

# ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КИШЕЧНИКА

Выполнил: студент 604 группы  
педиатрического факультета  
Кириллов Юрий  
Константинович

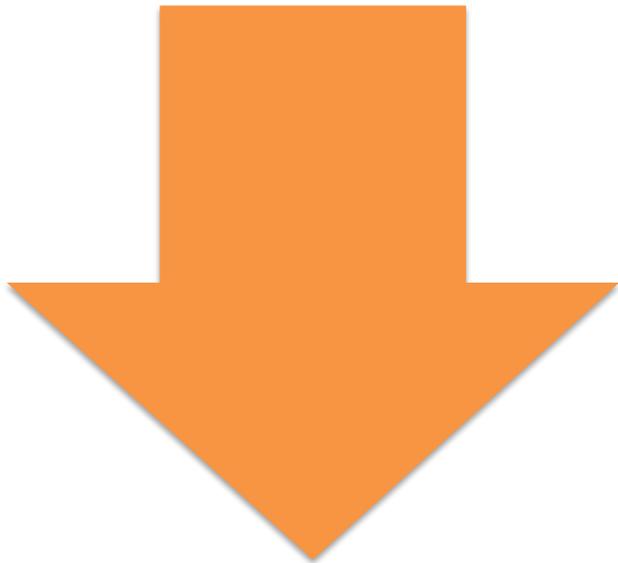
# Энтераргия

Проявление сочетанного нарушения двигательной, секреторной, переваривающей и всасывательной функций тонкой кишки, что приводит к выключению её из обменных процессов и создаёт предпосылки для необратимых расстройств гомеостаза.

# *Энтераргии у детей*



**Моторная  
дисфункция  
кишечника (чаще в  
виде пареза  
кишечника или  
паралича)**



**Изменение  
характера стула с  
признаками  
нарушенного  
пищеварения**

# Синдром острой кишечной недостаточности у детей

появление метеоризма

уменьшение частоты стула или его задержка

учащение рвоты

исчезновение перистальтических шумов в животе

увелечение симптомов токсемии

**сочетание с острой почечной недостаточности приводят к развитию в организме токсического удара, нацеленного преимущественно на ЦНС в результате централизации кровотока**

**шунтирование печеночного кровотока и снижение детоксицирующей функции печени**

**через паретически изменённую стенку кишечника происходит массивное поступление в системный кровотока (минуя печень) продуктов микробного обмена и неполного пищеварения**

# Подтверждение энтеаргии

данные  
электроэнтеромиограмм

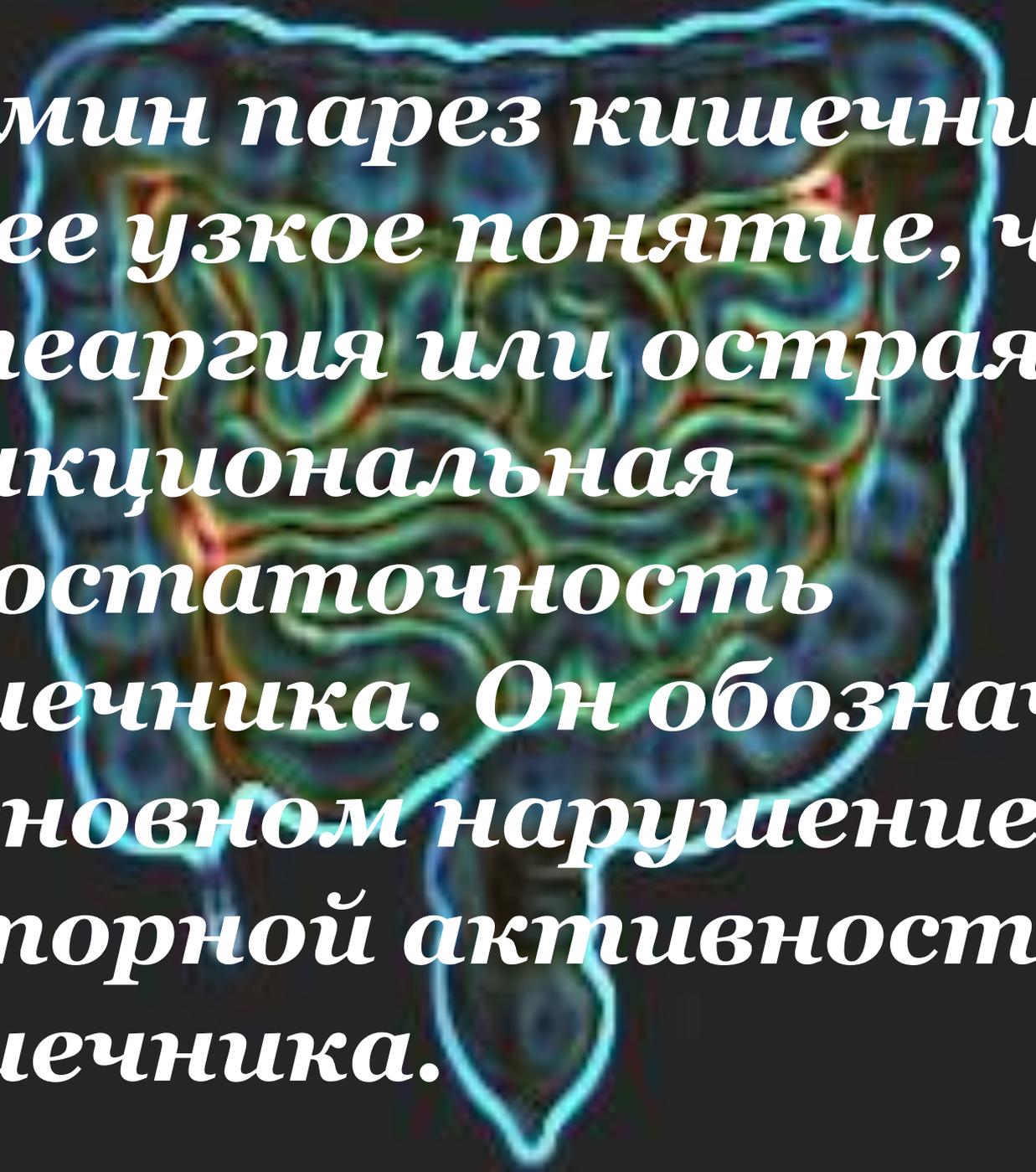
высокая концентрация аммиака,  
фенола, индикана в крови

# Критерии энтераргии у детей

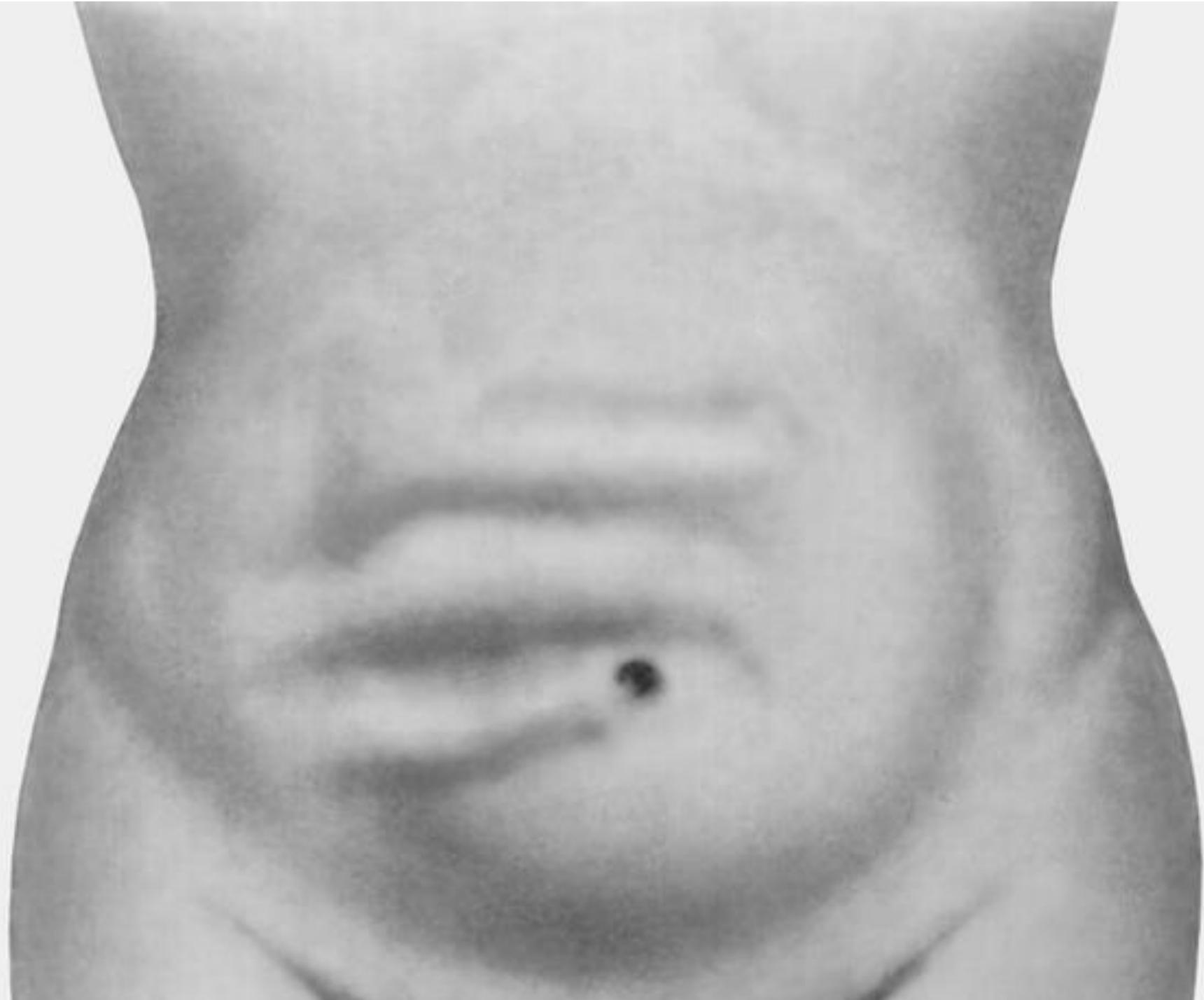
<b>Клинический признак</b>	<b>Компенсированная энтераргия</b>	<b>Декомпенсированная энтераргия</b>
<b>Парез кишечника</b>	<b>II степени</b>	<b>III степени</b>
<b>Напряжение передней брюшной стенки</b>	<b>Периодическое</b>	<b>Постоянное</b>
<b>Цвет кожи живота</b>	<b>Бледный</b>	<b>Могут быть багрово-синюшные пятна</b>
<b>Рвота</b>	<b>До 5 раз за сутки с примесью желчи, иногда зелени</b>	<b>Множественная, с примесью зелени, «кофейной гущи»</b>

# Критерии энтераргии у детей

<b>Клинический признак</b>	<b>Компенсированная энтераргия</b>	<b>Декомпенсированная энтераргия</b>
<b>Стул</b>	<b>Редко</b>	<b>Отсутствует</b>
<b>Перистальтические шумы (аускультативно)</b>	<b>Ослабленные, неравномерные</b>	<b>«Немой живот»</b>
<b>Показатели ЭЭМГ:</b>		
<b>П, в 1 мин</b>	<b>&gt;2,0</b>	<b>&lt;2,0 или прямая линия</b>
<b>М, мВ</b>	<b>&gt;0,2</b>	<b>&lt;0,2</b>
<b>К, усл. ед.</b>	<b>&gt;0,3</b>	<b>&lt;0,3</b>



*Термин парез кишечника – более узкое понятие, чем энтераргия или острая функциональная недостаточность кишечника. Он обозначает в основном нарушение моторной активности кишечника.*



# I степень пареза кишечника

умеренный метеоризм (передняя брюшная стенка выше условной линии, соединяющей лонное сочленение и мечевидный отросток грудины; перкуторно определяется тимпанит)

перистальтические шумы слышны отчётливо

рентгенологически определяются равномерное газонаполнение в тонкой и толстой кишках с сохранением диафрагмы в обычном месте

# II степень пареза кишечника

передняя  
брюшная  
стенка  
выбухает  
значительно

пальпация  
органов  
брюшной  
полости  
затруднена

перистальтик  
а  
определяется  
неравномерн  
о, шумы  
приглушены

# III степень пареза кишечника

значительное  
напряжение и  
пастозность  
передней  
брюшной стенки,  
выбухание или  
сглаженность  
пупка; возможна  
водянка яичек у  
мальчиков

самостоятельный  
стул  
прекращается;  
перистальтика  
прослушивается  
очень редко,  
глухо

рентгенологическ  
и видны  
множественные  
чаши Клойбера,  
диафрагма  
существенно  
поднята вверх

# IV степень пареза кишечника

характерна  
багрово-  
синюшная  
окраска  
брюшной  
стенки и  
наружных  
половых  
органов

полная  
аускультативн  
ая немота  
(симптом  
Обуховской  
больницы)

предельно  
выражены  
общие  
симптомы  
интоксикации

**неотложные и  
самые активные  
детоксикационные  
мероприятия,  
включая  
медикаментозную и  
электрическую  
стимуляцию  
кишечника**

**экстракорпораль-  
ная детоксикация  
(плазмаферез,  
гемосорбция,  
помогающая  
восстановить  
чувствительность  
рецепторов  
кишечника к  
действию  
эндогенных  
медиаторов**

*Благодарю за внимание!*