

ФГБОУ ВО Нижегородская государственная медицинская академия

Министерство Здравоохранения РФ

Кафедра «Госпитальной педиатрии»

Дифференциально- диагностическое значение свойств рвотной массы и кровохарканья у детей.

Выполнила: студентка 611гр. педиатрического факультета Марьина А.В.

Проверила: к.м.н., доцент Лазарева Т.С


Определение рвоты

- Рвота – сложный нервно-рефлекторный акт, связанный с возбуждением рвотного центра или раздражением рецепторов блуждающего нерва, при котором происходит извержение желудочного, иногда и кишечного содержимого через рот, а зачастую и носовые ходы, наружу.





Свойства рвотной массы:

- объем,
 - запах,
 - консистенция;
 - патологические примеси (желчь, кровь, слизь, таблетки и т.п.),
 - пенистый вид
- 

Объем.

- Объем рвотных масс, превышающий количество принятой перед этим пищи, указывает на расширение желудка и задержку эвакуации пищевых масс.
- Рвота съеденной пищей может наблюдаться гастроптозе, атонии желудка.



Запах:

- кислый запах и кислая реакция на лакмус указывает на рвоту из желудка, а не из пищевода;
- тухлый запах указывает на процессы гниения.
- при молочно-кислом брожении рвотные массы имеют кисловатый, прогорклый спиртовой запах
- при уремии - аммиачный

Примесь слизи:

- может быть признаком гастрита;
- появляется при проглатывании мокроты при ОРВИ.



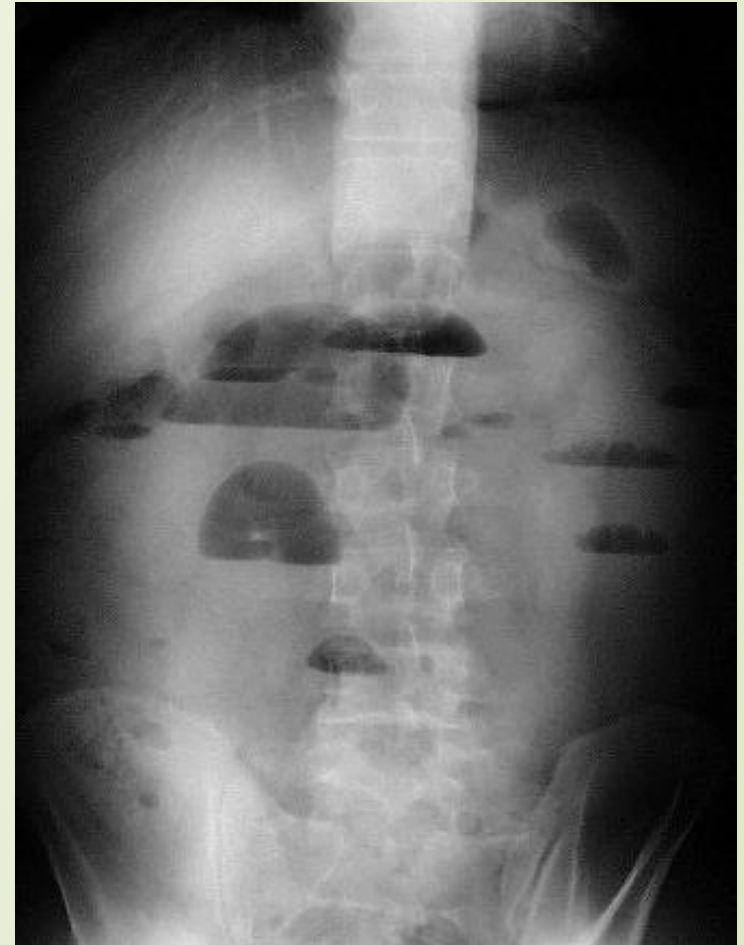
Примесь желчи:

- характерна для рвоты из 12-перстной кишки (дуоденостаз),
- рефлюкс-гастрите;
- недостаточной функции печени;
- наблюдается при стенозе 12-п. кишки ниже места впадения общего желчного протока (более высокий стеноз препятствует проникновению желчи)



Примесь крови и каловый запах:

- является признаком кишечной непроходимости с низко расположенным стенозом кишки.



Пенистый вид:

- с большим количеством пузырьков характерен для отравления моющими средствами, ПАВами (промывные воды также имеют пенистый вид)



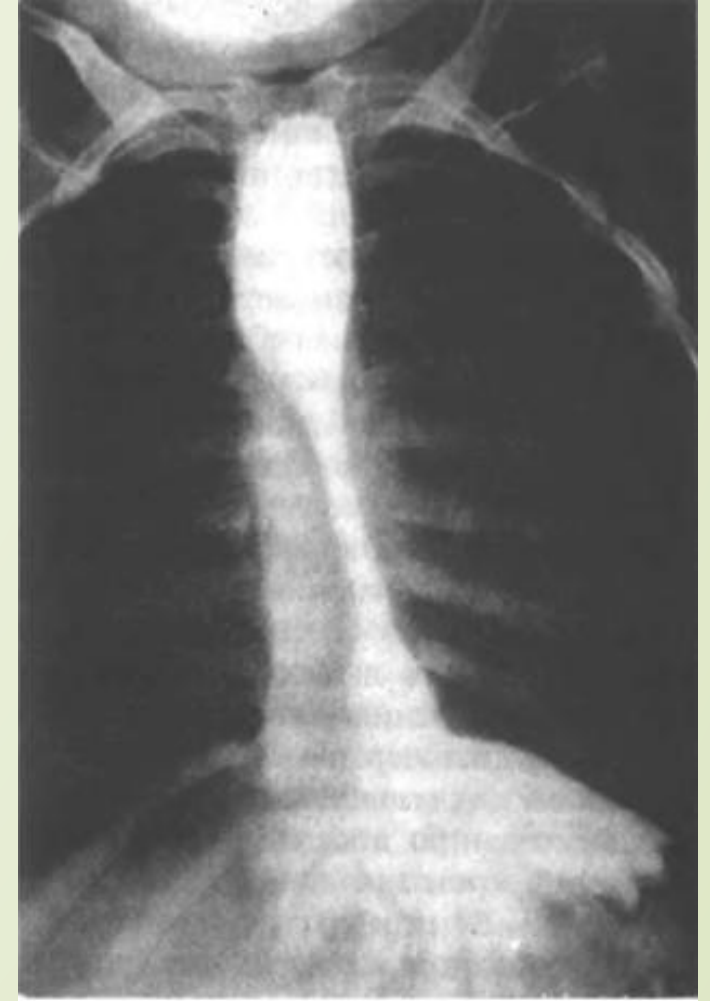
Консистенция.

- Рвота неизмененным молоком происходит при стенозе пищевода или выраженной антиперистальтике при двухполостном желудке.
- Рвота натошак только жидким содержимым указывает на желудочную гиперсекрецию.
- Мало измененный вид еды, принятой за несколько часов до рвоты, свидетельствует о недостаточной переваривающей активности желудка.



Дифференциальный диагноз рвоты у новорожденных.

- **Свернувшимся молоком:**
недоношенность,
перекармливание,
аэрофагия, атрезия и
стеноз пищевода,
диафрагмальная грыжа,
короткий пищевод,
пилоростеноз,
адреногенитальный
синдром.



Дифференциальный диагноз рвоты у новорожденных.

- **С примесью желчи:**
атрезия и стеноз
12пк, атрезия тонкой
и толстой кишки,
мекониальный илеус,
истинный
мегадуоденум,
мегаколон.



Дифференциально-диагностическое значение примеси крови в рвотной массе


У новорожденных и детей первых месяцев жизни:

- попадание крови из родовых путей;
- попадание крови из трещин соска матери, т.н. ложная мелена;
- обусловлена гипопротромбинемией (недостатком витамина К), т.н. истинная мелена.

Дифференциально-диагностическое значение примеси крови в рвотной массе

Во все периоды жизни может быть обусловлена:

- заболеваниями крови (тромбоцитопения и тромбоцитопатия, лейкоз и панмиелопатия, гемофилия, геморрагический васкулит);
- кровотечениями из дыхательных путей (из носа, кровохарканье);
- кровотечениями из разных отделов ЖКТ (из десны, из миндалин, из глотки, варикоз вен пищевода, инородное тело пищевода, ожог пищевода, эзофагит, язва пищевода и желудка, гипертрофический пилоростеноз, язва 12-перстной кишки)



Дифференциально-диагностическое значение примеси крови в рвотной массе

- Свежую алую кровь находят в рвотных массах при расположении источника кровотечения выше кардиальной части желудка или в кардии и при обильном скоротечном дуоденальном кровотечении.

Дифференциально-диагностическое значение примеси крови в рвотной массе

- Рвота «кофейной гущей» наблюдается при медленном (малосимптомном) кровотечении из пищевода, желудка и 12пк, а также при заглатывании крови при кровотечениях из носа и полости рта. Может свидетельствовать о кровоизлиянии в слизистую оболочку желудка и является неблагоприятным прогностическим признаком течения основного заболевания.



Дифференциальный диагноз кровохарканья и кровавой рвоты

Гемоптоз:

- кровь выкашливается;
- светло-красная, пеннистая, не свертывается;
- реакция щелочная;
- пищевые остатки отсутствуют;
- обычно не бывает черного стула;
- Указания на заболевания легких или сердца + объективные изменения со стороны этих органов.

Гематомезис

- кровь выделяется со рвотой;
- темно-красная или «кофейная гуща»;
- реакция чаще кислая;
- пищевые остатки имеются;
- часто сопровождается черным дегтеобразным стулом;
- указания на заболевания желудка, печени + объективные симптомы заболевания указанной локализации.