

Автор: Валентина Марковец, врач-хирург детской поликлиники

**Синдром «острого живота»** - это симптомокомплекс, который проявляется различными острыми хирургическими заболеваниями, требующими срочного оперативного вмешательства.

Наиболее часто синдром «острого живота» развивается при остром аппендиците, панкреатите, холецистите, инвагинации кишечника, дивертикулите, перитоните, язвенно-некротическом энтероколите и некрозе кишки при поздней диагностике острой кишечной непроходимости, перфорации желудка или кишечника.

		Слиническая	картина	«острого	живота»:
--	--	-------------	---------	----------	----------

- 1) нарушение общего состояния (ребенок становится вялый, адинамичный, беспокойный, капризный);
- 2) постоянные боли в животе;
- 3) признаки раздражения брюшины, проявляющиеся локальной болезненностью и напряжением передней брюшной стенки (доскообразный живот);
- 4) симптомы интоксикации (повышение температуры тела до 38-39 градусов, сухие губы, обложенный язык, тошнота, рвота, потеря аппетита);
- 5) нарушение функции кишечника (задержка стула и газов или диарея).

Одним из самых частых острых хирургических заболеваний у детей является острый

## аппендицит.

Клиника острого аппендицита у ребенка: абсолютно здоровый ребенок становится капризным, отказывается от еды. Появляются тошнота, рвота (часто многократная), нередко - понос. Через 4-6 часов от начала заболевания имеется выраженная интоксикация: страдальческое выражение лица, синева под глазами, сухие губы и язык, повышение температуры до 38-39 градусов. Боль в животе носит постоянный характер (иногда может быть коликообразная), начинается в эпигастрии и спустя несколько часов опускается в правую подвздошную область или нижние отделы живота. Появляется защитное мышечное напряжение живота (живот как доска, невозможность покашлять из-за болей).

## □ Неотложная помощь «при остром животе»

Неотложная помощь заключается в экстренной госпитализации больного в хирургическое отделение.

«Острый живот» является противопоказанием к введению обезболивающих препаратов, способных вызвать изменения в клинической картине заболевания и помешать диагностике, до уточнения диагноза и определения тактики лечения.