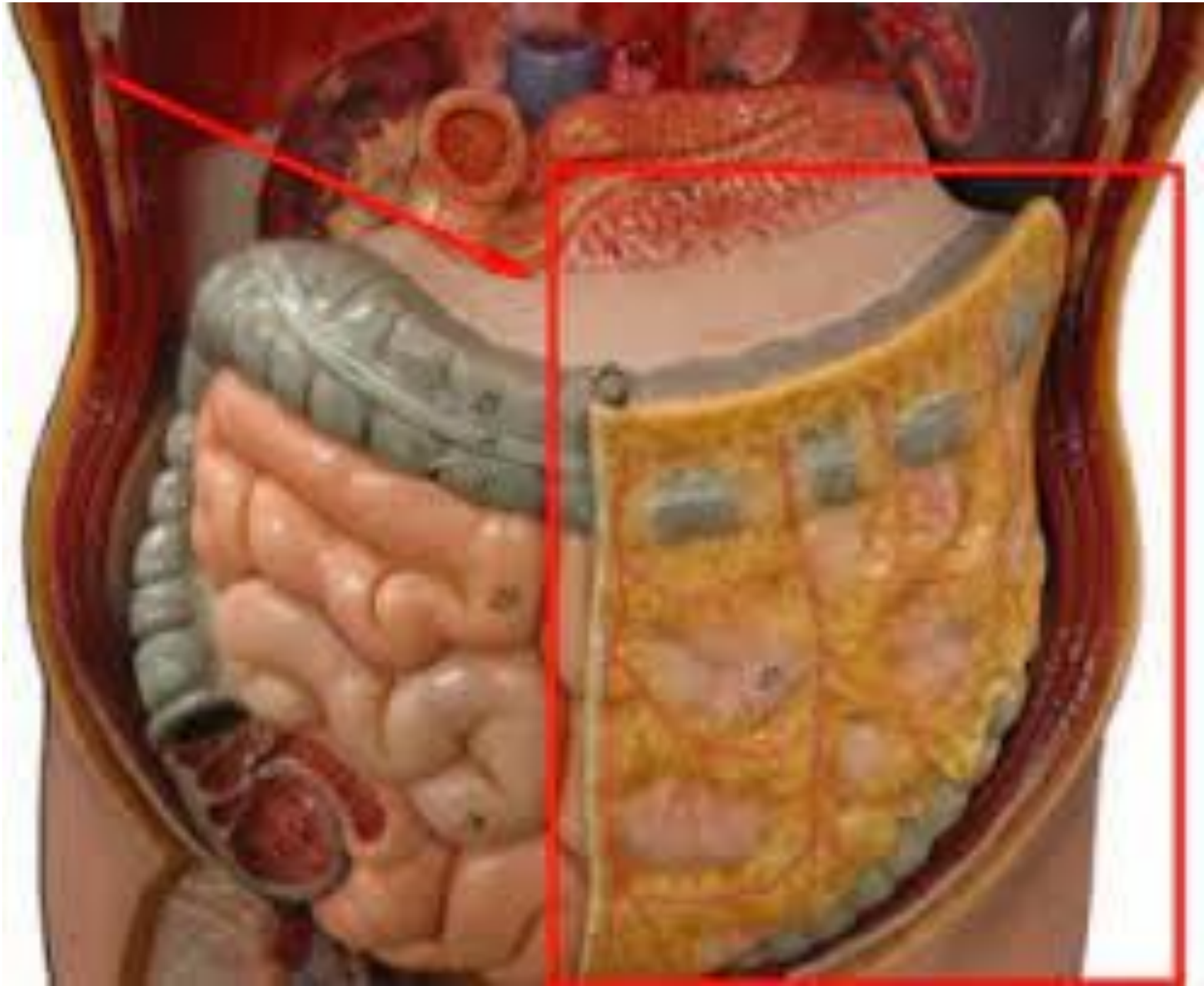
Анатомия брюшины



- Брюшина состоит из шести слоев:
- 1. мезотелий;
- 2. пограничная мембрана;
- 3. поверхностный волокнистый коллагеновый слой;
- 4. поверхностная диффузная эластическая сеть;
- 5. глубокая продольная эластическая сеть;
- 6. глубокий решетчатый коллагеново-эластический слой

- Анатомически принято выделять *полость живота*, включающую в себя *брюшную полость* и *полость брюшины*.
- Верхнюю стенку полости живота образует в основном диафрагма, заднюю стенку — поясничные позвонки и мышцы поясничной области, переднебоковую — главным образом мышцы брюшного пресса, Указанные образования покрыты внутрибрюшной фасцией (*fascia endoabdominalis*), которая и ограничивает пространство, именуемое полостью живота.
- Условной границей между полостью живота и полостью малого таза считается пограничная линия — *linea terminalis*. Все, что лежит выше этой линии, относится к большому тазу и включается в полость живота; все, что лежит ниже, относится к малому тазу.

- **Перитонит** – острое воспаление брюшины, имеющее клиническую картину самостоятельного заболевания и представляющее собой комплекс тяжелых патофизиологических реакций с нарушением функционирования всех систем гомеостаза



КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕРИТОНИТА

I. По клиническому течению – Острый и Хронический

II. По характеру проникновения микрофлоры в брюшную полость:

А. Первичный перитонит

Б. Вторичный перитонит :

Инфекционно-воспалительный перитонит

Перфоративный перитонит

Травматический перитонит

Послеоперационный перитонит

IV. По микробиологическим особенностям:

Микробный (бактериальный) перитонит

Асептический

Особые формы перитонита

V. По характеру перитонеального экссудата:

- Серозный
- Фибринозный
- Гнойный
- Геморрагический

VI. По характеру поражения поверхности брюшины:

По отграниченности

По распространенности

VII. По фазам развития:

Реактивная

Токсическая

Терминальная

Клиника перитонита

- вынужденное положение
тахикардия
обложенный сухой язык
мышечный дефанс
болезненность
положительные симптомы раздражения брюшины
притупление в отлогих местах (ректальное и вагинальное исследование)
гипертермия (симптом Ленандера)
в конце фазы присоединяется парез кишечника
нарушение функции почек, печени, легких
- «лицо Гиппократа»
симптом «гробовой тишины»
живот вздут
пульс слабый
больной в сознании, адинамичен
взгляд устремлен в пространство, черты лица заострены
выраженная гипотония





Диагностика перитонита

- Лабораторные тесты:
 - общий анализ крови (лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево)
 - объем средних молекул
 - лейкоцитарный индекс интоксикации по Кальф-Калифу
 - мангеймский индекс
 - оценка тяжести по шкалам Apache II, III, SAPS, SOFA

- Инструментальные методы:
 - лапароцентез
 - лапароскопия
 - УЗИ
 - обзорная рентгеноскопия брюшной полости
 - ФГДС

- **Список литературы**

- Хирургические болезни: Учебник/ М. И. Кузин, О. С. Шкроб, Н. М. Кузин и др.; Под ред. М. И. Кузина. — 3 - е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2002. - 784 с: ил. - ISBN 5-225-00920-4

2. Хирургические болезни: учеб.: в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А.И. Кириенко. — 2-е изд., испр. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. — Т 1. — 608 с.: ил. ISBN 5-9704-0152-8 (т.1)

3. Профессиональные компетенции по факультетской хирургии: учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов — Ставрополь. Изд-во.: СтГМУ, 2013. — с. 220

*Спасибо за
внимание!*

