

САМАРКАНД МЕДИЦИНА ИНСТИТУТИ

Маъруза мавзуси: Ортирилган
ичак тутилишлари. Диафрагма
чурралари. Дифференциал
диагностикаси ва даволаш
принциплари

Маърузачи: доцент Ш.Х.Мавлянов

САМАРКАНД 2016

Маъруза мақсади — болаларда
корин бушлиги аъзолари уткир
хирургик касалликларининг энг куп
учрайдиган хасталиги ортирилган
ичак тутилишлари ва диафрагма
чурралари буйича касаллик
аломатлари, ташхислаш усуллари
хамда даволаш принциплари
тугрисида назарий билимларни
узлаштириш

ВАЗИФАЛАР:

1. Ортирилган ичак тутилишлари таснифини такрорлаш
2. Ташхисот ва киёсий ташхисот усуларини урганиш
3. Ичак тутилишлари турига мутаносиб холда беморларни даволаш тактикасини ишлаб чиқиш
4. Диафрагма чурралари этиопатогенези, семиотикаси ва диагностикаси тугрисида қисқача маълумотларга эга бўлиш.

Ичак тутилиши-ичаклар ичидаги хосила ҳаракатининг бузилиши натижасида ривожланадиган патологик ҳолат бўлиб, бунда корин оғриғи, кунгил айниши, кусиш, нажас ва бод чикмаганлиги кузатилади.

Ичак тутилиши таснифи

I. МЕХАНИК –ИЧАК ЙУНАЛИШИ БУЙИЧА МЕХАНИК ТУСИК БУЛГАНИ САБАБЛИ РИВОЖЛАНАДИ.

•Обтурацияли (ичак туткичи кон томирлари кисилмаган) яъни ичаклар ичидаги тусик ёки ичак девори усмалари (ичак чандиги,аскаридалар, контролитлар,ёт жисмлар)таъсирида ривожланади.

•Странгуляцияли (ричаг туткичи,кон томирлари кисилган)ичакнинг буралиб колиши,тугун хосил килиши, битишмаган ичак тутилиши, ичакнинг чурралар туйнугида кисилиши операциядан кейинги битиш мали ичак тутилишининг иккига ажратилади.

а) эрта битишмали ажрал малар кейинги бир ой ичида)б) кечки битишмали (1ойдан кейин) операциядан кейинги эрта битишмали ичак тутилиши хам 3 турга булина-ди а) фалажли (3-5 кун) б) оддий (6-15 кун) в) кечиктирилган (3-4хафта)

- Аралаш (обтурация билан странгуляция)-
яъни инвагинация.

Инвагинация турлари:ингичка-ингичка,ингичка-йугон, куричак йугон, йугон-йугон ичак инвагинациялари,кам учрайдиган турлари.

II. Динамик – ичак перисталтикасининг бузилишига боғлиқ

- Спастик-травмалар, тромбоз, гельминтоз, операциялар натижасида
- Паралитик-перитонит, аппендицит, панкреатит ва бошқа яллиғланиш жараёнлари таъсирида.

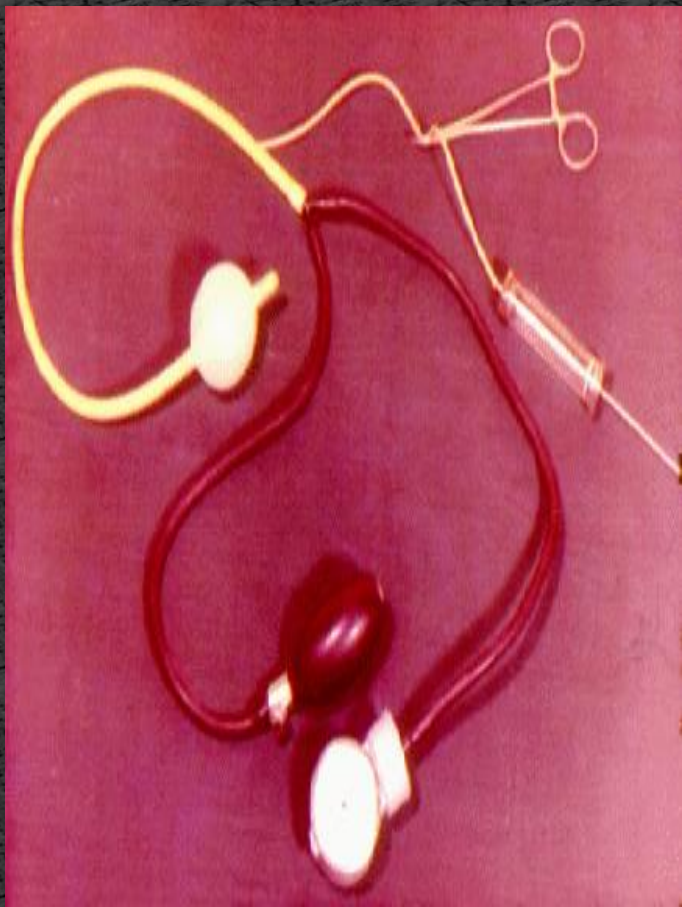
Ичак тутилиши киёсий клиник аломатлари

Аломатлар Бошланиши	Странгул Тусатдан	Обтурация Секин	Инвагинация Тусатдан	Спастик Тусатдан	Паралитик Секин
Огрик	Кучли, дои- мий	кучли эмас	хуружсимон	хуружсимо н	йук
Кусиш	тез-тез рефлектор	вакти-вакти билан,куп микдорда,ахлатли	вакти-вакти билан	вакти- вакти билан	вакти-вакти билан,куп микдорда,ахлатли
перитонит	одатда тез ривожлана- ди	айрим холатларда, кечиктирилганда	булиши мумкин	йук	булиши мумкин
перистальт ика	Эшитилмай- ди	бошида кучли,кейин суст	кучли	эшитилади	йук
корин асимметрия си	бор, Вааль симптоми	одатда кузатилмайди	инвагинат боши пайпасланиши мумкин	йук	бир маромда дамлаган
тугри ичак куриги	Обухов шифохонаси симптоми	ахлат колдиклари булиши мумкин	конли шилимшик,айр им холатда инвагинат боши	ахлат булади	буш
Ro'	Клойбер косачалари пастки кисмида хаво йук	куп сонли клойбер косачалари бутун корин буйлаб	Ирригографияд а инвагинат боши	Косачалар йук	Куп сонли клойбер косачалари

Ичак тутилиши



Инвагинация



Беморларни даволаш принциплари

Ичак тутилиши турлари

Беморларни даволаш принциплари

Обтурация

Бемор ҳолатини яхшилашга: дезинтоксикация, синдромли терапия, электролитлар балансини тиклашга қаратилган тадбирлар; тусикни консерватив йул билан (механик воситалар, хукна-лар) бартараф этиш, натижа бўлмаса-операция

Странгуляция

Шошилиш операция ва тайёргарлик тадбирларини амалга ошириб (циркуляциядаги қон ҳажмини тиклаш, юрак қон томир, нафас олиш тизими фаолиятини яхшилаш) хирургик йул билан странгуляция сабабини бартараф этиш, некрозга учраган ичакларни резекция қилиш. Операциядан кейин интенсив даволаш тадбирлари-гемодинамика ва микроциркуляцияни тиклаш, электролитлар баланси, антибактериал воситалар, синдромли терапия

Давоми

ИЧАК ТУТИЛИШИ ТУРИ

Беморларни даволаш принциплари

ИНВАГИНАЦИЯ

Даволаш тадбирлари касаллик бошланишидан кейин утган вақт ва клиник манзарага боғлиқ. 12 соатгача бўлган муддат ичида агар перитонит белгилари бўлмаса, бемор консерватив даволанади. Антиспастик препаратлар. Премедикация остида пневмоирригоскопия ва пневмодезинвагинация. Бу услуб ёрдам бермаса ёки касаллик бошланишидан кейин 12 соатдан кўп вақт утган бўлса, шунингдек ингичка-ингичка ичак инвагинатсияси аниқланса, бемор шошилинч операциё қилинади

СПАСТИК

Беморга спазмолитиклар қилинади, тозаловчи ҳуқна, икки томонлама паранефрал блокада қилинади.

ПАРАЛИТИК

Ошқозонни тозалаб ювиб, доимий зонти урнатиш. Тозаловчи ва перистальтикани кучайтирувчи ҳуқналар қилиш, ичак ҳаракатини кучайтирувчи дориларни вена орқали юбориш, перидурал блокада асосий касалликни даволаш ва синдромли терапия

- Диафрагма чурраларида – корин бушлиги аъзолари кукрак кафасига кенгайган табиий туйнуклар, заифлашган кисмлар, хосил булган туйнуклар оркали утади. Бундан фаркли равишда диафрагма релаксициясида мушаклар ривожланмаганлиги натижасида кескин юпкалашган кисми кукрак кафасига буртиб киради ва узи билан корин бушлиги аъзоларини тутати.

Диафрагма чурраси

- Диафрагманинг энг таркалган хасталиги уларэмбрионал ривожланиш нуксонлари, диафрагма шикастлари ва бошка сабаблар натижасида хосил буладилар.

Диафрагма чурралари таснифи:

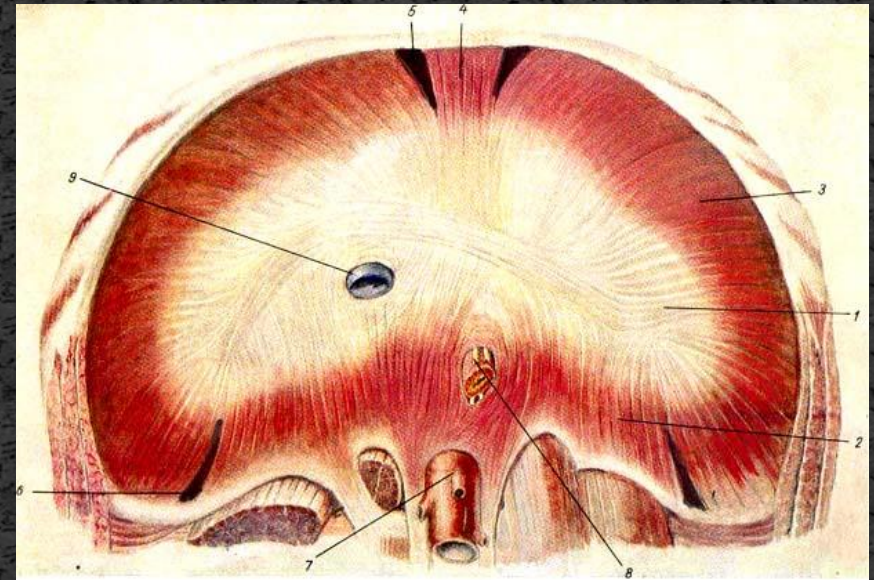
- 1.Травматик:
 - а) Хакикий;
 - б) Сохта.
- 2. Нотравматик:
 - 1) Сохта тугма чурралар;
 - 2) Диафрагма заиф кисмлари хакикий чурралари;
 - 3) Атипик жойлашган чурра;
 - 4) Табиий диафрагма туйнуклари чурраси:
 - а) кизил унгач тунуги;
 - б) кам учрайдиган табиий туйнуклар чурраси.

Диафрагма чурралари аломатлари

- 1. Корин бушлигининг силжиган аъзолари кисилиши, буралиши натижасидаги аломатлар (гастроинтенстинеал)
- 2. Упка ва кукс оралиги аъзоларининг кисилиши натижасидаги (кардиореспиратор)
- 3. Диафрагма функциясининг бузилиши натижасида

Анатомия диафрагмы

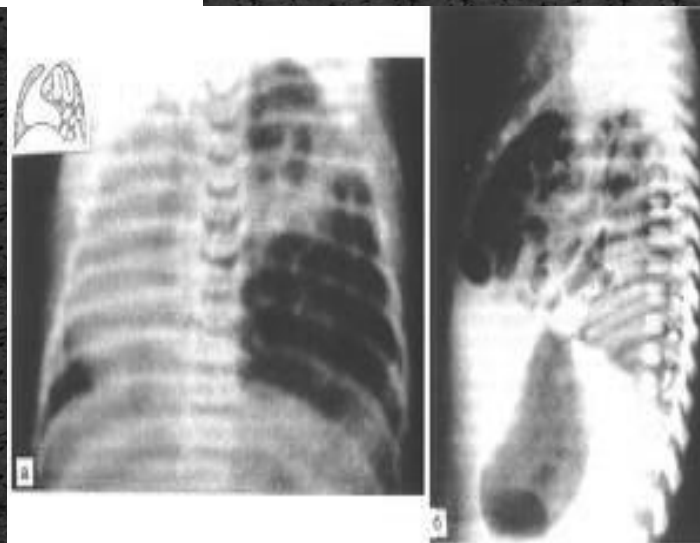
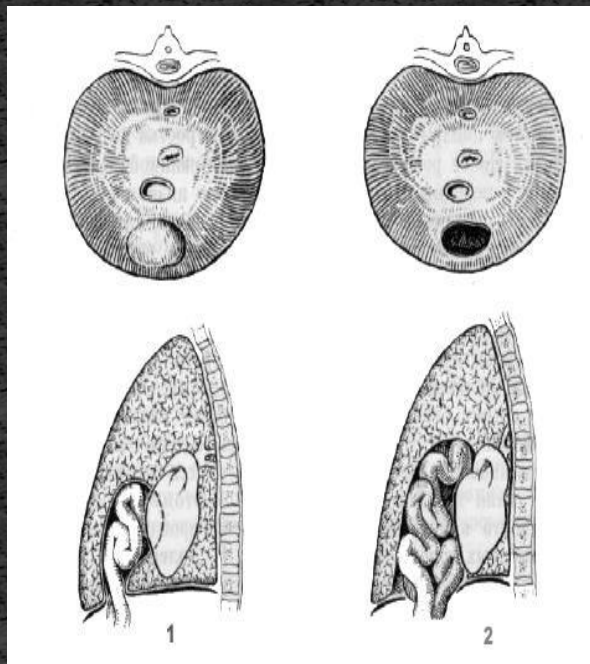
- Диафрагма имеет сухожильный центр (1) и мышечную часть по краям. В мышечной части выделяют отделы прилежащие к груди (4), рёбрам (3), поясничным мышцам (2).
- Диафрагма имеет естественные отверстия для пищевода (8), аорты (7), нижней полой вены (9).
- Между отделами мышечной части диафрагмы выделяют "слабые места" - пояснично-рёберный треугольник (6) (Бохдалека) и реберно-грудинный треугольник (5) (щель Ларрея).



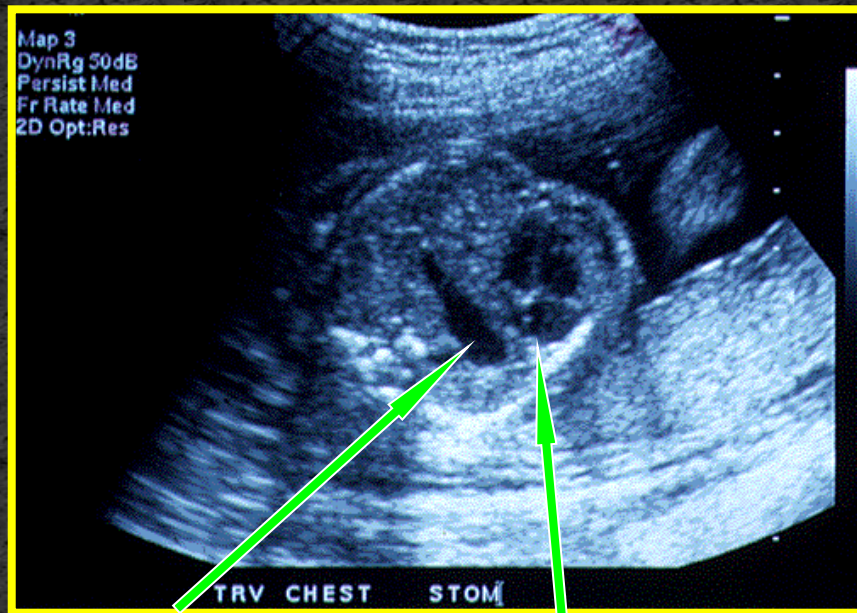
Тугма диафрагма чурралари таснифи:

- Диафрагма аплазияси
- 1) бир томонлама;
- 2) икки томонлама (тотал).
- Диафрагма нуксонлари
- 1) орқа ёнбош;
- 2) олд ёнбош;
- 3) марказий;
- 4) аорта кизил унғач;
- 5) френоперикардиал.

Диагностика



Диафрагмальная грыжа



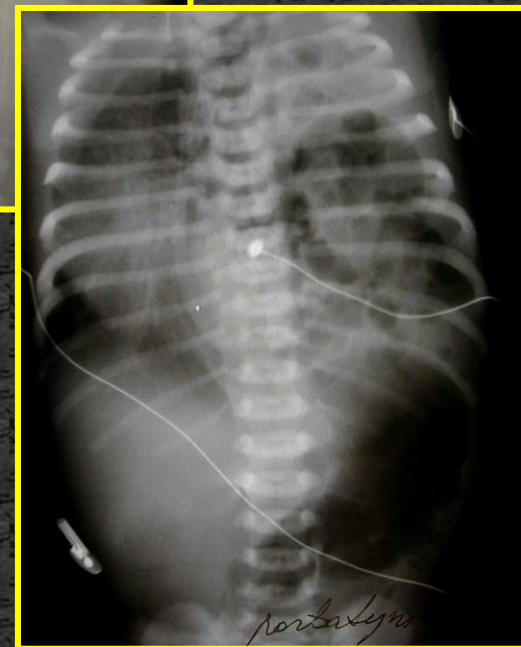
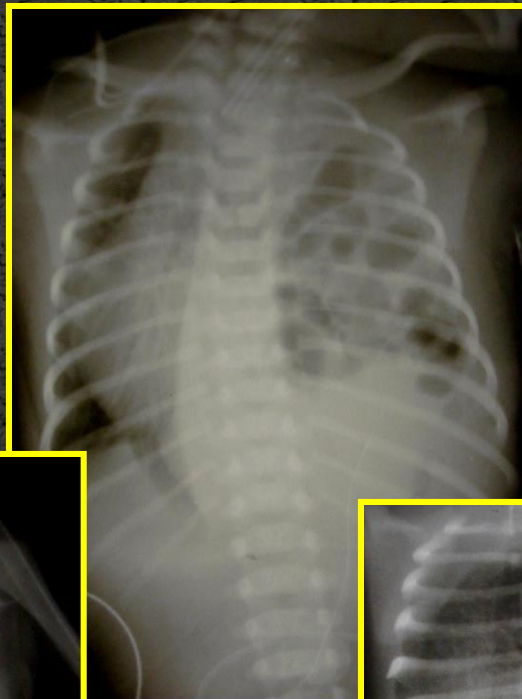
Желудок
в грудной
клетке

Сердце

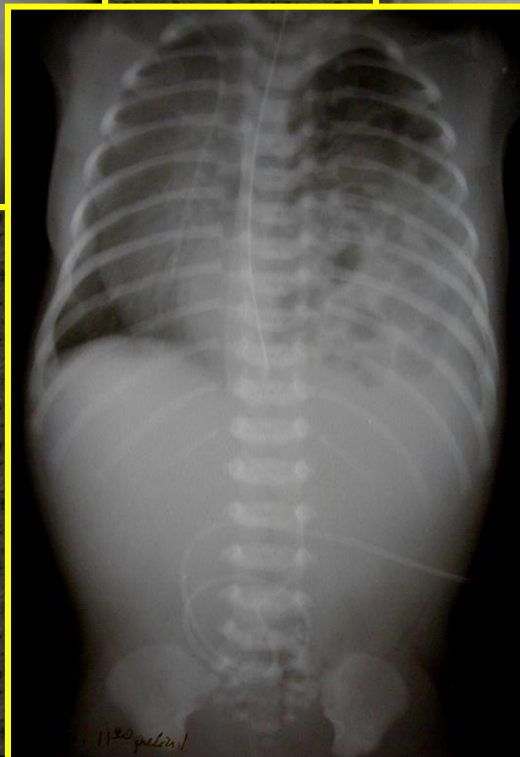
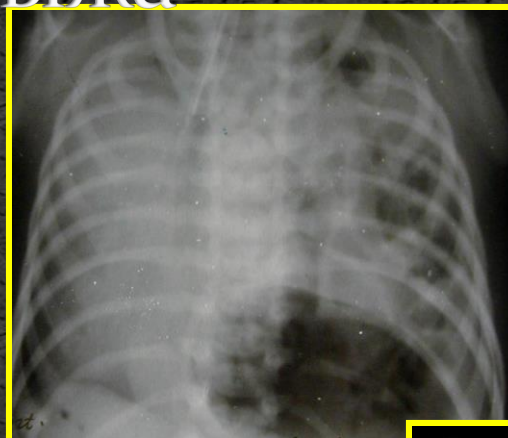
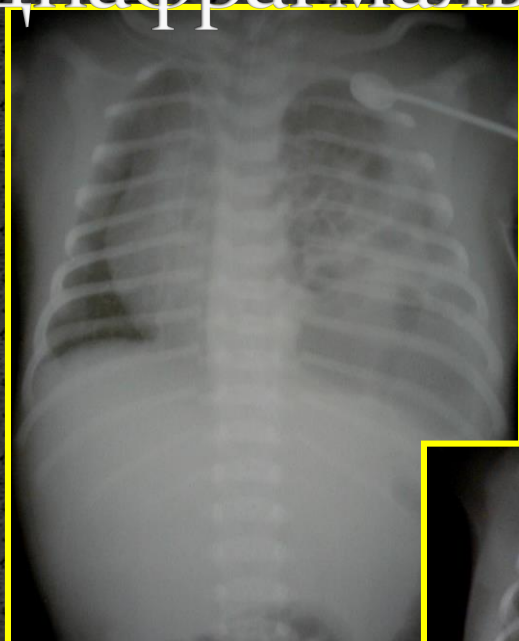


Печень в
грудной клетке

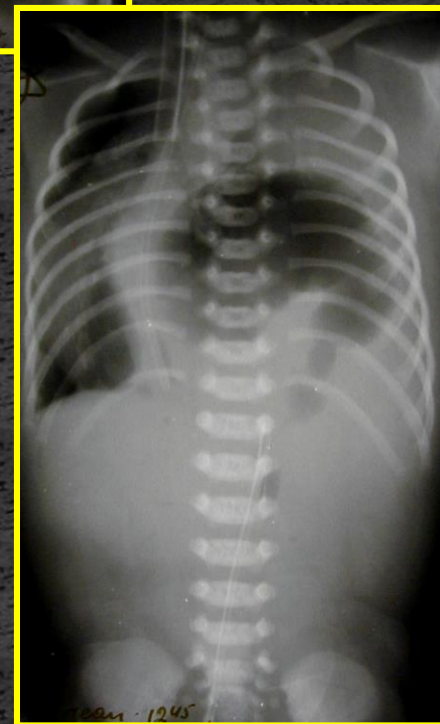
Диафрагмальная грыжа



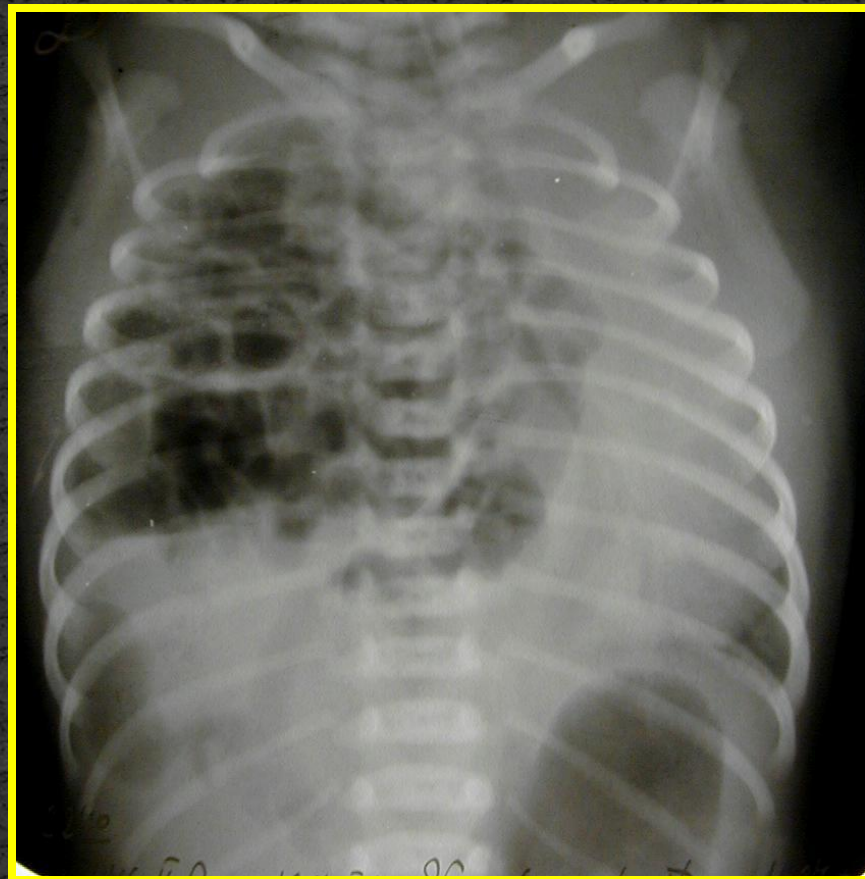
Диафрагмальная грыжа



of the diaphragm



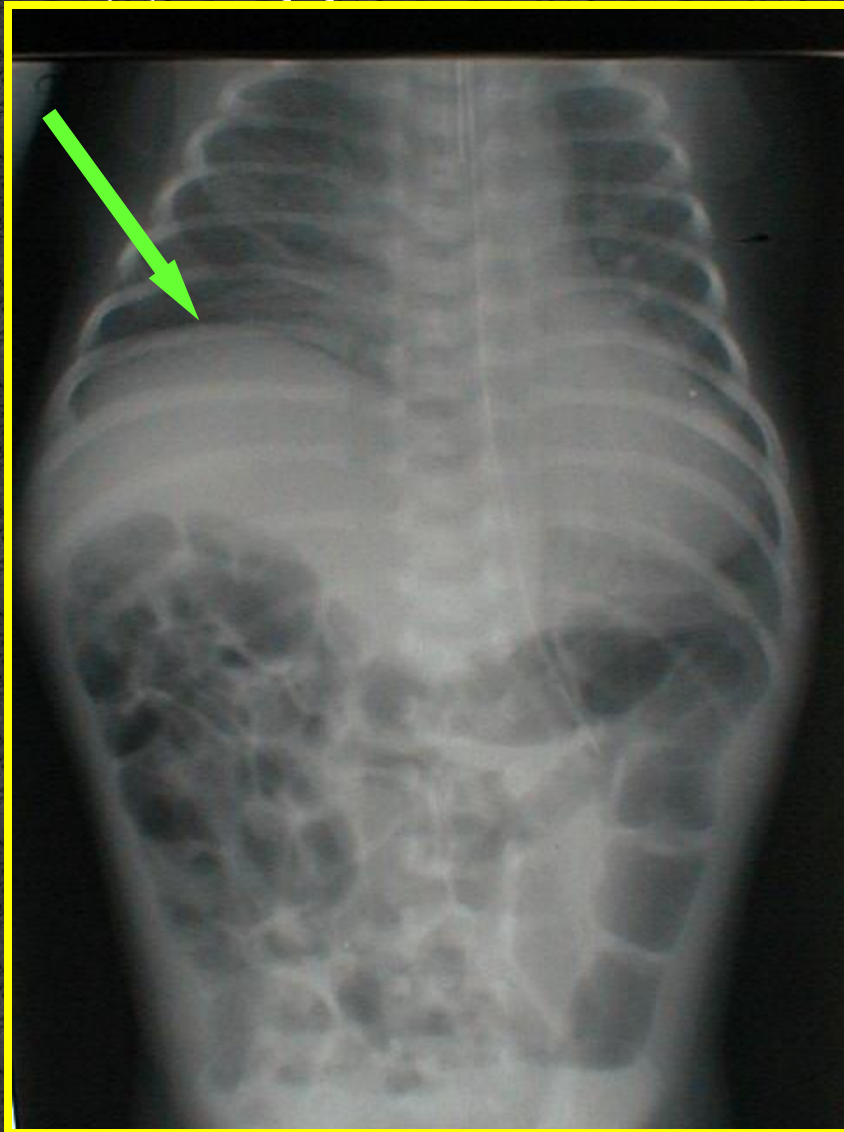
Диафрагмальная грыжа



Диафрагмальная грыжа



Релаксация диафрагмы



Эътиборларингиз учун раҳмат

