

КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ



УДК 616.346.2–002

НАБЛЮДЕНИЕ ГАНГРЕНОЗНО–ИЗМЕНЕННОГО ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ГИГАНТСКИХ РАЗМЕРОВ

С. М. Демидов, Ю. Г. Кадъшев, А. В. Котылович, А. В. Осадчий

10—я городская клиническая больница, г. Одесса

OBSERVATION OF A GANGRENOUSLY CHANGED GIANT PROCESSUS VERMIFORMIS

S. M. Demidov, Yu. G. Kadishev, A. V. Kopylovich, A. V. Osadchiy

Острый аппендицит — одно из наиболее распространенных хирургических заболеваний. Приводим редкое наблюдение гангренозно–измененного червеобразного отростка гигантских размеров.

Больная Б., 81 года, доставлена в клинику 26.12.11 в тяжелом состоянии. Ухудшение состояния отметила 21.12.11, когда возникли боль в надчревной области и по всему животу, тошнота, рвота. Боль постепенно локализовалась в правой паховой области. За медицинской помощью не обращалась. 26.12.11 состояние больной ухудшилось.

Состояние больной тяжелое. Кожа бледная. Язык сухой, обложен белым налетом. Пульс 100 в 1 мин, удовлетворительных свойств, ритмичный. АД 13,3/10,7 кПа (100/80 мм рт. ст.). В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот болезненный, напряжен на всем протяжении. Печеночная тупость сохранена. Симптомы Ровзинга, Ситковского, Воскресенского положительные. Положительный симптом Щеткина — Блюмберга. Стул был. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Общий анализ крови и мочи без патологических изменений.

ЭКГ: ритм синусовый, горизонтальное положение электрической оси сердца.

При рентгенографии грудной клетки и брюшной полости патологические изменения не выявлены.

Больная госпитализирована в хирургическое отделение с диагнозом: перитонит неясного генеза.

Пациентка осмотрена хирургом, терапевтом, анестезиологом, после кратковременной предоперационной подготовки оперирована.

После обработки операционного поля произведена средняя срединная лапаротомия. В брюшной по-

лости содержится до 2 л мутного выпота с фибрином, колибациллярным запахом. Выпот удален электроотсосом. При ревизии органов брюшной полости петли кишечника покрыты фибрином, гиперемированы. Обнаружен гангренозно–измененный червеобразный отросток длиной до 10 см, значительно гиперемированный, отечный. На верхушке его обнаружено кистозное образование размерами 10 × 10 × 10 см с разрывом длиной до 4 см. Из просвета выделяется густой сливкообразный гной с колибациллярным запахом. Произведена аппендэктомия с погружением культи отростка кисетным и Z–образным швами капроновой нитью. Гемостаз. Другие патологические изменения в брюшной полости не выявлены. Матка и ее придатки атрофичны, без патологических изменений. Брюшная полость промыта 1 л раствора декасана, осушена, дренирована полихлорвиниловыми трубками в типичных точках, послойно зашита наглухо. Наложена повязка.

Заключение гистологического исследования: гангренозно–измененный червеобразный отросток с перфорацией.

Заключительный диагноз: острый гангренозно–перфоративный аппендицит; разлитой фибринозно–гнойный перитонит.

После операции больной проведена антибактериальная, дезинтоксикационная терапия (цефтриаксон, метронидазол, реосорбилакт, раствор глюкозы 5%, раствор Рингера). Состояние больной стабилизировалось. Швы сняты на 10–е сутки, рана зажила первичным натяжением. Пациентка в удовлетворительном состоянии выписана. Осмотрена через 2 мес. Жалоб нет.