

АБДОМИНАЛЬНЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ



<https://photogenica.ru/zoom/PHX18009215/>

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

1. Определение
2. Код по МКБ-10
3. Этиология
4. Классификация
 - 4.1. Классификация абдоминальных болей
 - 4.1.1. Классификация абдоминальных болей по происхождению
 - 4.1.2. Классификация абдоминальных болей по механизму развития
 - 4.1.3. Классификация абдоминальных болей по локализации в
животе
5. Характеристики абдоминального болевого синдрома
 - 5.1. Начало болей
 - 5.1.1. Диагностическое значение характера начало болей
 - 5.1.2. Боли в животе с внезапным началом

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

5.1.3. Боли в животе с острым началом

5.1.4. Боли в животе с постепенным началом

5.2. Характер болей

5.3. Локализация и иррадиация болей

5.4. Усиление и ослабление болей

6. Клиническая картина

6.1 Хирургические причины болей в животе и клинические особенности

6.2. Наиболее частые хирургические причины болей в животе

6.2.1. Особенности болей в животе при остром аппендиците

6.2.2. Особенности болей в животе при остром холецистите

6.2.3. Особенности болей в животе при остром панкреатите

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

6.2.4. Особенности болей в животе при перфоративной язве желудка
или двенадцатиперстной кишке

6.2.5. Особенности болей в животе при кишечной непроходимости

6.2.6. Особенности болей в животе при ущемленной грыже

7. Нехирургические причины болей в животе и клинические особенности

7.1. Дыхательная система

7.1.1. Особенности болей в животе при плевропневмонии

7.2. Сердечно-сосудистая система

7.2.1. Особенности болей в животе при инфаркте миокарда

7.2.2. Особенности болей в животе при разрыве аневризмы
брюшного отдела аорты

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

7.2. Сердечно-сосудистая система

7.2.3. Особенности болей в животе при острой мезентериальной ишемии

7.2.4. Особенности болей в животе при хронической мезентериальной ишемии

7.2.5. Особенности болей в животе при геморрагическом васкулите

7.2.6. Особенности болей в животе при системной красной волчанки

7.3. Мочеполовая система

7.3.1. Особенности болей в животе при мочекаменной болезни

7.3.2. Особенности болей в животе при пиелонефрите

7.3.3. Особенности болей в животе при острой задержки мочи

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

7.4. Пищеварительная система

7.4.1. Особенности болей в животе при гастрите

7.4.2. Особенности болей в животе при гастроэнтерите

7.4.3. Особенности болей в животе при мезентериальном лимфадените

7.4.5. Особенности болей в животе при региональном энтерите

7.5. Кровотворная система

7.5.1. Особенности болей в животе при лимфоме

7.5.2. Особенности болей в животе при остром лейкозе

7.5.3. Особенности болей в животе при серповидно-клеточной
болезни

7.5.4. Особенности болей в животе при нарушениях гемостаза

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

7.6. Система опорно-двигательного аппарата и нейромышечные расстройства

7.6.1. Особенности болей в животе при периостите лонной кости

7.6.2. Особенности болей в животе при опоясывающем лишае

7.6.3. Особенности болей в животе при грыжах межпозвоночных дисков

7.6.4. Особенности болей в животе при укусах насекомых

7.6.5. Особенности болей в животе при синдроме ущемления нервов

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

7.7. Эндокринная система и метаболические нарушения

7.7.1. Особенности болей в животе при диабетическом кетоацидозе

7.7.2. Особенности болей в животе при тиреотоксикозе

7.7.3. Особенности болей в животе при гиперпаратиреозе

7.7.4. Особенности болей в животе при надпочечниковой
недостаточности

7.7.5. Особенности болей в животе при отравление свинцом

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

7.8. Инфекционные заболевания

7.8.1. Особенности болей в животе при малярии

7.8.2. Особенности болей в животе при туберкулезе

7.8.3. Особенности болей в животе при амебиазе

7.8.4. Особенности болей в животе при гепатите

7.8.5. Особенности болей в животе при аскаридозе

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

8. Диагностика

8.1. Сбор анамнеза

8.1.1. Возможные связи данных анамнеза с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости

8.2. Физикальное обследование

8.3. Лабораторные исследования

8.4. Инструментальные обследования

8.4.1. Ультразвуковое исследование брюшной полости

8.4.2. Рентгенологические методы исследования

8.4.3. Эндоскопические методы исследования

СТРУКТУРА УЧЕБНОГО СОДЕРЖАНИЯ

9. Дифференциальная диагностика

9.1. Дифференциальный диагноз между плевролегочным и абдоминальным болевым синдромами

9.2. Дифференциальный диагноз между абдоминальным болевым синдромом и инфарктом миокарда

9.3. Дифференциальный диагноз болей в животе между острыми хирургическими заболеваниями брюшной полости

9.4. Дифференциальный диагноз болей в верхних отделах живота

9.5. Дифференциальный диагноз болей в средних отделах живота

9.6. Дифференциальный диагноз болей в нижних отделах живота

10. Лечение

ОПРЕДЕЛЕНИЕ



Определение

- Абдоминальная боль – наиболее частый симптом заболеваний органов брюшной полости, а иногда и поражения органов других анатомических областей.
- Боль – спонтанное субъективное тягостное ощущение, возникающее вследствие поступления в ЦНС патологических импульсов с периферии.

ЭТИОЛОГИЯ



Причины абдоминальных болей

1. Спазм гладкой мускулатуры полых органов и выводных протоков (пищевод, желудок, желчный пузырь, желчевыводящие протоки и др.);
2. Растяжение стенок полых и паренхиматозных органов, а также натяжение их связочного аппарата;
3. Структурные повреждения полых и паренхиматозных органов (воспаление, ишемия, некроз, опухолевый рост);

КЛАССИФИКАЦИЯ

Классификация абдоминальных болей

- По происхождению;
- По механизму развития;
- По локализации в животе.

Классификация абдоминальных болей по происхождению

➤ ИНТРААБДОМИНАЛЬНЫЕ:

- Воспаление полых и паренхиматозных органов (аппендицит, гепатит и др.);
- Обструкция полых органов (кишечная непроходимость, копростаз и др.);
- Ишемические нарушения полых и паренхиматозных органов (инфаркт селезенки, артериальный или венозный мезентериальный тромбоз и др.).

Классификация абдоминальных болей по происхождению

➤ **ЭКСТРААБДОМИНАЛЬНЫЕ:**

- Заболевания органов грудной клетки (инфаркт, базальные пневмонии, перфорация пищевода, пневмоторакс и др.);
- Заболевания позвоночника (травмы, опухоли и др.);
- Метаболические нарушения, вследствие декомпенсации эндокринных заболеваний (сахарный диабет, тиреотоксикоз, надпочечниковая недостаточность и др.);
- Воздействие токсинов – укусы насекомых, отравление ядами (свинцом).

Классификация абдоминальных болей по механизму развития

- Висцеральная боль;
- Parietalная боль;
- Отраженная (иррадиирующая) боль;
- Психогенная боль.

Классификация абдоминальных болей по механизму развития

- **ВИСЦЕРАЛЬНАЯ БОЛЬ** - болевые импульсы, возникающие во внутренних органах при их ишемии, перерастяжении, а также при усиленной перистальтике кишки в случае полной закупорки ее просвета, распространяются по нервным волокнам автономной (вегетативной) нервной системы. Эти боли не могут быть четко локализованы пациентом, чаще бывают диффузными, и возникают они при раздражении висцеральной брюшины. Сегментарные анатомические взаимосвязи между автономной (вегетативной) нервной системой и спиноталамическими нервами часто являются причиной распространения и иррадиации висцеральных болей. Характерно также сопряжение этих болей с вегетативными рефлекторными реакциями (такими как: рвота, потливость, тахикардия или брадикардия и др.).

Классификация абдоминальных болей по механизму развития

- **ПАРИЕТАЛЬНАЯ БОЛЬ** - болевые импульсы передаются по спиноталамическим трактам. Возникает париетальная боль при раздражение париетальных листков брюшины. Пациенты, как правило, могут четко ее локализовать в животе. Также характерно, что эта боль сопровождается напряжением мышц передней брюшной стенки живота и усиливается при кашле, при изменении положение тела.

Классификация абдоминальных болей по механизму развития

- **ОТРАЖЕННАЯ (ИРРАДИИРУЮЩАЯ) БОЛЬ** - возникает при чрезмерной интенсивности импульса висцеральной боли (например, прохождения камня) или анатомическом повреждении органа (например, ущемление кишки), передается на участки поверхности тела, которые имеют общую корешковую иннервацию с пораженным органом брюшной полости. Так, при повышении давления в кишечнике возникает висцеральная боль, которая затем иррадиирует в спину, при билиарной колике – в спину, правую лопатку и плечо.

Классификация абдоминальных болей по механизму развития

- **ПСИХОГЕННАЯ БОЛЬ** - возникает при отсутствии висцеральной или соматической причины, или же последние играют роль пускового или предрасполагающего фактора. Особое место в ее возникновении принадлежит депрессии. Тесная связь депрессии с хронической абдоминальной болью объясняется общими биохимическими процессами, и в первую очередь недостаточностью моноаминергических (серотонинергических) механизмов. Для психогенной боли характерно: длительность, монотонность, диффузный характер и сочетание с болями другой локализации (головная боль, боль в спине или во всем теле).

Классификация болей по локализации

- Боли в верхних отделах живота;
- Боли в околопупочной области или средних отделах живота;
- Боли внизу живота.

Классификация болей по локализации

➤ БОЛИ В ВЕРХНИХ ОТДЕЛАХ ЖИВОТА, ПРИЧИНЫ:

- Язва желудка или двенадцатиперстной кишки,
- Холецистит, холангит,
- Панкреатит,
- Гепатит,
- Перикардит,
- Инфаркт миокарда,
- Плеврит, нижнедолевая пневмония,
- Травма селезенки,
- Почечная колика,
- Аппендицит.

Классификация болей по локализации

➤ БОЛИ В СРЕДНИХ ОТДЕЛАХ ЖИВОТА, ПРИЧИНЫ:

- Аппендицит,
- Тромбоз или эмболия брыжеечных сосудов,
- Панкреатит,
- Аневризма брюшного отдела аорты,
- Мезентериальный лимфаденит,
- Дивертикулит сигмовидной кишки (на ранних стадиях),
- Пупочная грыжа,
- Гастроэнтерит,
- Тонкокишечная непроходимость.

Классификация болей по локализации

➤ БОЛИ В НИЖНИХ ОТДЕЛАХ ЖИВОТА, ПРИЧИНЫ:

- Аппендицит (тазовое расположение),
- Сальпингит,
- Внематочная беременность,
- Цистит,
- Острая задержка мочи,
- Паховые грыжи,
- Межменструальная боль (во время овуляции),
- Перекрут яичника и маточной трубы,
- Эндометриоз.

ХАРАКТЕРИСТИКИ АБДОМИНАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА

Характеристики абдоминального болевого синдрома

- Начало,
- Развитие,
- Миграция,
- Характер,
- Интенсивность,
- Локализация и иррадиация,
- Продолжительность,
- Причины усиления,
- Причины облегчения.

Диагностическое значение характера начала болей в животе

Признаки	Внезапное начало	Постепенное начало	Медленное начало
Как начинаются боли	в течение секунд или минут	минуты, часы или даже дней	в течение дней или недель
Как пациенты их характеризуют	точно	приблизительно	неопределенно
Максимальная их интенсивность	с самого начала	после короткого промежутка	после длительного промежутка
Точность их описания пациентом	точно описывают ситуацию	указывают, чем занимались	описывают длительность развития болей

Причины болей с внезапным началом

- Перфоративная язва желудка или двенадцатиперстной кишки,
- Внутривнутрибрюшной разрыв абсцесса или гематомы,
- Разрыв пищевода,
- Нарушенная внематочная беременность,
- Спонтанный пневмоторакс,
- Разрыв аневризмы брюшного отдела аорты,
- Гематома влагалища прямой мышцы живота,
- Разрыв межпозвоночного диска,
- Перекрут яичника или яичка,
- Острый аппендит,
- Острый холецистит.

Причины болей с постепенным началом

- Острый аппендицит,
- Острый холецистит,
- Острый цистит или пиелонефрит,
- Острое расширение желудка,
- Острый гастрит,
- Низкая механическая тонкокишечная непроходимость,
- Острый панкреатит,
- Опухоль или некроз тонкой кишки,
- Дивертикулит сигмовидной кишки,
- Неспецифический язвенный колит,
- Мезентериальный лимфаденит.

Причины болей с медленным началом

- Новообразования внутренних полых или паренхиматозных органов,
- Хронические воспалительные заболевания,
- Низкая толстокишечная опухолевая непроходимость,
- Острый аппендицит (атипичное расположение).

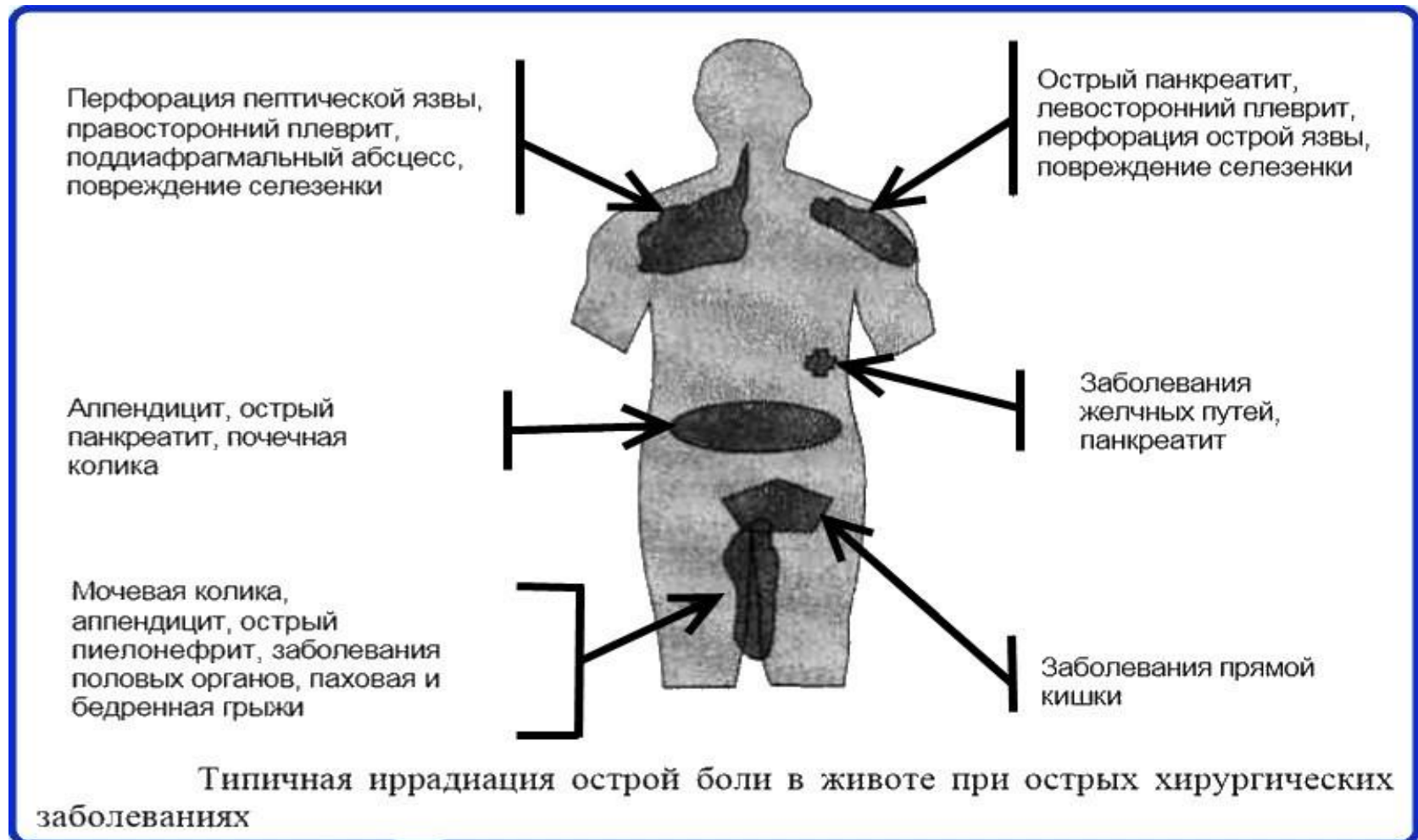
Характер болей

- **Схваткообразные или коликообразные боли** представляют собой короткие по продолжительности, плохо локализованные эпизоды болевых приступов. Может быть проявлением раздражения, нарушения проходимости или умеренных воспалительных изменений внутренних органов. При тяжелых заболеваниях нередко эта боль может переходить в постоянную интенсивную тупую боль (**пример: кишечная колика**).
- **Перемежающиеся коликообразные боли** представляют собой боли, интенсивность которых повышается в течение короткого промежутка времени до максимальной и затем резко уменьшается, после чего следует безболевой промежуток различной продолжительности. Затем этот цикл снова повторяется. Длительность безболевого промежутка часто позволяет установить локализацию закупорки просвета кишки (**пример: кишечная непроходимость**).

Характер болей

- **Постоянные коликообразные боли** – по характеру напоминают перемежающиеся коликообразные боли, но при этом отсутствуют безболевы́е интервалы (пример: желчнокаменная, мочекаменная болезнь).
- **Постоянные тупые боли** представляют собой боли с постоянно повышающейся интенсивностью. Обычно постоянная тупая боль вызывается значительным отеком или перерастяжением полых органов, а также выраженной ишемией тканей или некрозом (пример: острый панкреатит, аппендицит).
- **Поверхностные боли** – патологические процессы вблизи передней брюшной стенки живота и в той или иной степени с ней связанные.
- **Глубокие боли** – патологические процессы во внутренних органах в отсутствие раздражения париетального листка брюшины.

Локализация и иррадиация болей



Усиление и ослабление болей в животе

Зависит от:

- Положение пациента;
- Типа дыхания;
- Возраста пациента;
- Приема пищи;
- Приема лекарственных препаратов.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

Наиболее частые причины хирургических болей в животе

- Острый аппендицит;
- Острый холецистит;
- Острый панкреатит;
- Перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;
- Острая кишечная непроходимость;
- Ущемленная грыжа.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ - 10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

Блок K35-K38 Болезни аппендикса

Код K 35 Острый аппендицит

K 35.0 Острый аппендицит с генерализованным перитонитом

K 35.1 Острый аппендицит с перитонеальным абсцессом

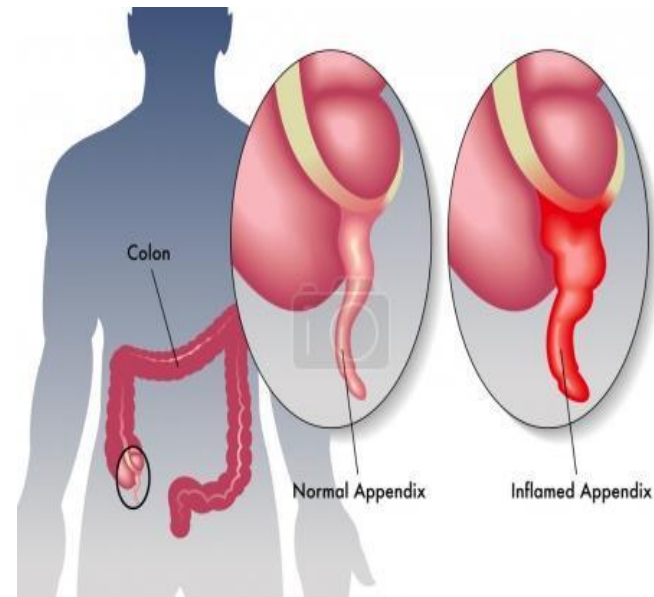
K 35.9 Острый аппендицит неуточненный

K 36 Другие формы аппендицита

K 37 Аппендицит неуточненный

Особенности болей в животе при остром аппендиците

- Боли возникают вслед за потерей аппетита;
- Вначале имеют диффузный характер, нелокализованные, чаще в верхних или средних отделах живота;
- Легкой или умеренной интенсивности;
- Через 6 часов обычно, локализуются в правую подвздошную область;
- Положительные симптомы: Мак-Бурнея, Ровзинга, Раздольского, Ситковского и др.



<https://photogenica.ru/zoom/PHX58724665/>

Особенности болей в животе при остром аппендиците у беременных

- Болевой синдром невыраженный;
- Локальная болезненность с увеличением сроков беременности смещается кверху;
- Напряжение мышц передней брюшной стенки живота выражено слабо;
- При поздних сроках беременности, симптомы Щеткина-Блюмберга, Воскресенского могут быть отрицательными, однако, хорошо выражен псоас симптом Образцова;
- Температурная реакция выражена слабее;
- Умеренное повышение число лейкоцитов.

Особенности болей в животе при остром аппендиците у пожилых людей

- Клиническая картина стертая (вследствие физиологического повышения порога болевой чувствительности);
- Боль в правой подвздошной области носит умеренный характер;
- Локальное мышечное напряжение умеренное (вследствие возрастной релаксации мышц живота);
- Симптомы Щеткина-Блюмберга, Воскресенского выражены;
- Определяется локальный выраженный метеоризм;
- Умеренное повышение температурной реакции;
- Уровень лейкоцитов в крови повышен незначительно или нормальный.

Особенности болей в животе при остром аппендиците у детей

- Боли в животе нередко имеют схваткообразный характер;
- Отсутствие четкой динамики развития болей в животе, как у взрослых;
- Вынужденное положение на правом боку или спине с приведенными ногами;
- Локальная гиперестезия, и выраженное напряжение мышц в правой подвздошной области;
- Симптомы Щеткина-Блюмберга, Воскресенского, Краснобаева выражены уже в первые часы;
- Фебрильная лихорадка с самого начала;
- Выраженный лейкоцитоз в периферической крови.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс K00 – K93 Болезни органов пищеварения

Блок K80 – K87 Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы

Код K80 Желчнокаменная болезнь (холелитиаз)

K80.0 Камни желчного пузыря с острым холециститом

K80.1 Камни желчного пузыря с другим холециститом

K80.2 Камни желчного пузыря без холецистита

K80.3 Камни желчного протока с холангитом

K80.4 Камни желчного протока с холециститом

K80.5 Камни желчного протока без холангита и холецистита

Особенности болей в животе при остром холецистите

- Четкая связь болей с погрешностями в диете, употребление жирной и жареной пищи;
- Резкое начало, интенсивные;
- Локализуются в основном в правом подреберье;
- Характерно – иррадиация в правое плечо, лопатку, надключичную область;
- Положительные симптомы: Мерфи, Боаса, Кера, Ортнера и др.;
- Иногда желтушное окрашивание кожных покровов.



<https://photogenica.ru/zoom/PHX148556643/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

**Блок K80-K87 Болезни желчного пузыря, желчевыводящих
путей и поджелудочной железы**

Код K85 Острый панкреатит

K85.0 Идиопатический острый панкреатит

K85.1 Билиарный острый панкреатит

K85.2 Алкогольный острый панкреатит

K85.3 Медикаментозный острый панкреатит

K85.8 Другие виды острого панкреатита

Особенности болей в животе при остром панкреатите

- Связь болей с приемом спиртных напитков, острой или жирной пищи;
- Внезапное начало;
- Боли высокой интенсивности, пронизывающие спереди назад;
- Локализация в верхних отделах живота;
- Опоясывающий характер;
- Сопровождаются мучительной неоднократной рвотой;
- Характерно быстрое развитие шокового состояния;
- Положительные симптомы: Кера, Мейо-Робсона, Воскресенского и др.



<https://photogenica.ru/zoom/PHX68025563/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней по МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

Блок K20-K31 Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки

Код K25 Язва желудка

K25.1 Острая язва с прободением

K25.2 Острая язва с прободением и кровотечением

K25.5 Хроническая язва или неуточненная с прободением

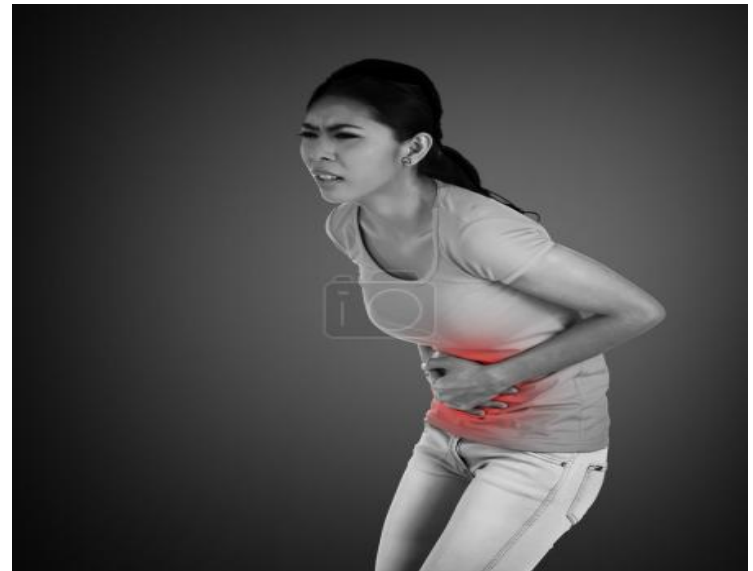
K25.6 Хроническая язва или неуточненная с кровотечением и прободением

K26 Язва двенадцатиперстной кишки

K26.1 Острая язва с прободением

Особенности болей в животе при перфоративной язве желудка или двенадцатиперстной кишки

- В большинстве случаев имеется язвенный анамнез;
- Резкая, кинжальная боль;
- Резко напряженный, доскообразный живот;
- Вынужденное неподвижное положение лежа с приведенными к животу ногами;
- В первые часы влажный язык, брадикардия;
- Положительный симптом Спигарского.



<https://photogenica.ru/zoom/PHX75893065/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней по МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

Блок K55-K63 Другие болезни кишечника

Код K56 Паралитический илеус и непроходимость кишечника без
грыжи

K56.0 Паралитический илеус

K56.1 Инвагинация

K56.2 Заворот кишок

K56.3 Илеус, вызванный желчным камнем

K56.4 Другой вид закрытия просвета кишечника

K56.5 Кишечные сращения (спайки) с непроходимостью

Особенности болей в животе при кишечной непроходимости

- Более характерно наличие схваткообразных болей;
- Задержка стула и газов;
- Тошнота и рвота, в запущенных случаях кишечным содержимом;
- Равномерное или локальное вздутие живота;
- Аускультативно ослабление или усиление перистальтики кишечника;
- Положительные симптомы: Обуховской больницы, Ценге-Мантфейля, Валя, Шум падающей капли и др.



<https://photogenica.ru/zoom/PHX103965646/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней по МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

Блок K40-K46 Грыжи

Код K40 Паховая грыжа

K40.0 Двусторонняя паховая грыжа с непроходимостью без гангрены

K40.1 Двусторонняя паховая грыжа с гангреной

K40.2 Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости и гангрены

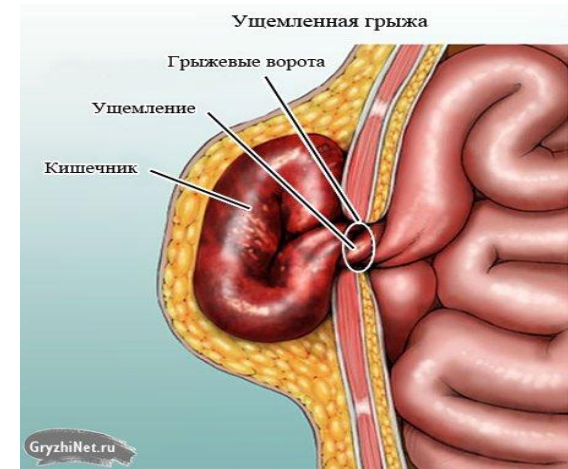
K41 Бедренная грыжа

K42 Пупочная грыжа

K43 Грыжи передней брюшной стенки живота

Особенности болей в животе при наружном ущемлении грыжи

- Боли в животе возникают после физического напряжения;
- Чаще всего боли иррадируют по ходу грыжевого выпячивания или в центральные отделы живота;
- При развитии кишечной непроходимости боли могут приобрести схваткообразный характер;
- На передней брюшной стенке живота выявляется выпячивание резко болезненное, невправимое в брюшную полость, отрицательный кашлевой толчок.



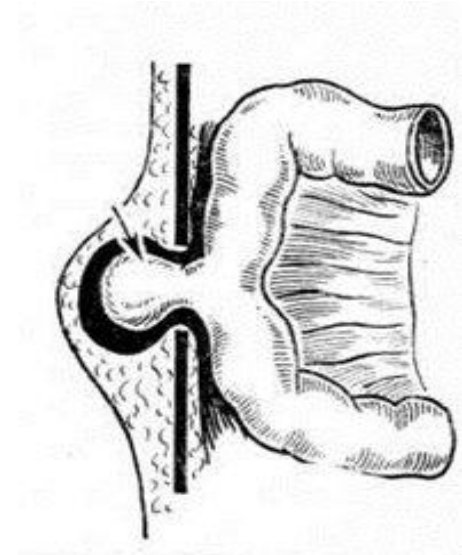
<http://gryzhinet.ru/drugie/ushch emlennaya-gryzha-075.html>

Особенности болей в животе при внутреннем ущемление грыжи

- Боли в животе могут возникнуть после длительного голодания, и быстрого приема пищи;
- Нередко боли могут развиваться в отдаленном послеоперационном периоде или травмы брюшной полости (катотравмы, автотравмы);
- Характерно резкое начало интенсивных болей в животе без четкой локализации;
- Пациенты возбужденные, беспокойные;
- Живот при пальпации мягкий, не напряжен;
- При развитие некроза ущемленного органа появляются перитонеальные симптомы;
- Болевой синдром сопровождается рвотой, характер и интенсивность которой, зависят от уровня ущемления кишки.

Особенности болей в животе при пристеночном (Рихтеровском) ущемление грыжи

- Боли возникают после физического напряжения;
- Характерно развитие болей умеренной интенсивности;
- Боли носят постоянный характер;
- Локализуются более чаще всего в местах выхода грыж на передней брюшной стенке живота;
- Живот при пальпации мягкий, не напряженный;
- При развитии гангрены стенки ущемленного органа появляются перитонеальные симптомы;
- Нехарактерно развитие кишечной непроходимости.



<http://gryzhinet.ru/drugie/ushc-hemlennaya-gryzha-075.html>

«НЕХИРУРГИЧЕСКИЕ» ПРИЧИНЫ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ



«Нехирургические» причины болей в животе

➤ Дыхательная система:

- Базальная пневмония,
- Плеврит,
- Грипп,
- Тромбэмболия легочной артерии и инфаркт-пневмония,
- Спонтанный пневмоторакс.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней по МКБ-10

Класс J00-J99 Болезни органов дыхания

Блок J10-J18 Грипп и пневмония

Код J10 Грипп и пневмония, вирус гриппа идентифицирован

J15 Бактериальная пневмония, не классифицированная в
других рубриках

J16 Пневмония вызванная другими инфекционным агентами, не
классифицируемые в других рубриках

Особенности болей в животе при плевропневмонии

- Боли в правом или левом подреберье умеренного характера;
- Иногда напряжение мышц передней брюшной стенки живота;
- При длительном надавливании рукой на живот характерно уменьшение интенсивности болей;
- Соотношение дыхания и пульса составляет 1:3 или 1:2;
- Наличие кашля, одышки и участия крыльев носа в дыхание;
- Аускультативно можно выслушать хрипы различного калибра и шум трения плевры на соответствующей стороне грудной клетки;
- Фебрильная или гектическая лихорадка;
- Высокий лейкоцитоз;
- Признаки пневмонии на обзорной рентгенографии органов грудной клетки.

«Нехирургические» причины болей в животе

➤ Сердечно-сосудистая система:

- Инфаркт миокарда,
- Застойная (правожелудочковая) сердечная недостаточность,
- Перикардит,
- Расслаивающая аневризма брюшного отдела аорты,
- Мезентериальная ишемия,
- Системная красная волчанка,
- Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха).

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс I00-I99 Болезни системы кровообращения

Блок I20-I25 Ишемическая болезнь сердца

Код I21 Острый инфаркт миокарда

I21.0 Острый трансмуральный инфаркт передней стенки миокарда

I21.1 Острый трансмуральный инфаркт нижней стенки миокарда

I21.2 Острый трансмуральный инфаркт других уточненных
локализаций

Особенности болей в животе при инфаркте миокарда

- Возникновение болей связано с психоэмоциональным стрессом, физической нагрузкой;
- Интенсивные, острые, сжимающего или давящего характера боли за грудиной и в верхних отделах живота, чаще эпигастрии;
- Характерна иррадиация в левое плечо, надключичную область, нижнюю челюсть;
- Положение больных вынужденное сидя или полулежа;
- Признаки тревожности и испуга на лице;
- Характерные признаки инфаркта на ЭКГ (повышение сегмента ST, глубокий и широкий зубец Q);
- Повышение уровня тропонинов в крови.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс I00-I99 Болезни системы кровообращения

Блок I70-I79 Болезни артерий, артериол и капилляров

Код I71 Аневризма и расслоение аорты

I71.0 Расслоение аорты (любой части)

I71.1 Аневризма грудной части аорты разорванная

Особенности болей в животе при разрыве (расслоение) аневризмы брюшного отдела аорты

- Острое внезапное начало болей в животе;
- Боли постоянные и имеют выраженной интенсивности характер;
- Отсутствие четкой локализации болей в животе;
- Отсутствие напряжения мышц передней брюшной стенки живота;
- Локальное пульсирующее образование в животе по срединной линии;
- При аускультации живота выслушивание систолического шума над образованием;
- Боли в животе сопровождаются нередко признаками внутрибрюшного кровотечения: головокружением, гипотонией, снижением уровня гемоглобина и эритроцитов в периферической крови.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней по МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

Блок K50-K63 Другие болезни кишечника

Код K55 Сосудистые болезни кишечника

K55.0 Острые сосудистые болезни кишечника

- острые молниеносный ишемический колит
- острый инфаркт кишечника
- острая ишемия тонкой кишки
- мезентериальная эмболия (артериальная или венозная)
- мезентериальный инфаркт (артериальный, венозный)
- мезентериальный тромбоз (артериальный, венозный)

Особенности болей в животе при острой мезентериальной ишемии

- Начало внезапное или постепенное;
- Боли в животе характеризуются высокой интенсивностью;
- Интенсивность болей не соответствует данными объективного осмотра;
- Боли в животе носят диффузный характер;
- Напряжение мышц передней брюшной стенки живота нехарактерно;
- Сердечно-сосудистый анамнез отягощен (аритмия, атеросклероз и др.);
- Пациенты возбужденные, мечутся в постели.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

Блок K50-K63 Другие болезни кишечника

Код K55 Сосудистые болезни кишечника

K55.1 Хронические сосудистые болезни кишечника

- хронический ишемический колит
- хронический ишемический энтерит
- хронический ишемический энтероколит

Особенности болей в животе при хронической мезентериальной ишемии

- Боли в животе возникаю после приема пищи, через 30-40 мин;
- Носят умеренный схваткообразный характер;
- Локализуются в верхних отделах живота;
- Отсутствует напряжение мышц передней брюшной стенки живота;
- Аускультативно можно выслушать систолический шум в проекции верхней брыжеечной артерии;
- Характерен пожилой возраст пациентов;
- Пациенты как правило истощены, кахектичны.
- Купирование болевого синдрома приемом Нитроглицерина в таблетках.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней по МКБ-10

Класс Д50-Д89 Болезни крови, кроветворных органов и
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный
механизм

Блок Д65-Д69 Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие
геморрагические состояния

Код Д69 Пурпура и другие геморрагические состояния

Д 69.0 Аллергическая пурпура. Пурпура: анафилактоидная,
Шенлейн-Геноха

Особенности болей в животе при геморрагическом васкулите

- Внезапное начало тяжелых болей в животе;
- Боли носят схваткообразный характер;
- Не имеют определенную локализацию;
- Иногда можно встретить напряжение мышц передней брюшной стенки живота;
- Характерны петехиальные высыпания на коже ягодиц и нижних конечностей;
- Моноартралгия (чаще коленный сустав);
- Анамнез острой инфекции верхних дыхательных путей до появления болей в животе и сыпи на коже.



<https://medsimptom.org/gemorragicheskiy-vaskulit/>



<https://photogenica.ru/zoom/PHX77081475/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс M00-M99 Болезни костно-мышечной системы и
соединительной ткани

Блок M30-M36 Системные поражения соединительной ткани

Код M32 Системная красная волчанка

M32.0 Лекарственная системная красная волчанка

M32.1 Системная красная волчанка с поражением
других органов или систем

M32.8 Другие формы системной красной волчанки

Особенности болей в животе при системной красной волчанке

- Боли в животе носят диффузный характер;
- Могут определяться симптомы раздражения брюшины;
- Боли сопровождаются анорексией, тошнотой и рвотой;
- Характерны артралгия и артриты;
- Чаще болею молодые женщины;
- Характерная сыпь на скулах и щеках в виде «бабочки».



<http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/rheumatology/systemic-lupus-erythematosus>

«Нехирургические» причины болей в животе

➤ Мочеполовая система:

- Мочекаменная болезнь,
- Пиелонефрит,
- Цистит,
- Эпидидимит,
- Перекрут яичка,
- Острая задержка мочи.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс	N00-N99	Болезни мочеполовой системы
Блок	N20-N23	Мочекаменная болезнь
Код	N20	Камни почек и мочеточника

Особенности болей в животе при мочекаменной болезни

- Боли начинаются в поясничной области и иррадиируют по ходу мочеточника в паховую область и половые органы;
- Боли носят очень сильный интенсивный характер;
- При пальпации живота определяется легкая или умеренная болезненность в правом боковом канале без признаков раздражения брюшины;
- Боли сопровождаются дизурическими явлениями;
- Пациенты возбужденные, мечутся в постели от болей;
- Характерна макро или микрогематурия.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс N00-N99 Болезни мочеполовой системы

Блок N10-N16 Тубулоинтерстициальные болезни почек

Код N11 Острый тубулоинтерстициальный нефрит

- инфекционный интерстициальный нефрит
- пиелит
- пиелонефрит

Особенности болей в животе при остром пиелонефрите

- Боли в животе возникают после озноба и повышение температуры тела;
- Локализуются боли в проекции почек и поясничную область;
- Боли носят тупой, глубокий, умеренной интенсивности характер;
- Болевой синдром сопровождается дизурическими явлениями;
- Симптом поколачивания по поясничной области положительный;
- В общем анализе мочи выявляются характерные изменения (повышение уровня лейкоцитов, пиурия).

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней по МКБ-10

**Класс R00-R99 Симптомы, признаки и отклонения от нормы,
выявленных при клинических и лабораторных
исследованиях, не классифицированные в
других рубриках**

**Блок R30-R39 Симптомы и признаки относящиеся к мочевой
системе**

Код R33 Задержка мочи

Особенности болей в животе при острой задержки мочи

- Боли в нижних отделах живота;
- Носят интенсивный, распирающий характер;
- При пальпации живота выявляется опухолевидное образование плотно эластической консистенции в нижних его отделах.



http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_urology/ischuria

«Нехирургические» причины болей в животе

➤ Система пищеварения:

- Гастрит,
- Вирусный или бактериальный гастроэнтерит,
- Мезентериальный лимфаденит,
- Воспалительные заболевания кишечника,
- Кистозный фиброз поджелудочной железы,
- Пищевые отравления.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

**Блок K20-K31 Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной
кишки**

Код K29 Гастрит и дуоденит

K29.0 Острый геморрагический гастрит

K29.1 Другие острые гастриты

K29.2 Алкогольный гастрит

Особенности болей в животе при гастрите

- Боли возникают после приема алкоголя, нестероидных противовоспалительных препаратов;
- Локализуются боли в эпигастрии;
- Носят интенсивный жгучий характер;
- Характерно отсутствие защитного напряжения мышц передней брюшной стенки живота;
- Хороший эффект от антацидных препаратов.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс K00-K93 Болезни органов пищеварения

Блок K50-K52 Неинфекционные энтериты и колиты

Код K52.0 Радиационный гастроэнтерит и колит

K52.1 Токсический гастроэнтерит и колит

Особенности болей в животе при остром гастроэнтерите

- Четкая связь начало болей в животе с приемом пищи;
- Боли в животе без четкой локализации, чаще схваткообразного характера;
- Почти одновременно с болями в животе возникает неоднократная рвота съеденной пищей;
- Отсутствие напряжения мышц передней брюшной стенки живота;
- Отрицательные перитонеальные симптомы;
- При аускультации живота отмечается усиление перистальтики кишечника;
- Субфебрильная температура тела;
- Умеренный лейкоцитоз, с незначительным палочкоядерным сдвигом.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс I00-I99 Болезни системы кровообращения

**Блок I80-I89 Болезни вен, лимфатических сосудов и
лимфатических узлов, не классифицированные
в других рубриках**

Код I88 Неспецифический лимфаденит

I88.0 Неспецифический брыжеечный лимфаденит

Особенности болей в животе при мезентериальном лимфадените

- Боли в животе возникают у пациентов с инфекцией верхних дыхательных путей или при воспалении среднего уха;
- Боли имеют достаточно интенсивный характер;
- Нередко локализуются в правом нижнем квадранте живота;
- Отсутствует напряжение мышц передней брюшной стенки живота;
- Положительный симптом Штернберга;
- В общем анализе крови более характерен лимфоцитоз;
- В основном это заболевание развивается у пациентов подросткового или молодого возраста.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс K00-K93 **Болезни органов пищеварения**

Блок K50-K52 **Неинфекционный энтерит и колит**

Код K50 **Болезнь Крона (регионарный энтерит)**

K50.0 Болезнь Крона тонкой кишки

K50.1 Болезнь Крона толстой кишки

K50.8 Другие разновидности болезни Крона

Особенности болей в животе при региональном энтерите (Болезни Крона)

- Характерны боли в животе схваткообразного характера, без четкой локализации;
- Боли в животе сопровождаются диареей, иногда с примесью крови;
- Имеется отягощенный анамнез (родители, близкие родственники болеют болезнью Крона);
- Нередко клиническая картина болезни Крона может быть очень похожей на клиническую картину острого аппендицита.

«Нехирургические» причины болей в животе

➤ Кровотворная система:

- Лимфома,
- Лейкоз,
- Кризы при серповидно-клеточной болезни,
- Гемолитический уремический синдром,
- Приобретенные и врожденные расстройства свертывающей системы.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс C00-D48 Новообразования

Блок C81-C96 Злокачественные новообразования

**лимфоидной, кроветворной и родственных
им тканей**

Код C81 Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)

C81.0 Лимфоидное преобладание

C81.1 Нодулярный склероз

C81.2 Смешанно-клеточный вариант

Особенности болей в животе при лимфоме

- Боли в животе возникают при поражении кишечника или его брыжейки;
- Редко может развиваться клиническая картина острой кишечной непроходимости;
- Более характерны хронические боли в животе без четкой локализации, сопровождающиеся потерей веса и ночными потами.



<https://www.tiensmed.ru/news/li mfomas1.html>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс C00-D48 Новообразования

Блок C00-C97 Злокачественные новообразования

Подблок C81-C96 Злокачественные новообразования

**лимфоидной, кроветворной и родственных
им тканей**

Код C92 Миелоидный (миелолейкоз) лейкоз

C92.0 Острый миелобластный лейкоз

Особенности болей в животе при остром лейкозе

- Боли в животе возникаю при быстром увеличении размеров селезенки;
- Локализуются боли в левом подреберье;
- Иногда при развитие инфаркта селезенки боли носят очень интенсивный характер;
- При пальпации определяется резкая болезненность в левом подреберье и напряжение мышц живота;
- Характерно развитие язвенного стоматита;
- Дополнительно у пациентов отмечается высокая лихорадка, боли в мышцах.



<http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/hematologic/acute-leukemia>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс D50-D89 **Болезни крови, кроветворных органов и
отдельные нарушения, вовлекающие
иммунный механизм**

Блок D55-D59 **Гемолитические анемии**

Код D57 **Серповидно-клеточные нарушения**

D57.0 Серповидно-клеточная анемия с кризом

D57.1 Серповидно-клеточная анемия без криза

Особенности болей в животе при серповидно-клеточной болезни

- Боли возникают внезапно, и носят диффузный характер;
- При пальпации определяется болезненность и иногда симптомы раздражения брюшины;
- Отмечается умеренная желтуха кожных покровов, ознобы, лихорадка;
- Хороший и быстрый эффект от инфузионной терапии и переливаний крови.



<http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/hematologic/sickle-cell>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс D50-D89 **Болезни крови, кроветворных органов и
отдельные нарушения, вовлекающие
иммунный механизм**

Блок D65-D69 **Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие
геморрагические состояния**

Код D68 **Другие нарушения свертываемости крови**

D68.0 **Болезнь Виллебранда**

D68.1 **Наследственный дефицит фактора XI**

- **Гемофилия С**

Особенности болей в животе при нарушениях гемостаза

- Спонтанные боли диффузного характера, сопровождающиеся вздутием живота;
- Иногда рентгенологическая картина кишечной непроходимости;
- Могут быть локализованные боли в правом нижнем квадранте живота, симулирующие острый аппендицит;
- Нередко можно выявить напряжение мышц передней брюшной стенки живота;



<http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/haemophilia>

«Нехирургические» причины болей в животе

➤ Система опорно-двигательного аппарата и нейромышечные расстройства:

- Периостит лонной кости,
- Опоясывающий лишай,
- Грыжа межпозвоночного диска,
- Укусы пауков,
- Синдром ущемления нервов.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс M00-M99 Болезни костно-мышечной системы и
соединительной ткани**

Блок M86-M90 Другие остеопатии

**Код M90.1 Периостит при других инфекционных
болезнях, классифицируемых в других
рубриках**

Особенности болей в животе при периостите лонной кости

- Чаще боли при периостите лонной кости возникают в отдаленном послеоперационном периоде после грыжесечения паховых грыж;
- Боли носят хронический характер и локализуются в нижних отделах живота;
- При пальпации живота выявляется выраженная болезненность непосредственно над лонным бугорком.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные
заболевания**

**Блок B00-B09 Вирусные инфекции, характеризующиеся поражением
кожи и слизистых оболочек**

Код	B00	Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса
	B00.0	Герпетическая экзема
	B00.1	Герпетический везикулярный дерматит

Особенности болей в животе при опоясывающем лишае (Herpes zoster)

- Характерны жгучие тяжелые боли, который распространяются как бы полосами со спины по направлению к средней линии живота;
- Отличительная особенность болей – они никогда не пересекают срединную линию живота;
- Боли возникают за 2-4 дня до появления высыпаний на коже.



<http://simptomy-lechenie.net/opoyasyvayushhij-lishaj-u-cheloveka/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс M00-M99 Болезни костно-мышечной системы и
соединительной ткани**

Блок M40-M54 Дорсопатии

Подблок M50-M54 Другие дорсопатии

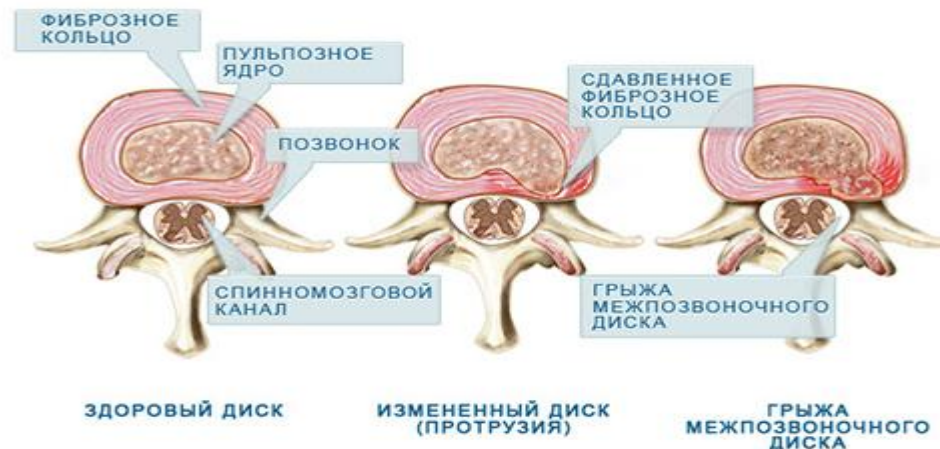
Код M51 Поражения межпозвоночных дисков других отделов

M51.0 Поражение межпозвоночных дисков поясничного и
других отделов с миелопатией

M51.1 Поражение межпозвоночных дисков поясничного и
других отделов с радикулопатией

Особенности болей в животе при грыже межпозвоночного диска

- Боли возникают внезапно после резких движений, или физической нагрузки;
- Боли имеют интенсивный характер, не имеют четкой локализации;
- Характерна иррадиация болей в нижние конечности.



<http://grizh.net/spina/disk.html>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс V01-Y99 Внешние причины заболеваемости и смерти

Блок V1-X59 Несчастные случаи

Подблок X20-X29 Контакт с ядовитыми животными и растениями

Код X21 Контакт с ядовитыми пауками

Особенности болей в животе при укусах насекомых (пауков)

- Боли в животе имеют диффузный характер;
- Могут сопровождаться напряжением мышц передней брюшной стенки живота или локальным их подергиванием;
- Интенсивность болей варьирует от умеренной до высокой степени;
- Характерен парез кишечника;
- На месте укуса отмечается появление гангренозной пиодермии.



http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_dermatologia/pyoderma-gangrenosum

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс G00-G99 Болезни нервной системы

**Блок G50-G59 Поражения отдельных нервов, нервных
корешков и сплетений**

Код G58 Другие мононевропатии

G58.8 Другие уточненные виды мононевропатии

Особенности болей в животе при синдроме ущемления нервов

- Боли возникают в отдаленном периоде после операций на передней брюшной стенке живота, вследствие повреждения подвздошно-пахового, подвздошно-подчревного и бедренно-полового нервов;
- Характерна интенсивная болезненность в зоне иннервации;
- Отмечаются локальные произвольные сокращения мышц передней брюшной стенки живота;
- Нередко выявляется положительный симптом «Парящей руки».

«Нехирургические» причины болей в животе

➤ **Метаболические и эндокринные нарушения:**

- Диабетический кетоацидоз,
- Отравления свинцом,
- Надпочечниковая недостаточность,
- Тиреотоксикоз,
- Первичный гиперпаратиреоз.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс E00-E90 Болезни эндокринной системы, расстройства
питания и нарушения обмена веществ

Блок E10-E14 Сахарный диабет

Код E10 Инсулинозависимый сахарный диабет

E10.1 Инсулинозависимый сахарный диабет с
кетоацидозом

Особенности болей в животе при диабетическом кетоацидозе

- Боли чаще всего имеют диффузный характер, иногда локализуются в верхних или средних отделах живота;
- Нередко можно выявить напряжение мышц передней брюшной стенки живота;
- Боли сопровождаются выраженной тошнотой и рвотой, не приносящая облегчения;
- Наличие анамнеза сахарного диабета 1 или 2 типа;
- Высокое содержание кетоновых тел и глюкозы в общем анализе мочи;
- Отсутствие изменений во внутренних органах при инструментальном обследовании;
- Быстрое купирование болей в животе после начала медикаментозной терапии диабетического кетоацидоза.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

Класс E00-E90 Болезни эндокринной системы, расстройства
питания и нарушение обмена веществ

Блок E00-E07 Болезни щитовидной железы

Код E05 Тиреотоксикоз

E05.0 Тиреотоксикоз с диффузным зобом (Болезнь Грейвса)

Особенности болей в животе при тиреотоксикозе

- Боли в животе могут быть диффузными или локализованными;
- Характерно защитное напряжение мышц живота;
- Дополнительные симптомы: диарея, похудание, лихорадка, тахикардия, профузный ночной пот;



<http://simptomy-i-lechenie.net/tireotoksikoz/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс E00-E90 Болезни эндокринной системы, расстройства
питания и нарушение обмена веществ**

Блок E20-E35 Нарушения других эндокринных желез

**Код E21 Гиперпаратиреоз и другие нарушения
паращитовидной железы**

E21.0 Первичный гиперпаратиреоз

E21.1 Вторичный гиперпаратиреоз

E21.2 Другие формы гиперпаратиреоза

Особенности болей в животе при гиперпаратиреозе

- Боли в животе носят диффузный характер, нечетко выражены;
- Отсутствует напряжение мышц передней брюшной стенки живота;
- Характерны хронические запоры, вздутие живота;
- Нередко развивается клиническая картина острого панкреатита.

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс E00-E90 Болезни эндокринной системы, расстройства
питания и нарушение обмена веществ**

Блок E20-E35 Нарушения других эндокринных желез

Код E27 Другие нарушения надпочечников

E27.1 Первичная недостаточность коры надпочечников
(Болезнь Аддисона)

E27.3 Медикаментозная недостаточность коры надпочечников

Особенности болей в животе при надпочечниковой недостаточности

- Боли в животе возникают при резкой отмене кортикостероидных препаратов у пациентов после длительного их приема;
- Боли имеют интенсивный, перемежающийся характер;
- Отмечается отсутствие четкой локализации в животе и напряжения мышц живота;
- Содержание натрия в крови увеличивается, калия – уменьшается;
- Характерен бронзовый оттенок кожи лица и пигментации рук больного.



<http://simptomy-lechenie.net/bolezni-addisona-ili-bronzovaya-bolezn/>



<http://simptomy-lechenie.net/bolezni-addisona-ili-bronzovaya-bolezn/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс S00-T98 Травмы, отравления и некоторые другие
последствия воздействия внешних причин**

**Блок T36-T50 Отравление лекарственными средствами,
медикаментами и биологическими веществами**

**Код T45 Отравление препаратами, преимущественно
системного действия и гематологическими агентами,
не классифицированное в других рубриках**

Особенности болей в животе при отравление свинцом

- Боли в животе коликообразного или спастического характера;
- Боли сопровождаются неврологическими симптомами, например, симптом «Висячей кисти»;
- Живот при пальпации мягкий, безболезненный;
- Многократная рвота, не приносящая облегчения;
- В ротовой полости у пациентов развивается характерный свинцовый стоматит.



<http://smile-center.com.ua/ru/articles/svincoviy-stomatit>

«Нехирургические» причины болей в животе

➤ Инфекционные заболевания:

- Малярия,
- Туберкулез,
- Гепатит,
- Амебиаз,
- Аскаридоз,
- Синдром Фитца-Хага-Куртиса (гонококковый перигепатит).

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные
болезни**

Блок B50-B64 Протозойные болезни

Код B50 Малярия, вызванная Plasmodium Falciparum

B51 Малярия, вызванная Plasmodium Vivax

Особенности болей в животе при малярии

- Боли в животе в виде колик чаще всего в эпигастрии или околопупочной области;
- Живот при пальпации мягкий, без защитного напряжения мышц передней брюшной стенки;
- Часто можно найти увеличенную селезенку;
- Характерен озноб, высокая лихорадка, повышенная потливость.



<https://medsimptom.org/malyariya/>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные
болезни**

Блок A15-A19 Туберкулез

Код A18 Туберкулез других органов

**A18.3 Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных
лимфатических узлов**

Особенности болей в животе при туберкулезе

- Боли в животе при распространенной форме носят постоянный характер, диффузные, умеренной интенсивности;
- Живот при пальпации «тестообразный»;
- Можно выявить признаки асцита;
- Боли в животе при локализованной форме напоминают клиническую картину острого аппендицита;
- Нередко удастся выявить легкое локальное напряжение мышц в правой подвздошной области.



http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/intestinal-tuberculosis

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные
болезни**

Блок A00-A09 Кишечные инфекции

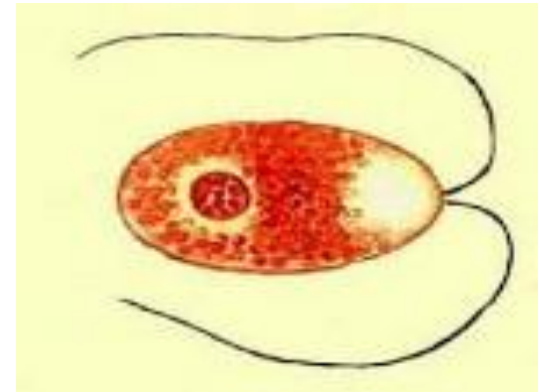
Код A06 Амебиаз

A06.0 Острая амебная дизентерия

A06.4 Амебный абсцесс печени

Особенности болей в животе при амебиазе

- При поражении толстой кишки в клинике на фоне диффузных болей, преобладает обильная водяная и нередко кровавая диарея;
- При перфорации кишечника выявляются признаки перитонита;
- При возникновении абсцесса печени, при пальпации определяется боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо и гепатомегалия.



Гистолитическая амеба

<http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/infectious/amebiasis>

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные
болезни**

Блок B15-B19 Вирусный гепатит

Код B15 Острый гепатит А

B16 Острый гепатит В

B17 Другие острые гепатиты

Особенности болей в животе при гепатите

- Боли в животе возникают в результате воспалительной реакции печени и увеличения ее в размерах;
- Боли имеют легкую или умеренную интенсивность;
- При пальпации определяется болезненность вдоль нижнего края печени, распространяющаяся на эпигастральную область и левое подреберье;
- Характерно отсутствие аппетита, и тошнота.



http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevaniya_gastroenterologia/hepatitis

Классификация по МКБ-10

Код по Международной классификации болезней МКБ-10

**Класс A00-B99 Некоторые инфекционные и паразитарные
болезни**

Блок B65-B83 Гельминтозы

Код B77 Аскаридоз

B77.0 Аскаридоз с кишечными осложнениями

Особенности болей в животе при аскаридозе

- Боли в средних отделах живота спастического характера;
- Нередко может развиваться клиническая картина острой тонкокишечной непроходимости по обтурационному типу;
- Немотивированная аллергическая сыпь на теле больного;
- В общем анализе крови отмечается эозинофилия.



<http://bezparazita.ru/vysypaniya-na-kozhe-pri-glistah/>

ДИАГНОСТИКА

Диагностика

➤ Сбор анамнеза:

- Боль в животе (локализация, иррадиация, характер, продолжительность, интенсивность, провоцирующие и облегчающие факторы),
- Характер рвоты (цвет, объем, содержимое),
- Характер стула (цвет, оформленный или неоформленный, примесь крови),
- Отмечался ли обморок или коллапс в момент возникновения болей,
- Перенесенные заболевания,
- Перенесенные оперативные вмешательства.

Возможные связи данных анамнеза с острыми хирургическими заболеваниями

Данные анамнеза	Заболевания которых можно заподозрить
• Предшествующие операции на животе • Язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки • Закрытая травма живота • Прогрессирующий запор, периодическое толстокишечное кровотечение • Распространенный атеросклероз • Туберкулез	• Спаечная кишечная непроходимость • Перфорация, кровотечение, стеноз язвы • Двухэтапный разрыв паренхиматозных органов • Кишечная непроходимость, опухолевого генеза • Мезентериальная ишемия, инфаркт кишечника • Специфический перитонит, непроходимость кишечника

Диагностика

➤ Физикальное обследование:

- Осмотр (внешний вид, положение, температура тела и др.);
- Поверхностная и глубокая пальпация живота;
- Аускультация живота;
- Перкуссия живота;
- Ректальное исследование;
- Влагалищное исследование.

Диагностика

➤ Лабораторные анализы:

- Общеклинические анализы крови и мочи;
- Биохимический анализ крови.

➤ Инструментальные методы исследования:

- Ультразвуковое исследование;
- Рентгенологические исследования – обзорная рентгенография грудной клетки и живота, компьютерная томография с или без внутривенного контрастирования;
- Магнитно-резонансная томография;
- Эндоскопические исследования – фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия, ретроградная холангиопанкреатография, лапароскопия.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Дифференциальный диагноз между абдоминальным болевым и плевролегочным синдромами

ПРИЗНАК	АБДОМИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ	ПЛЕВРОЛЕГОЧНОЙ СИНДРОМ
1. Анамнез	заболевания органов брюшной полости или диспепсические расстройства	простудные заболевания
2. Положение	лежа на спине или боку с приведенными ногами	сидя или полулежа
3. Лицо	нормальное, в тяжелых случаях лицо Гиппократата	глаза с блеском, румянец щеки на больной стороне, участие крыльев носа в дыхание
4. Пульс	частый, малый, расхождение между пульсом и температурой	пульс соответствует температуре
5. Температура	редко высокая	сначала высокая, ознобы



Дифференциальный диагноз между абдоминальным болевым и плевролегочным синдромами

ПРИЗНАК	АБДОМИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ	ПЛЕВРОЛЕГОЧНОЙ СИНДРОМ
6. Дыхание	соотношение пульса и дыхания 1:4	соотношение пульса и дыхания 1:2
7. Боль	сокализованная, здесь же зона гиперестезии	диффузная, разлитая гиперестезия
8. Напряжение брюшной стенки живота	стойкое	при длительном давлении рукой уменьшается
9. Симптом Щеткина- Блюмберга	отсутствует или положительный	отсутствует
10. Кожные рефлексy	выпадают на больной стороне	сохранены
11. Изменения на рентгенографии грудной клетки	отсутствуют	характерны



Дифференциальный диагноз между абдоминальным болевым синдромом и острым инфарктом миокарда

ПРИЗНАК	АБДОМИНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ	ИНФАРКТ МИОКАРДА
1. Анамнез	диспепсические расстройства	сердечный анамнез
2. Положение больного	лежа на спине или боку с приведенными ногами	сидя или полулежа
3. Вид лица	гиппократов или нормальное	беспокойный взгляд, выражение страха, цианоз
4. Боль	локализована, усиливается при пальпации	нелокализованная, не изменяется при пальпации
5. Напряжение мышц передней брюшной стенки живота	имеется, усиливается при пальпации	отсутствует
6. Изменения на ЭКГ	нехарактерны	характерны



Дифференциальный диагноз болей в животе при острых хирургических заболеваниях

Нозология	Острый аппендицит	Острый холецистит	Острый панкреатит	Кишечный илеус	Перфоративная язва желудка	Ущемленная грыжа
Начало	постепенное	острое или постепенное	острое	острое или постепенное	внезапное, острое	внезапное, острое
Локализация болей	диффузные, эпигастрии, позже в правую подвздошную область	в правое подреберье, иррадиирующие в плечо, лопатку	в верхних отделах живота	диффузные	эпигастрии, правое подреберье	в области грыжи
Характер болей	умеренные	умеренные или острые	острые опоясывающая	острые схваткообразные	острые кинжальные	острые режущие
Рвота	однократная рвота	рефлекторная рвота желчью	многократная не приносящая облегчения рвота	рефлекторная рвота, позже застойная, задержка газов и стула	отсутствие рвоты	рефлекторная рвота или застойная
Симптомы	Кохера, Ситковского, Образцова, Щеткина-Блюмберга	Ортнера, Мерфи	Кера, Мейо-Робсона	Обуховской больницы, Валя, Ценге-Мантфейля	Спижарского, Мюси-Георгиевского	отрицательный кашлевой толчок

Дифференциальный диагноз болей в животе при острых хирургических заболеваниях

Нозология	Острый аппендицит	Острый холецистит	Острый панкреатит	Кишечный илеус	Перфоративная язва желудка	Ущемленная грыжа
Общий анализ крови	лейкоцитоз умеренный, иногда сдвиг влево	лейкоцитоз, иногда повышение уровня билирубина	лейкоцитоз, повышение уровня амилазы	лейкоцитоз, сдвиг в лево, гипокалиемия	лейкоцитоз, сдвиг влево	лейкоцитоз, сдвиг влево
Биохимический анализ крови	—	повышение иногда АЛТ, АСТ, билирубина	повышение уровня амилазы, электролитные нарушения	электролитные нарушения (гипокалиемия)	—	—
УЗИ	утолщение отростка, свободная жидкость	утолщение стенок пузыря, свободная жидкость	увеличение размеров железы, свободная жидкость	отек стенок кишки, маятникообразное движение	свободная жидкость	отсутствие перистальтики кишки, грыжевая вода
Рентгенография живота	-	конкременты в пузыре	пневматоз ободочной кишки	чаши Клойбера, симптом спружины	серп свободного газа на обзорной рентгенографии живота	чаши Клойбера
КТ брюшной полости	измененный отросток	измененный желчный пузырь	участки деструкции железы	нарушение пассажа по кишечнику	свободная жидкость, инфильтрат	чаши клойбера

Дифференциальный диагноз болей в верхних отделах живота

Заболевания	Начало	Локализация болей	Характер болей	Симптомы
Плевропневмония	постепенное	в правом или левом подреберьях	умеренный, тупой	кашель с мокротой
Инфаркт миокарда	внезапное	в эпигастрии	интенсивный, давящий	гипотония, тахикардия, аритмия
Острый холецистит	постепенное или внезапное	в правом подреберье	умеренный, тупой	Ортнера, Мерфи
Острый панкреатит	постепенное	в эпигастрии или левом подреберье	интенсивный	Кера, Мейо-Робсона
Острый аппендицит	постепенное	в правой подвздошной области	умеренный, тупой	Кохера, Ситковского, Раздольского
Перфорация язвы желудка или двенадцатиперстной кишки	внезапное	в эпигастрии и правом подреберье	интенсивный, режущий	Спижарского
Гастрит	постепенное	в эпигастрии	умеренный, сжгучий	-
Почечная колика	внезапное	в подреберье и поясничной области	интенсивный, коликообразный	симптом поколачивания положительный
Пиелонефрит	постепенное	в подреберье и поясничной области	умеренный, тупой	симптом поколачивания положительный

Дифференциальный диагноз болей в средних отделах живота

Заболевание	Начало	Локализация болей	Характер болей	Симптомы
Тонкокишечная непроходимость	постепенное или внезапное	диффузная боль	умеренный или интенсивный, схваткообразный	Склярова, Валя
Гастроэнтерит	постепенное	диффузная боль	умеренный, коликообразный	рвота, диарея, повышение температуры
Острое мезентериальное нарушение	постепенное или внезапное	диффузная боль	интенсивный, режущий	несоответствие степени тяжести болей объективным данным
Хроническое мезентериальное нарушение	внезапное	в эпигастрии и околопупочной области	умеренный, режущий	истощение
Разрыв аневризмы брюшного отдела аорты	внезапное	в околопупочной области	интенсивный, режущие	гипотония, тахикардия
Мезентериальный лимфаденит	постепенное	в околопупочной области	умеренный, тупой	повышение температуры
Панкреатит	постепенное	эпигастрии и околопупочной области	умеренный, режущие	рвота, диарея, симптом Кера, Мейо-Робсона
Острый аппендицит	постепенное	околопупочной области	умеренный, тупой	симптомы Кюммеля, Раздольского, Ситковского

Дифференциальный диагноз болей в нижних отделах живота

Заболевание	Начало	Локализация болей	Характер болей	Симптомы
Толстокишечная непроходимость	постепенное	диффузная или в левой подзвдошной области	умеренный, схваткообразный	Обуховской больницы, Ценге-Мантфейля
Острая задержка мочи	постепенное	над лоном	тупые, распирающие	опухолевидное образование над лоном
Внематочная беременность	внезапное	в нижних отделах живота	интенсивный	положительный сипмтоп Коупа, гипотония, тахикардия
Сальпингит	постепенное	в нижних отделах живота	умеренный	выделение из половых путей, повышение температуры тела,
Острый цистит	постепенное	над лоном	умеренный, режущие боли	частое болезненное мочеиспускание
Ущемленная паховая грыжа	внезапное	в паховой области	интенсивные, режущие боли	кашлевой толчок отрицательный
Дивертикулит	постепенное	в левой подзвдошной области	умеренный	повышение температуры
Острый аппендицит	постепенное	над лоном	умеренный	Кохера, Коупа, повышение температуры

ЛЕЧЕНИЕ



Лечение

Все пациенты с болями в животе должны быть консультированы и осмотрены хирургом с целью исключения в первую очередь острой хирургической патологии. При выявлении либо подозрении на острое хирургическое заболевание у пациента, последние подлежат госпитализации в хирургический стационар для динамического наблюдения или оказания им специализированной хирургической помощи (операции). В остальных случаях, при исключении острой хирургической патологии или хирургических осложнений со стороны внутренних органов, как следствие других нозологий, пациенты госпитализируются в профильные отделения, где будет проводиться соответствующая консервативная терапия. При необходимости, появление клиники острого живота, хирург должен быть вызван повторно на консультацию для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения.