



# Остър корем при децата в кърмаческата възраст

усложнения на вродената ингвинална херния  
(I част)  
д-р Веселин Станев



# Остър корем в кърмаческата възраст (особености)

Група от ексцесивно протичащи коремни  
и други заболявания, които поставят  
кърмачето в критично състояние и  
изискват спешна медицинска помощ и  
спешно хирургично лечение.



# Анатомични особености на кърмачето

## ***Коремът***

- най-голямата анатомична област в тялото на кърмачето

## ***Коремните органи***

- различни топография и синтопия

## ***Коремната кухня***

- особен и различен обем и структура



# Физиологични особености на кърмачето

1. Физиологична претовареност на храносмилателния тракт.
2. Функционална незрялост на храносмилателната система.
3. Динамични и определени от възрастта промени във всички органи и системи, свързани с развитието на детето.



# Заболявания според честота и тежест

- заклещена ингвинална херния
- инвагинация
- мембрана и Синдром на Лед
- усложнения на Мекеловия дивертикул
- спонтанни перфорации на кухите органи на храносмилателния тракт
- други

**! Заклезената ингвинална херния и инвагинацията**

**съставляват 2/3 от ОХК**

**при кърмачетата!**



# Ингвинална херния при кърмачето

*(сама по себе си- индикация за  
оперативно лечение)*

Хернията винаги уврежда кърмачето,  
но начинът, по който става това,  
не винаги е ясен!



# Съпътстващи ингвиналната херния състояния

*(предразполагат към усложнения)*



**Мацерация на:**

- кожата на скротума;
- кожата в ингвиналните гънки;
- кожата на перинеума.

**Затруднения при:**

- микция;
- дефекация;
- движения на долни крайници.

- смущения на храненето

относително и/или абсолютно изоставане на ръст и тегло на кърмачето



# Заклещена ингвинална херния

Време

Причини

Видове

Динамика

Лечение

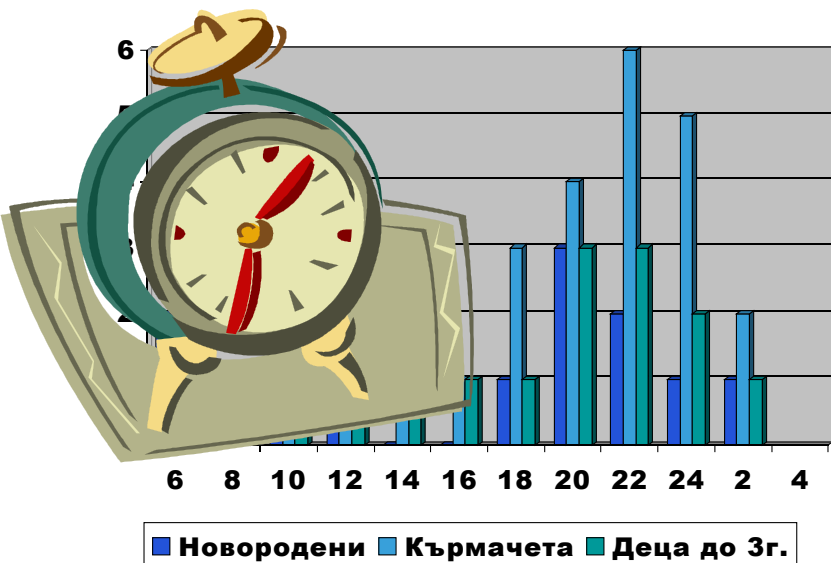
Резултати

**!най-честата причина за  
консултация и хирургическо  
лечение при кърмачетата!**





# Заклещена ингвинална херния



**!ексцесивно състояние  
с точно определено  
във времето  
начало!**



# Заклещването никога не е случайно!

1. Грешки в храненето на кърмачето – ритъм на хранене, вид и количества на храната.
2. Прием на медикаменти по повод или без повод.
3. Предшествуващи и съпътстващи заболявания и състояния.
4. Начин на отглеждане на детето.  
Куриози



# Заклещена ингвинална херния

*(заболявания предразполагащи към  
заклещване)*

1. Заболявания в коремната кухина с повишено интраабдоминално налягане.
2. Заболявания извън коремната кухина, водещи до повишаване на вътрекоремното налягане.



# Заклещена ингвинална херния – диагностични белези на усложнението

*Промените в хернията  
определят диагнозата  
на усложнението.*

*Промените в  
Общото състояние-  
закъснението на  
диагнозата.*

## **Анамнестични данни:**

1. **Болков синдром**- начален и водещ във всички етапи на усложнението. Болката в областта на хернията и фиксирана във времето.
2. **Диспептичен синдром**- последващ болковия с различна изява.

## **Обективно изследване на болния.**

### **Промяна на:**

1. **инспекционните характеристики** на херниалната подутина- увеличен обем, променена форма и цвят.
2. **палпаторните характеристики** на хернията- твърда консистенция и болезненост.
3. **съседните** анатомични области.



# Характеристики на болковия синдром

*Болката* е задължителен симптом на заклещването.

*Болката* е начален симптом на всяко заклещване.

*Болката* е водещ и доминиращ симптом в хода на заклещването.

*Болката* се променя в хода на заклещването, но никога не изчезва.

*Болката* се съчетава с други симптоми и промени на общия и локалния статус в определен порядък.



# Заклещена ингвинална херния

*(динамика на промените в общия и локален статус)*

## **Локален статус**

- промени ( много бързи, за минути)
- данни за механизъм на заклещване

## **Общ статус**

- промени (за часове)
- белег за качество на проведеното лечение



# Заклещена ингвинална херния ( диагноза и поведение)

**В 99%- очевидна** (поставя се от пръв поглед)

**В 1% - интраоперативно.**

заклещена херния



активно поведение



спешно насочване към хирургично отделение



# Заклещена ингвинална херния

(тактика на лечебните въздействия)

абсолютна индикация за спешна хоспитализация



опит за наместване или спешно оперативно лечение

Опитът за наместване е рискова манипулация.

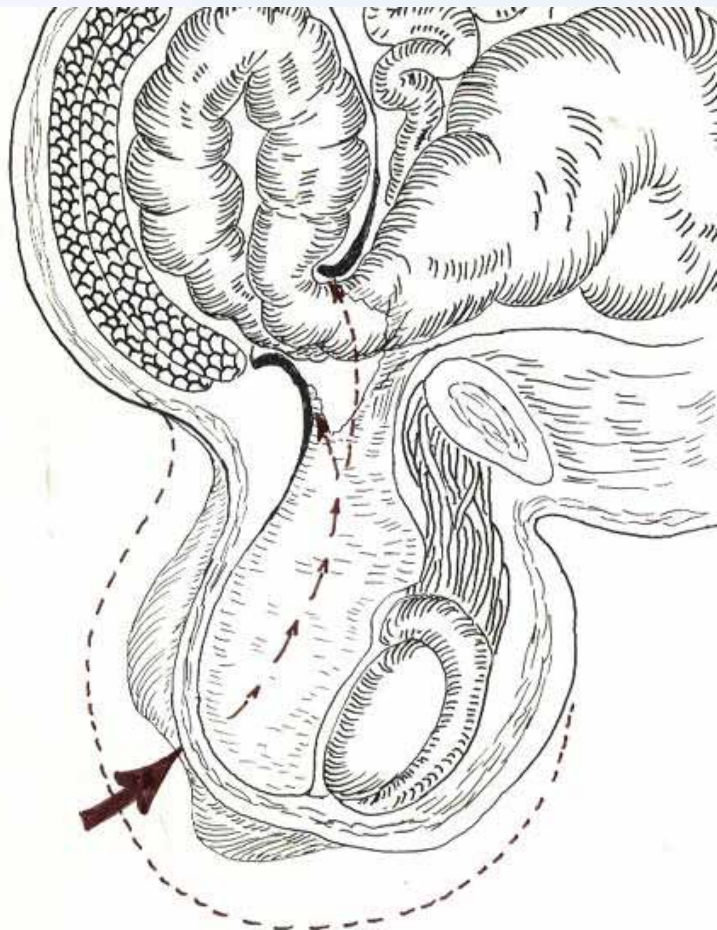
(допустим само след хоспитализация и при  
определени условия)





# Опит за наместване- рискова манипулация

*(възможни ятрогенни увреждания)*



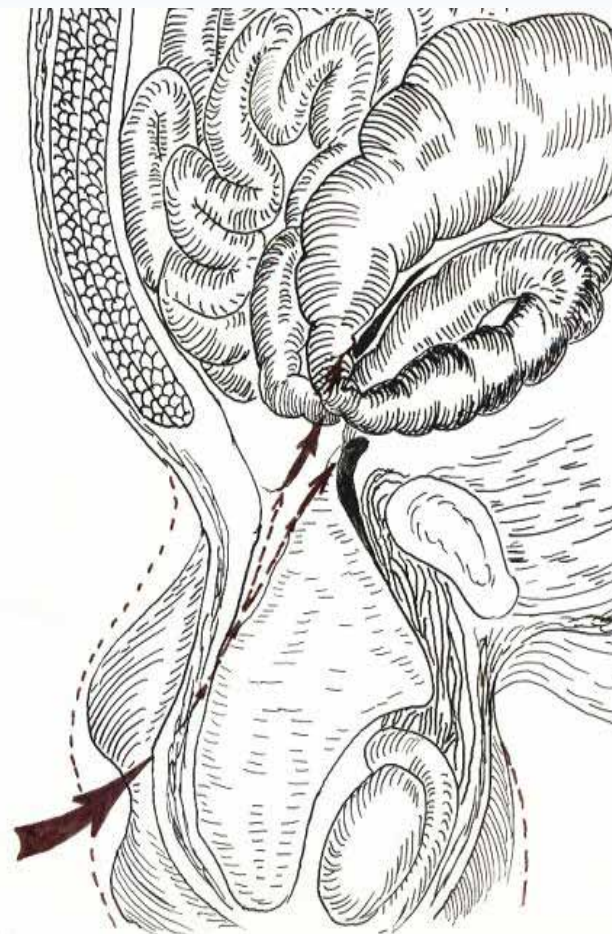
Травматично наместване на хернията  
с разкъсване на херниалния сак  
и репозиране на херниалното съдържимо  
в преперитонеалното пространство  
на предната коремна стена.



# Ятрогенен таксис

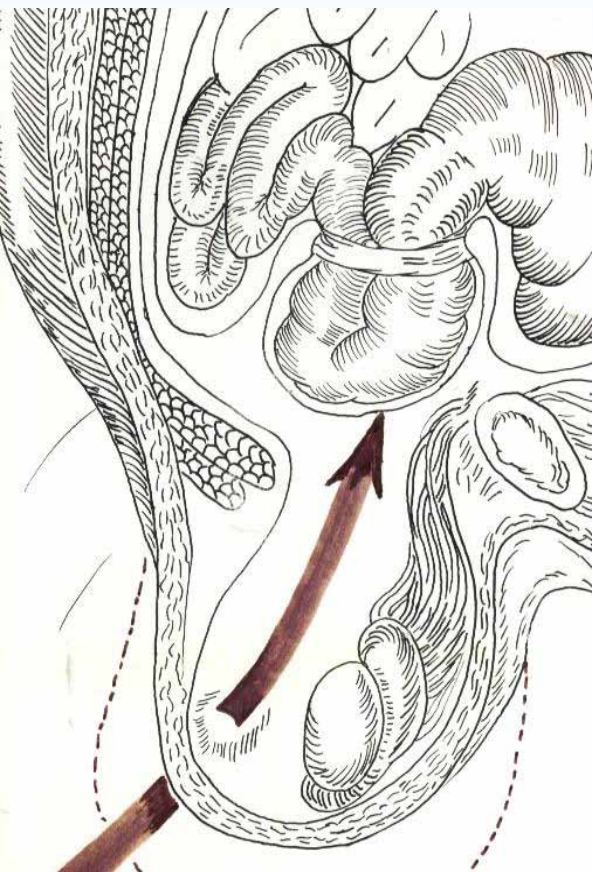
Травматично наместване  
с разкъсване на херниалния сак  
и репозиране на херниалното  
съдържимо в перинеалното  
пространство.

Заклещеното херниално съдържимо се  
премества извън коремната кухина,  
но остава заклещено.





# Усложнения след таксис



Травматично транспозиране на хернията от типичното и място в коремната кухина без премахване на инкарцериращия пръстен и заклещването.



Цъкума, апендикса и част от терминалния илеум с части от травматично разкъсания херниален сак, без разкъсване на инкарцериращия пръстен са репозирани в коремната кухина.

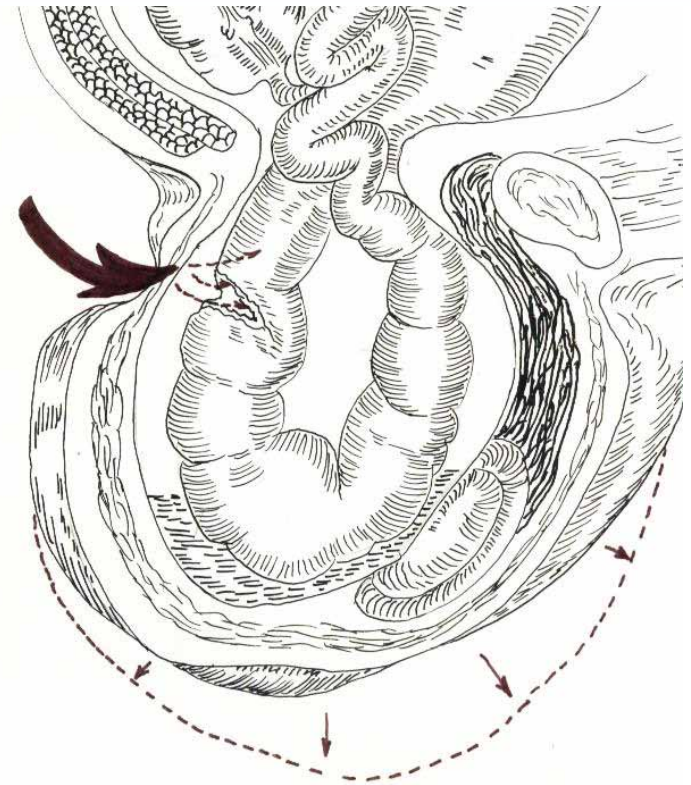
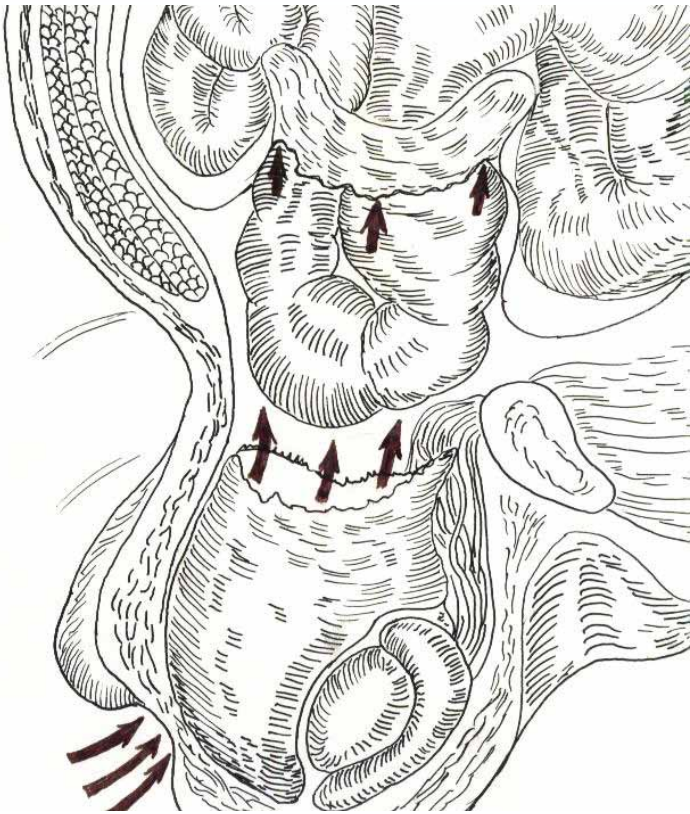
Заклещеното херниално съдържимо се премества в коремната кухина.



# Усложнения след таксис

Откъсване на инкарцерационния пръстен от херниалния сак и преместване на инкарцерата в коремната кухина.

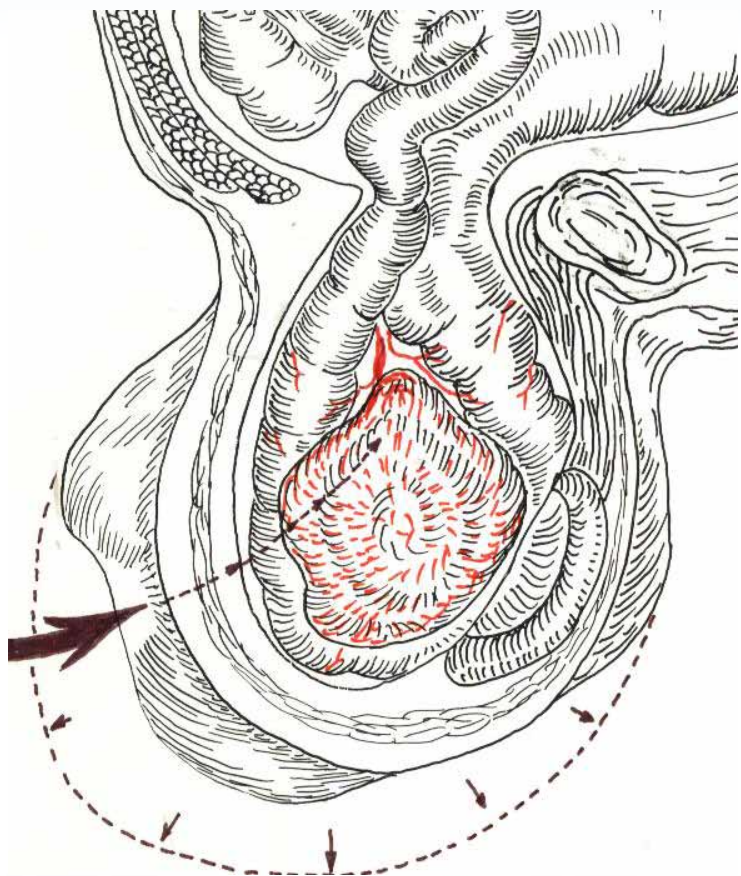
Травматична руптура на херниалното съдържимо





# Усложнения след таксис

Травматично кръвонасядане  
на херниалното съдържимо.



Таксис прави този,  
които може да проследи  
болното дете  
и оперира, ако се наложи!



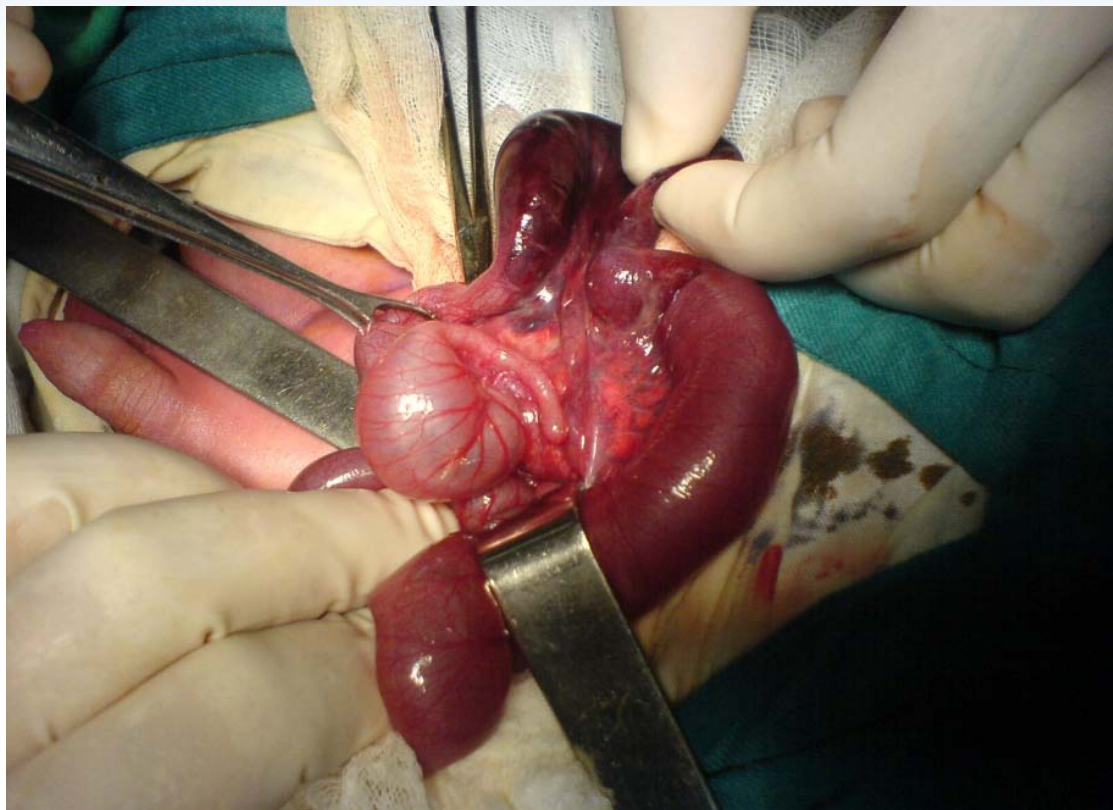
# Заклещена ингвинална херния

*(качествено ново състояние за детето)*





# Заклещена ингвинална херния (неочаквана и с непредвидими последици)



Некроза на ileum terminalae след заклещване с давност над 10 часа.



# Заклещена ингвинална херния

*(неочаквана и с непредвидими последици)*



Некроза на *coecum et ileum terminalae* при заклещване, продължило около 12 часа.





# Заклещена ингвинална херния

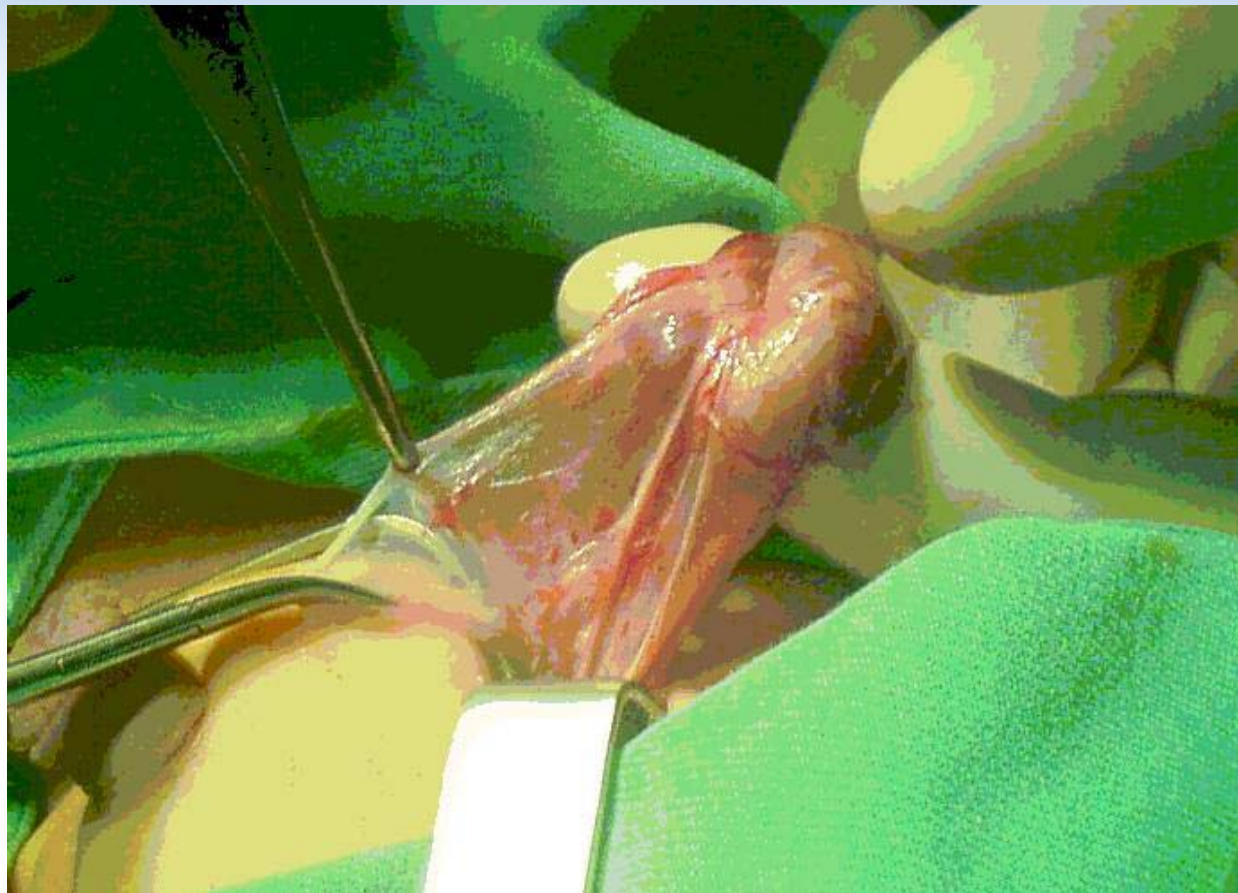
*(операция и следоперативен резултат с много въпросителни)*



Чревна анастомоза след резекция на некротизирала чревна бримка.



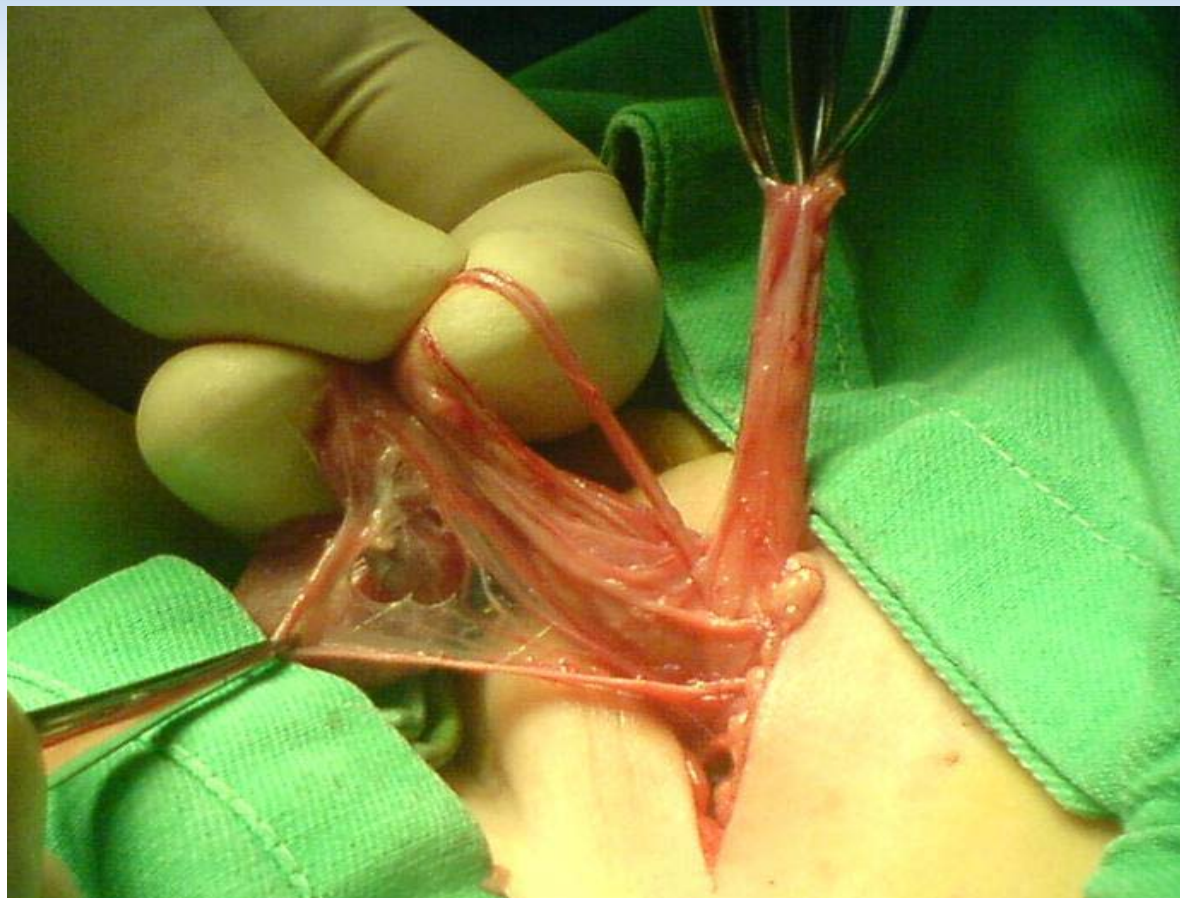
# Планови херниорафии



Възможност за представяне, оглед и преценка на всички анатомични структури.



# Планови херниорафии



Мобилизација на *saccus peritonealis*, независимо од големината и промените в него.



# Заклещена ингвинална херния

*(тактика и стратегия в лечението на  
заболяването)*

Старегическата промяна в лечението  
на хернийте и техните усложнения

е възможна

само при промяна на начина на мислене  
сред всички медици.