

**Высокая странгуляционная
тонкокишечная непроходимость :**

1). сильные внезапные боли в животе

2). Нет вздутия живота

3). « Ранняя » изнуряющая рвота.

4). Гиповолемический шок

5). На рентгенографии- единичный уровень

6). Отсутствие задержки стула и газов.

**Низкая странгуляционная
тонкокишечная непроходимость:**

- 1). Сильные внезапные боли в животе
- 2). Вздутие живота
- 3). Рвота
- 4). Отсутствие задержки стула и газов на ранних стадиях
- 5). Водно-электролитные нарушения
- 6). На рентгенографии- множественные уровни, пневматоз тонкой кишки.

Принципы хирургического лечения острой странгуляционной кишечной непроходимости

Устранение причины острой кишечной непроходимости

Деторзия
Дезинвагинация
Грыжесечение
Расправление узла

Оценка жизнеспособности кишки

Кишка нежизнеспособна

резекция

Кишка жизнеспособна

Принципы оценки жизнеспособности кишки при странгуляционной ОКН

окраска кишки

*перистальтика
кишки*

*пульсация
краевых
сосудов
брыжейки*

специальные методы диагностики

Обтурационная толстокишечная

непроходимость:

- опухолевый анамнез
 - возраст больных
 - схваткообразные боли в животе
- задержка стула и газов
 - « поздняя рвота »
 - вздутие живота
 - интоксикация
- Симптомы Цеге – Мантейфеля, « обуховской больницы»
 - на рентгенографии- множественные толсто- и тонкокишечные уровни, пневматоз толстой кишки.

Схема консервативного лечения обтурационной толстокишечной непроходимости (короткой предоперационной непроходимости):

- 1. Зондирование желудка*
- 2. Сифонная клизма*
- 3. Экстренна КФС*
- 4. Введение растворов кристаллоидов, белковых препаратов, обезболивание*



*Хирургическое лечение рака толстой кишки,
осложненного острой обтурационной
толстокишечной непроходимостью*

*Радикальные
операции*

*Паллиативные
операции*

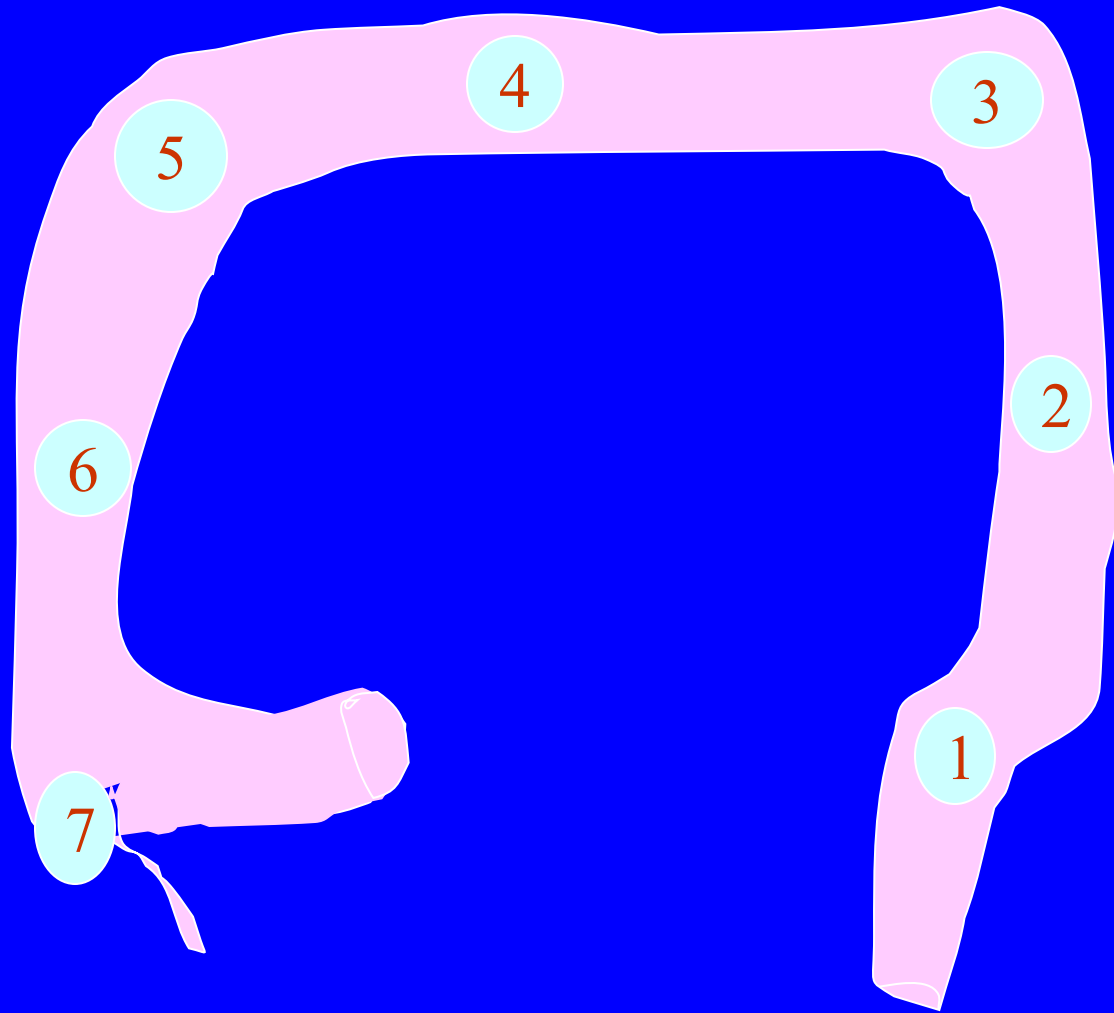
Объем операции
определяется:

1. Стадией опухолевого роста

2. Выраженностью (стадией)

ОКН

3. Возрастом больного, наличием
сопутствующей патологии



Заворот сигмовидной кишки

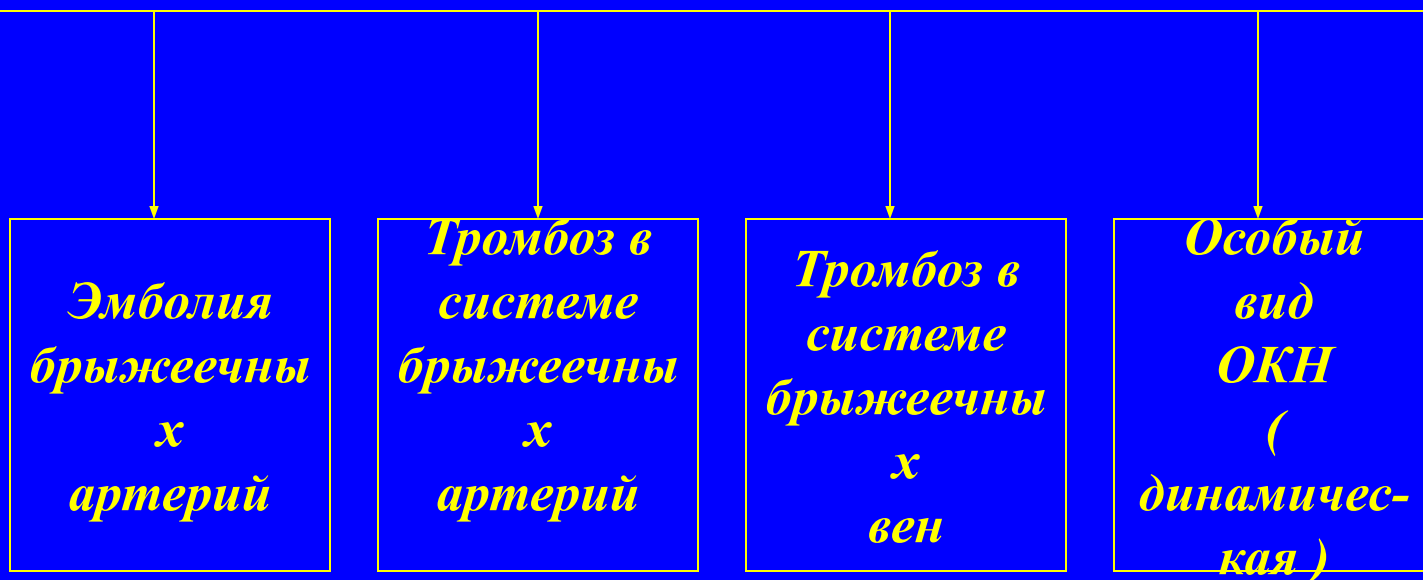
Клинические особенности :

- клиника толстокишечной непроходимости
 - «косой живот»
- быстрое нарастание интоксикации
 - брадикардия

Хирургическое лечение :

- деторзия заворота
- резекция кишки с колостомией
 - мезосигмопликация

Острые нарушения мезентериального кровообращения



Неокклюзивный инфаркт кишечника

Динамическая паралитическая кишечная непроходимость

лекарственная

метаболическая

Патология
забрюшинного
пространства

Идиопати-
ческая

Критические
состояния

Острые нарушения
Мезентериального
кровообращения

Послеоперационные
Парезы
кишечника

**Принципы диагностики острых
нарушений мезентериального
кровообращения:**

1. Распространенный атеросклероз, эмбологенные заболевания
2. Сильнейшие постоянные боли в животе
3. Вздутие живота
4. Стул типа « малинового желе »
5. Гиперлейкоцитоз
6. Ангиография
7. Лапароскопия

Стадии нарушений мезентериального кровообращения

*Стадия
ишемии*

*Сосудистая
реконструкция*

*Стадия
некроза*

*Сосудистая рекон-
струкция
+ резекция*

*Стадия
перитонита*

резекция

Принципы лечения
послеоперационных парезов
кишечника

- 1. Декомпрессия желудочно-кишечного тракта*
- 2. Коррекция водно-электролитных и системных нарушений*
- 3. Перидуральная анестезия*
- 4. Стимуляция кишечника*