



Травми сечостатевих органів



Травми сечостатевих органів

Сечостатевий тракт (за виключенням зовнішніх статевих органів чоловіків) добре захищений від зовнішніх впливів і проникаючої травми завдяки своїй рухомості, а також внутрішнім органам і м'язо-скелетним структурам, які його оточують.

Пацієнти з пошкодженням сечостатевої системи можуть бути безпосередньо розділені на дві групи з метою медичної сортировки та подальшого лікування:

- 1) Пацієнти з проникаючими пораненнями, тобто ті, які повинні бути обстежені;**
- 2) Пацієнти, страждаючі від дії безпосередньо зовнішньої травми і яким вкрай необхідна швидка хірургічна допомога.**

Класифікація пошкоджень нирок

◆ Закриті

1. Забій нирки.
2. Субкапсулярна гематома та підкапсулярний розрив паренхіми.
3. Пошкодження капсули.
4. Урогематома.
5. Розчавлення нирки.
6. Відрив судинної ніжки нирки

◆ Відкриті

1. Пошкодження навколониркового жирового тіла.
2. Дотичне поранення.
3. Наскрізне і сліпе поранення без пошкодження чашково-мискової системи.
4. Наскрізне і сліпе поранення з пошкодження чашково-мискової системи.
5. Розчавлення нирки.
6. Пошкодження великих судин нирки.
7. Різні поєднані травми.

Клінічна картина відкритих пошкоджень нирок

- ◆ **Біль в поперековій ділянці**
- ◆ **Гематурія**
- ◆ **Наявність рани в поперековій ділянці**
- ◆ **Навколониркова гематома**
- ◆ **Виділення сечі з рани**

Класифікація закритих травм нирок

можуть бути розподілені на 6 груп по характеру та травматичним змінам в нирках та оточуючих їх тканинах.

- ◆ **1. Забій нирки** – багато крововиливів у нирковій паренхімі при відсутності макроскопічного розриву паренхіми та гематоми під капсулою нирки;
- ◆ **2. Субкапсулярна гематома та підкапсулярний розрив паренхіми**, не проникаючий до ниркової миски та чашечок;
- ◆ **3. Пошкодження капсули** – маленькі надриви коркового шару паренхіми з розривами капсули та пошкодженнями жирової навколониркової клітковини з гематомою в ній;
- ◆ **4. Урогематома** – розриви фіброзної капсули та паренхіми, переходячи на миску або чашечки;
- ◆ **5. Розчалення нирки** – множинні пошкодження паренхіми, капсули та ЧМС;
- ◆ **6. Відрив ниркової ніжки** – пошкодження ниркових судин нерідко без пошкодження самої нирки.

Клінічна картина закритих пошкоджень нирок

Основні

1. Біль в поперековій ділянці
2. Гематурія
3. Припухлість в поперековій ділянці

Нетипові симптоми

1. Блідість шкіри
2. Нудота, блювання
3. Парез кишок, метеоризм
4. Біль унизу живота
5. Підвищення t тіла до 37,2-38,5 °C
6. Артеріальна гіпертензія
7. Дизурія

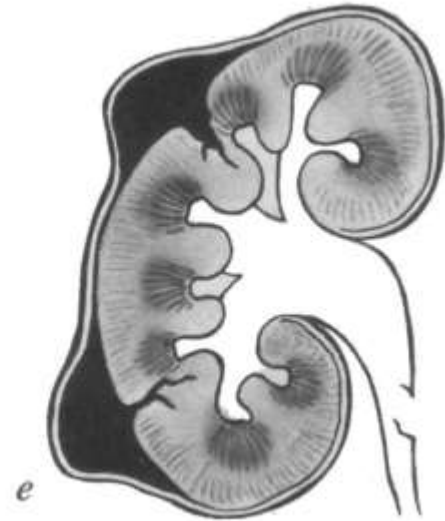
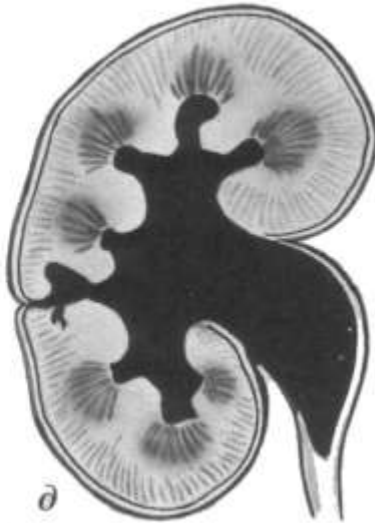
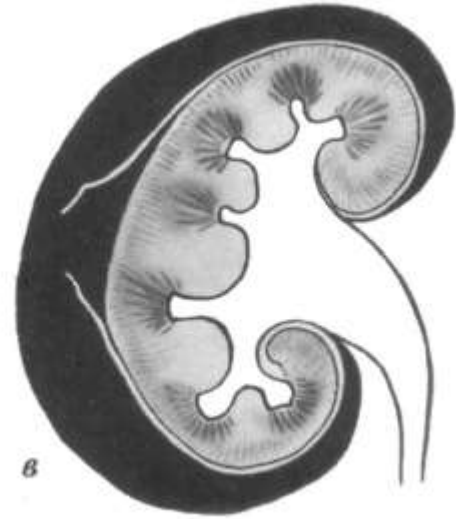
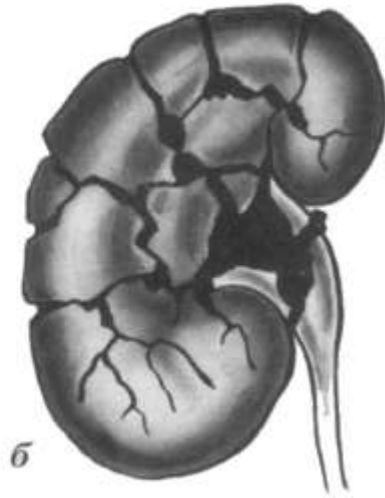
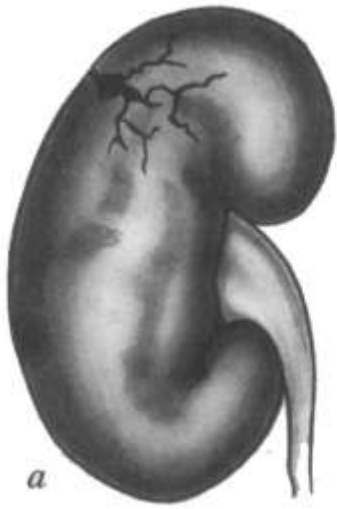


Схема закритих пошкоджень нирки



ALOKA Central city :No ID : Y 19-09-'08
clinical hospital : 12:27:12

90/91
33Hz



1Dist: 11.9cm
2Dist: 7.1cm
+Dist: 5.3cm

- Next
- SEL ch
- Locate
- Menu
- Clear

R14 G64 C2

Mark end point.

DVA: 80%

T1051520080517 BORIS

C5-27A00 Renal

FR 26Hz
RS

2D
63%
C 55
P Low
Res

M2



◇ Dist 8.69 cm
∴ Dist 4.78 cm

16



F#640

FR 26Hz
RS

2D
63%
C 55
P Low
Res

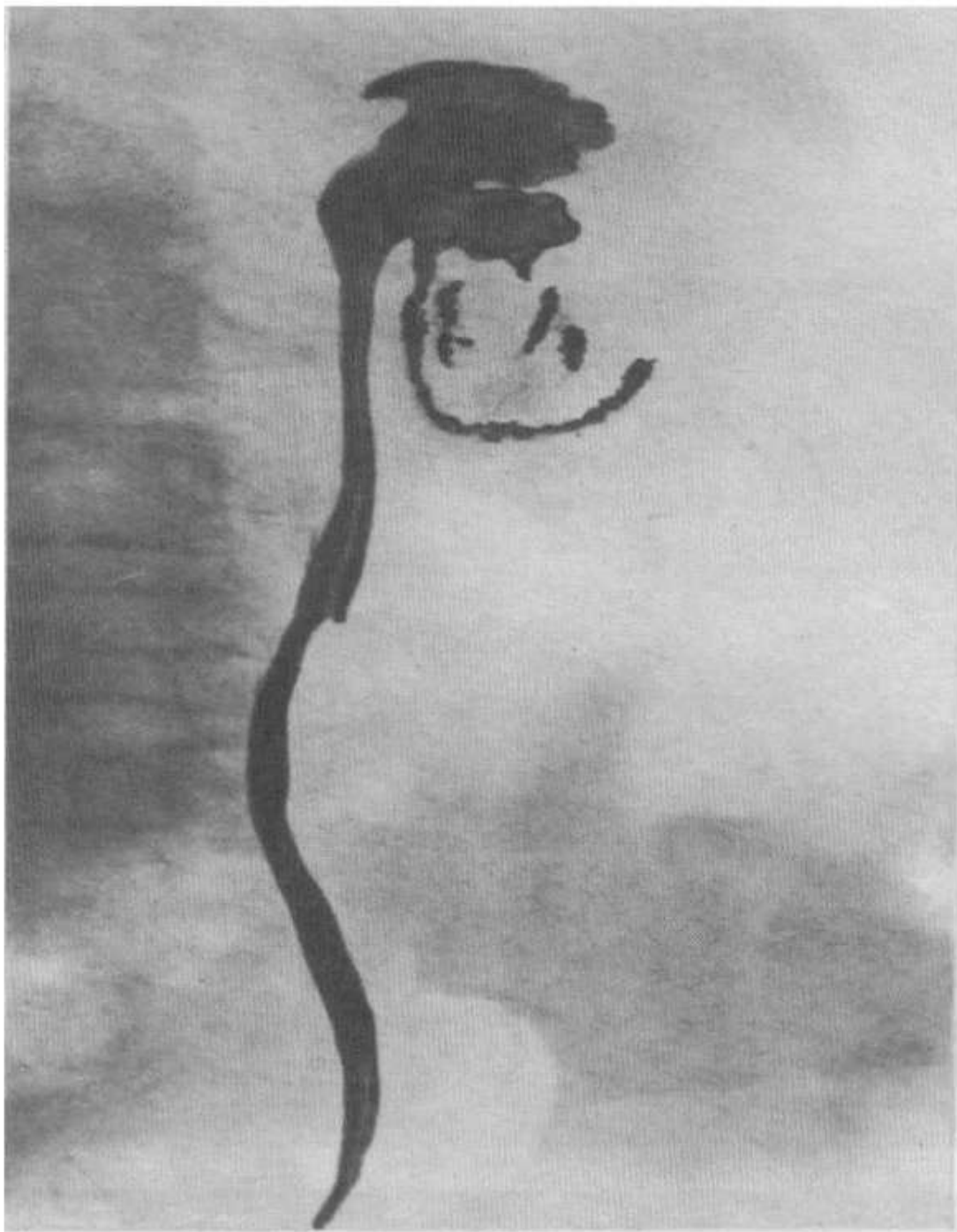
M2

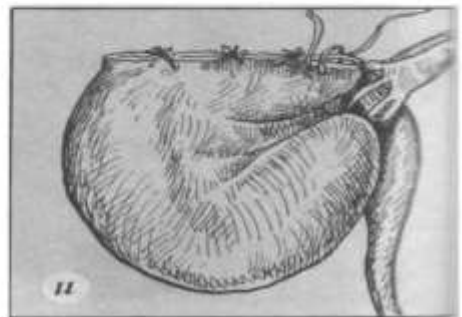
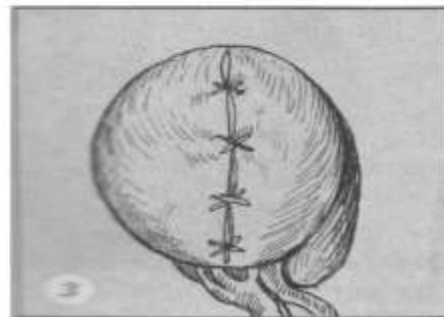
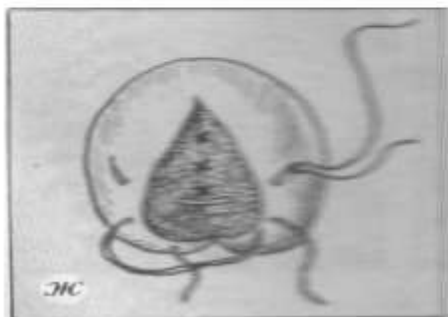
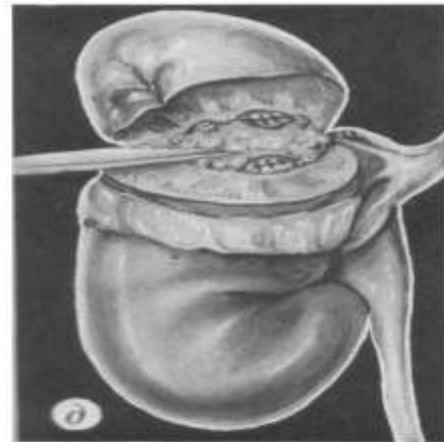
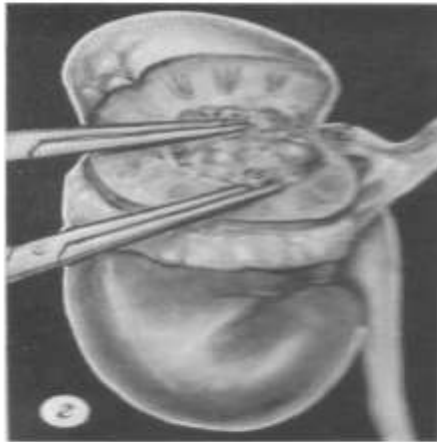
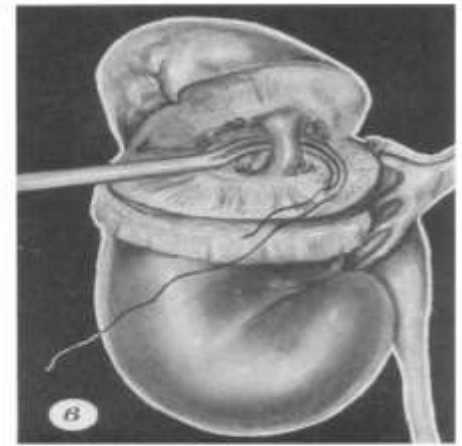
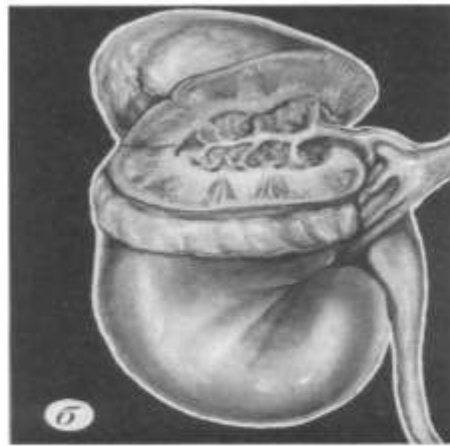
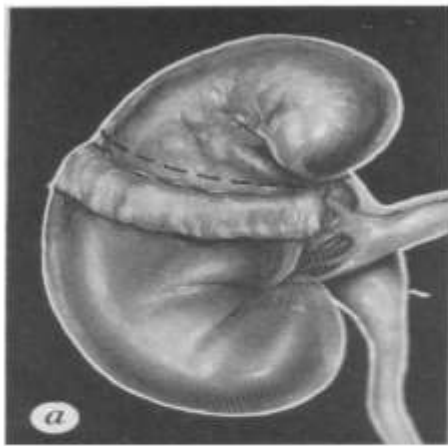
◇ Dist 12.6 cm
∴ Dist 5.27 cm
⊗ Dist 1.68 cm

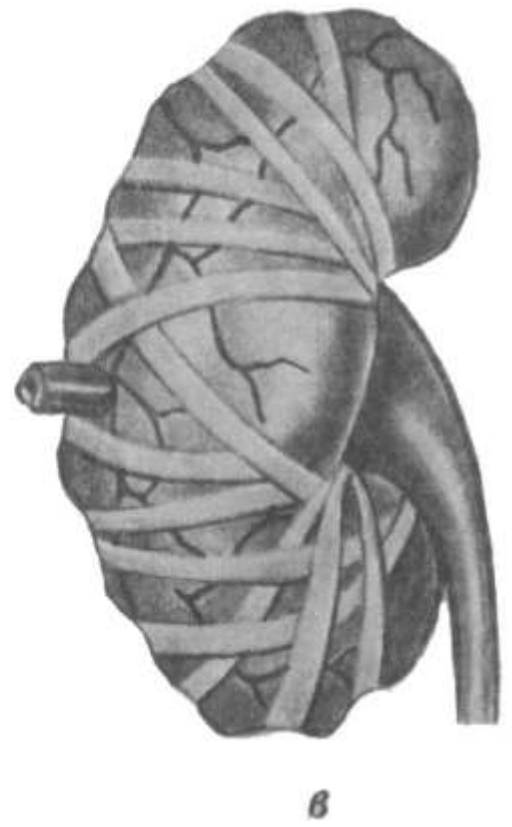
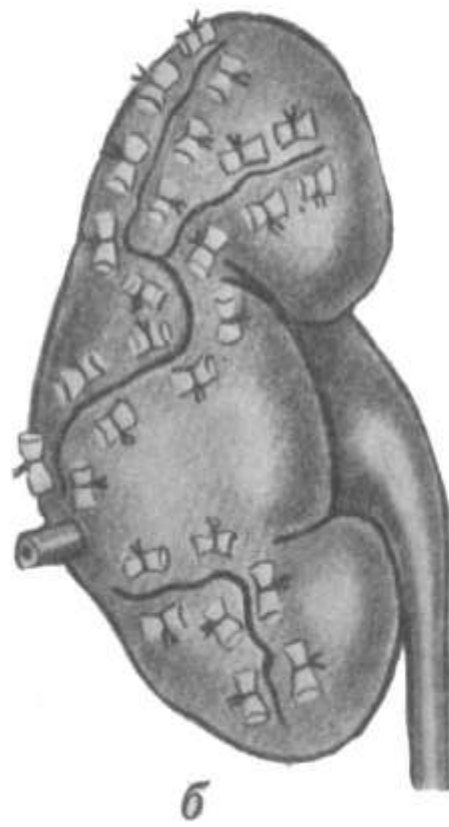
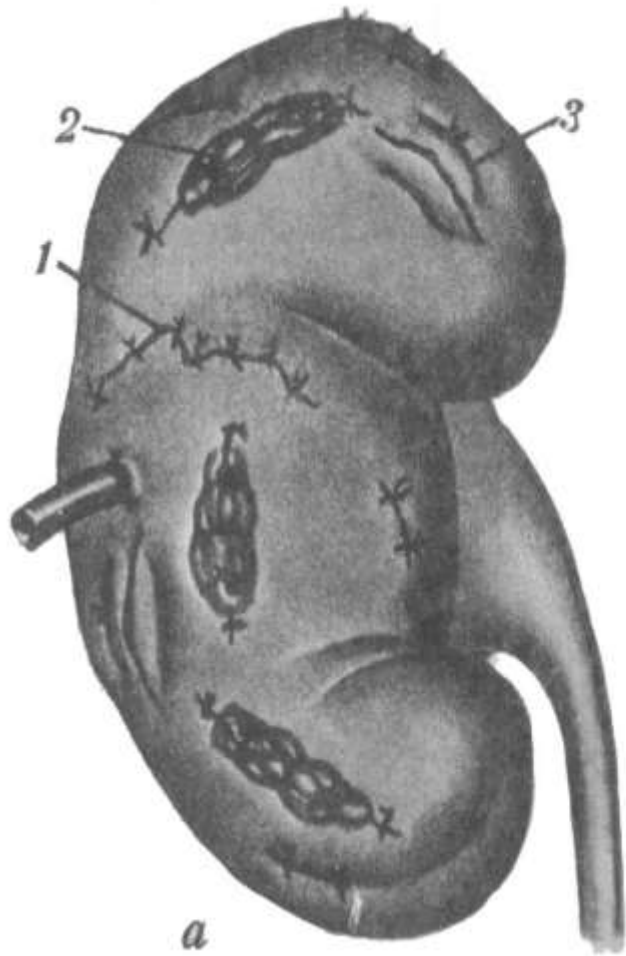
F#214

16









Лікування закритих травм нирок

Консервативне лікування

1. Ліжковий режим 10-15 діб
2. Гемостатики
3. Знеболюючі засоби
4. Антибіотики

Показання до оперативного лікування закритих пошкоджень нирок

1. Внутрішня кровотеча
2. Гематурія протягом доби з погіршенням стану
3. Гематома в поперековій ділянці яка повільно збільшується
4. Поєднане пошкодження нирки і органів черевної порожнини чи грудної порожнини

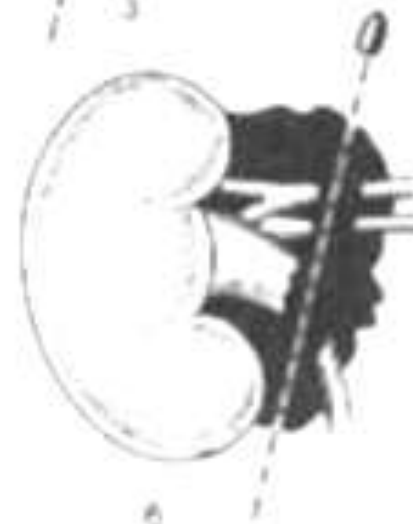
Відкриті пошкодження нирки

- ◆ Пошкодження навколониркового жирового тіла.
- ◆ Дотичне поранення.
- ◆ Наскрізне і сліпе поранення без пошкодження чашково-мискової системи.
- ◆ Наскрізне і сліпе поранення з пошкодження чашково-мискової системи.
- ◆ Розчавлення нирки.
- ◆ Пошкодження великих судин нирки.
- ◆ Різні поєдані травми

Клінічна картина відкритих пошкоджень нирки

- 1. Біль в поперековій ділянці**
- 2. Гематурія**
- 3. Наявність рани в поперековій ділянці**
- 4. Навколониркова гематома**
- 5. Виділення сечі з рани**

Схема відкритих пошкоджень (поранень) нирки



Пошкодження сечоводів

Види пошкоджень сечоводів

1. Перев'язування.
2. Розсікання.
3. Відрив від сечового міхура та нирки.
4. Видалення сегменту.
5. Розчавлення

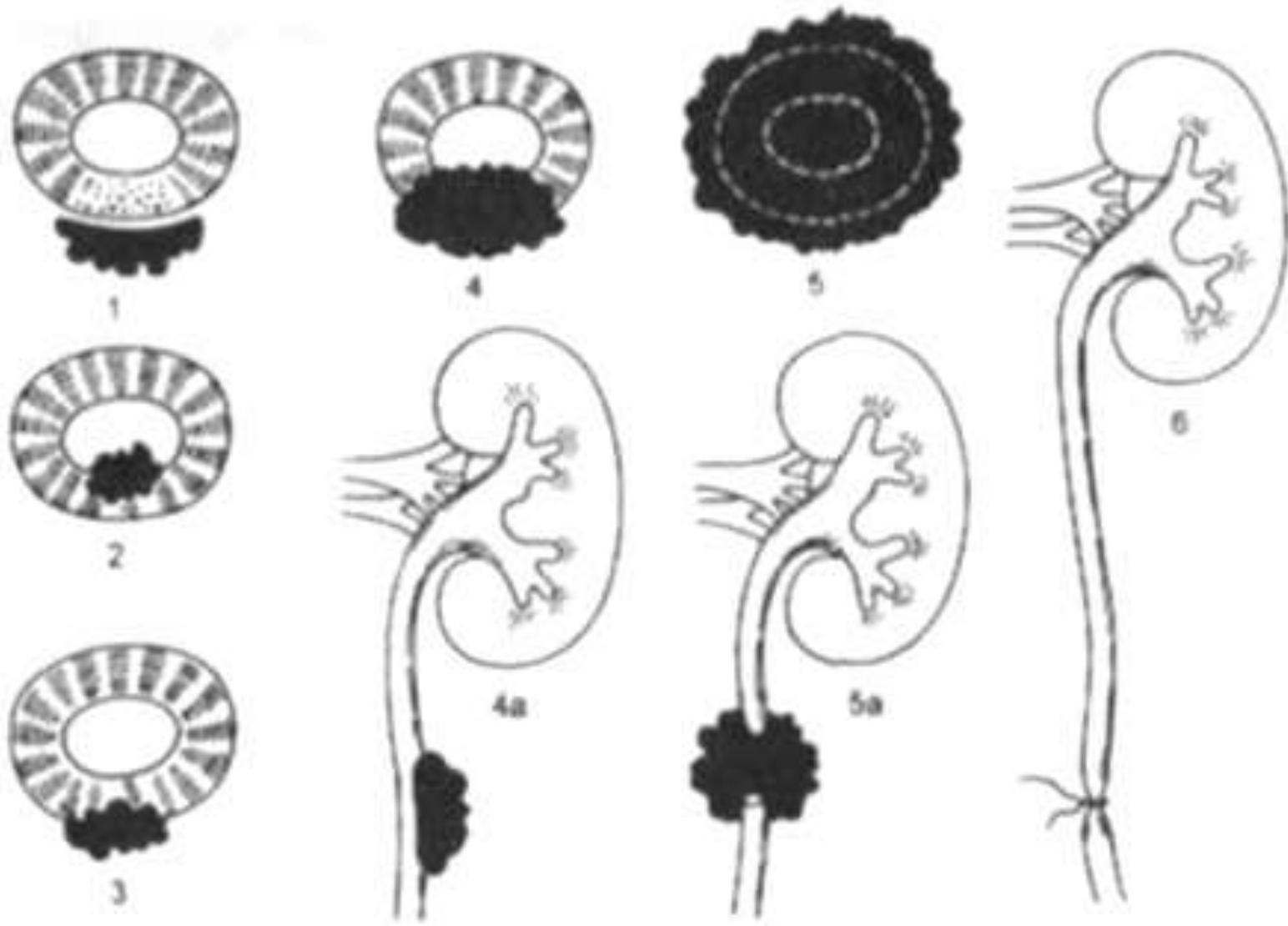
- **Закриті пошкодження**

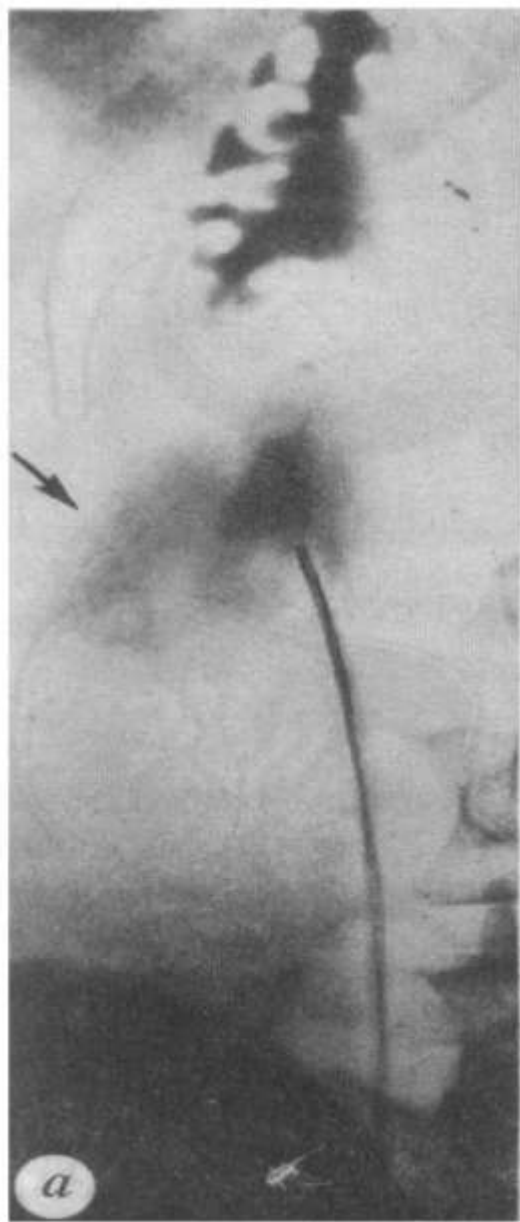
1. Забій.
2. Неповний розрив стінки сечоводу.
3. Повний розрив стінки сечоводу.
4. Переривання сечоводу.

- **Відкриті пошкодження**

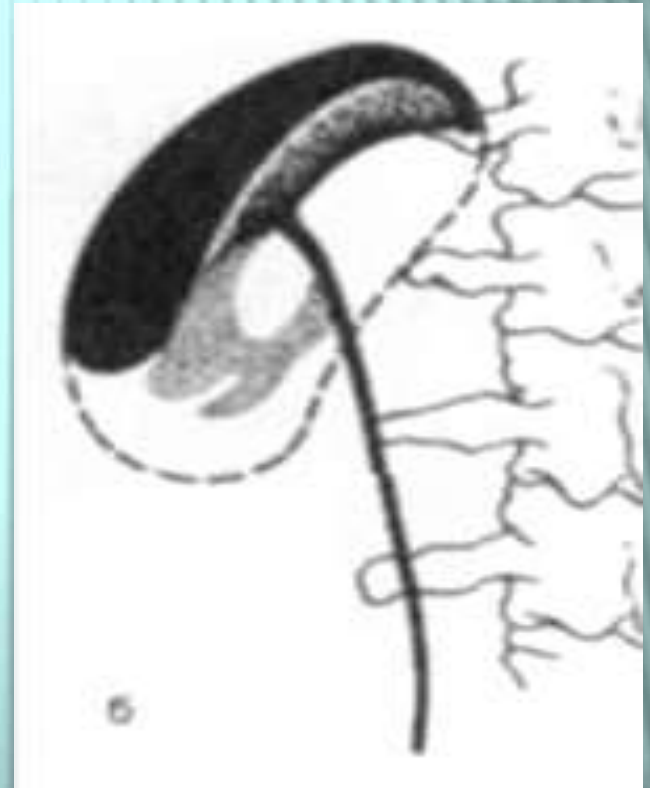
1. Непроникаючі.
2. Пристінні або неповні.
3. Повні розриви.

Схема пошкодження сечоводу



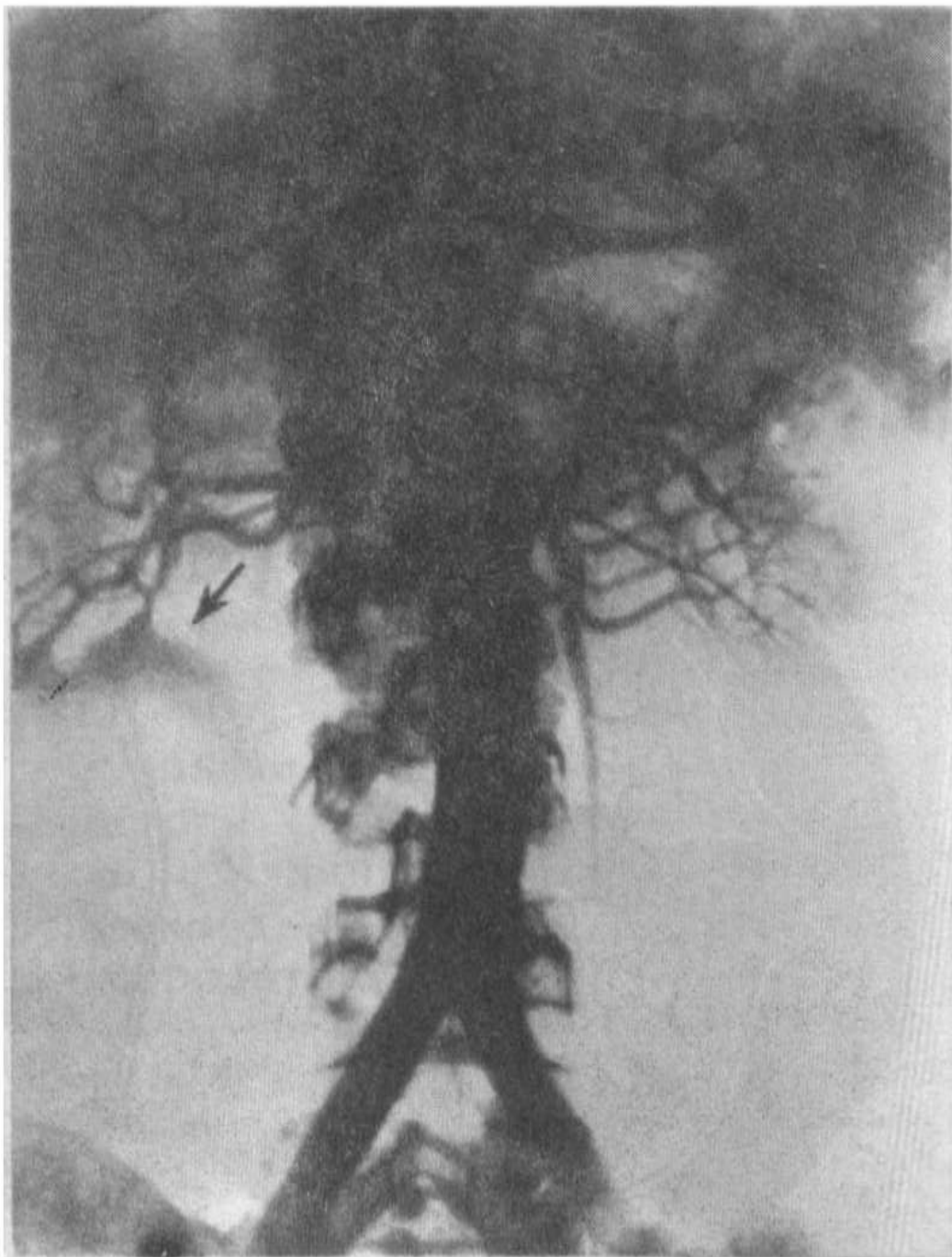


Пошкодження нирки сечовідним катетером



Перфорація обох сечоводів





ПОШКОДЖЕННЯ СЕЧОВОГО МІХУРА

КЛАСИФІКАЦІЯ ПОШКОДЖЕНЬ СЕЧОВОГО МІХУРА.

- 1. Закриті та відкриті.**
- 2. Ізольовані та поєднані.**
- 3. Позаочеревинні та
внутрішньоочеревинні.**

Клінічна картина пошкоджень сечового міхура

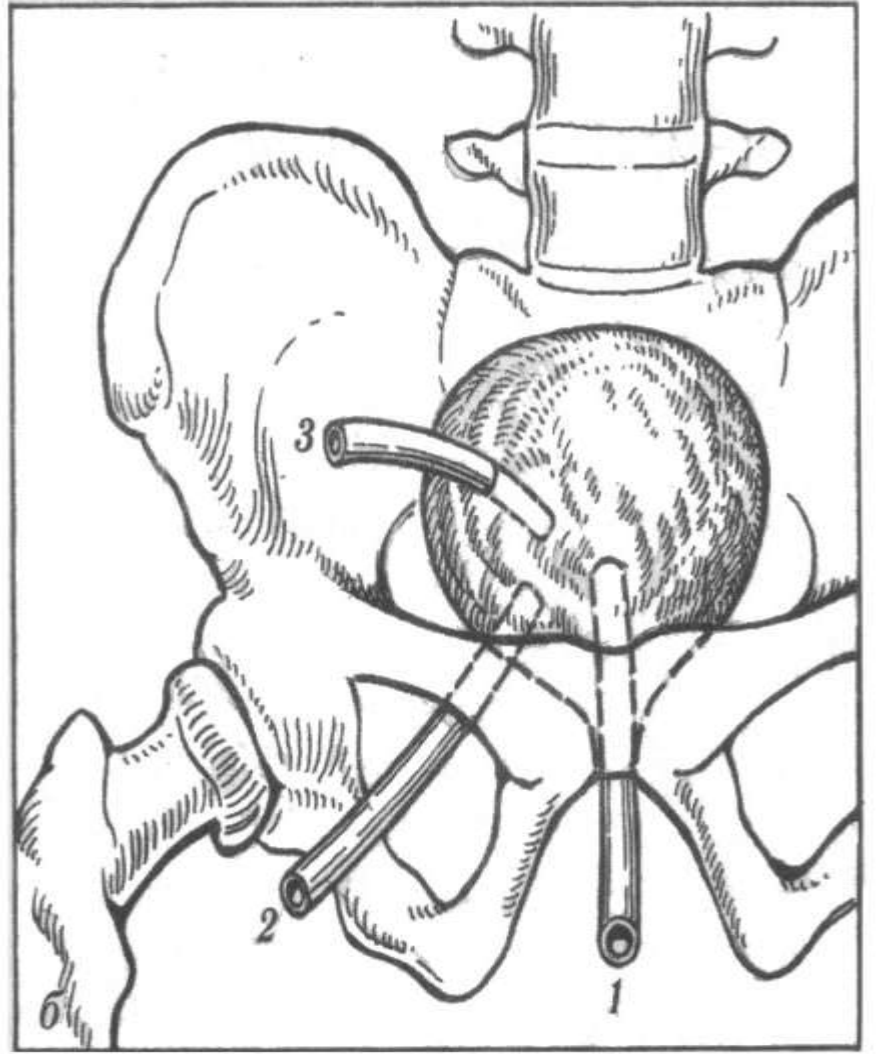
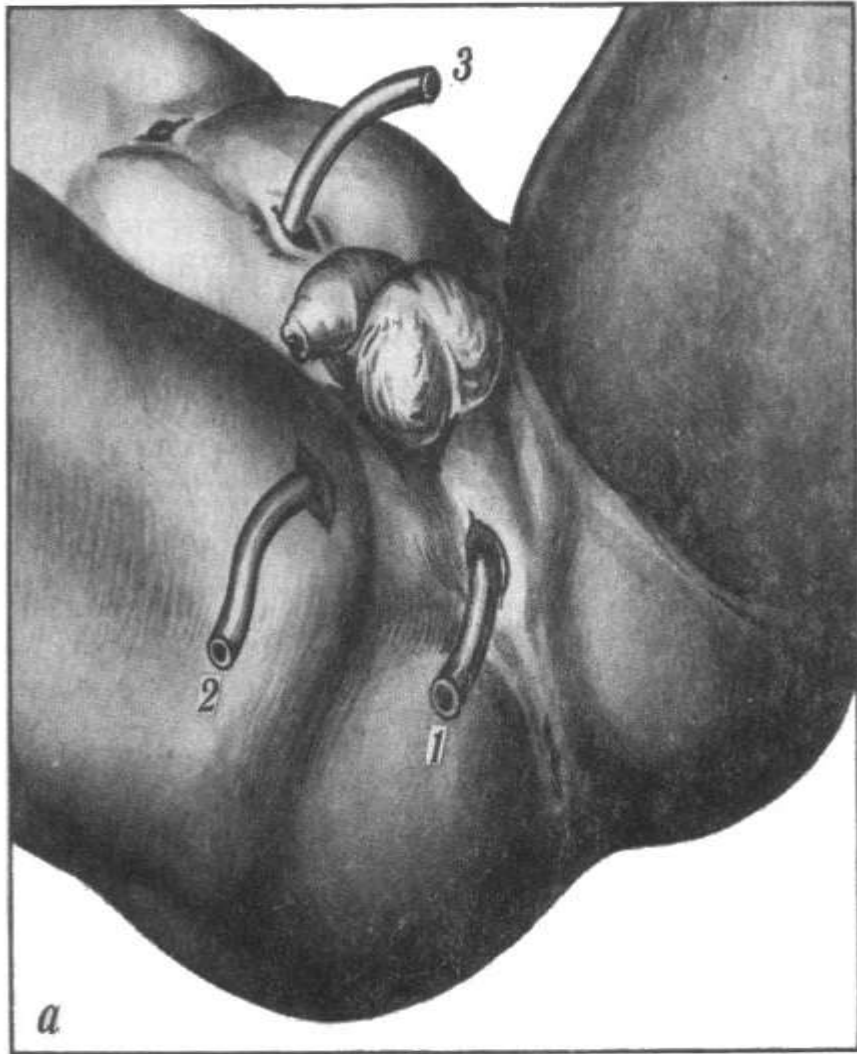
Позаочеревенний розрив сечового міхура

- Біль в надлобковій ділянці
- Посилення болю при позивах до сечовипускання
- Розлади сечовипускання
- Спостерігаються несправжні позиви до сечовипускання, які супроводжуються тенезмами і виділеннями незначної кількості сечі, забарвленою кров'ю.
- Перкуторно над лобком визначається тупість без чітких меж

Внутришньоочеревенні розриви сечового міхура

- Біль в надлобковій ділянці, який поширюється на весь живіт
- Наростають явища перитоніту
- Притуплення перкуторного звуку без чітких меж
- Відсутність сечовипускання при частих несправжніх позивах





Класифікація пошкоджень сечівника

- 1. Відкриті та закриті**
- 2. По локалізації: травми задньої уретри, промежинної, передньої частини уретри**

Клініка відкритого пошкодження сечівника

- **Гостра затримка сечі чи утруднене сечовипускання**
- **Часті позиви до сечовипускання**
- **Уретрорагія**
- **Біль внизу живота чи промежині**
- **Збільшений сечовий міхур**
- **Виділення сечі з рани при сечовипусканні**

Клініка закритого пошкодження сечівника

- **Біль в промежині**
- **Уретрорагія**
- **Гостра затримка сечі**
- **Посилення болю при позивах до сечовипускання**
- **Урогематома промежини**

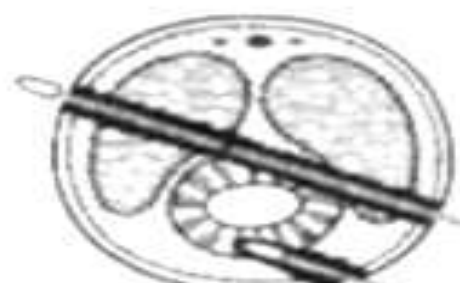
Схематичне зображення основних видів пошкоджень сечівника



1



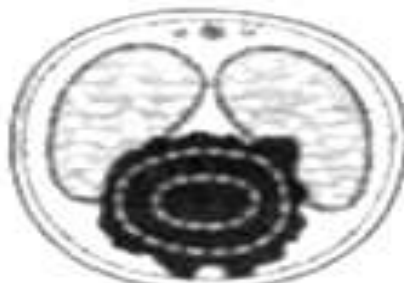
2



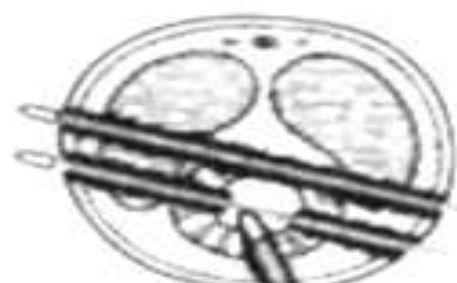
3



3



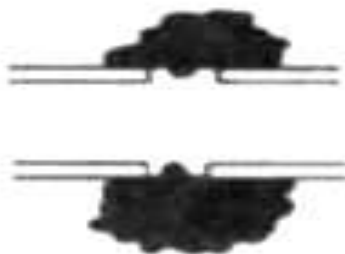
4



6



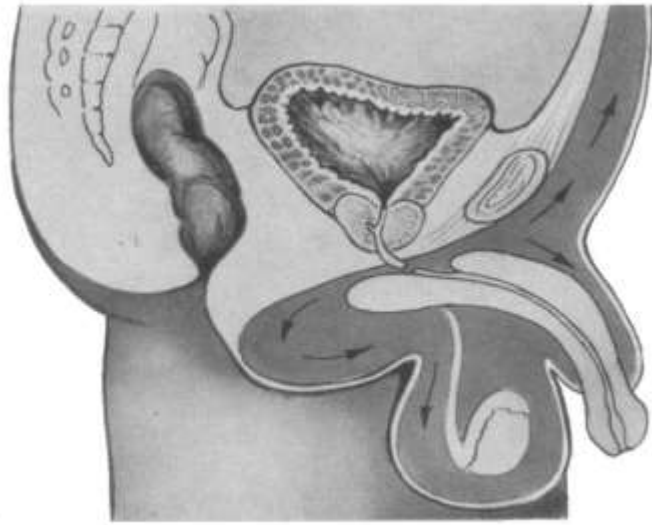
3a



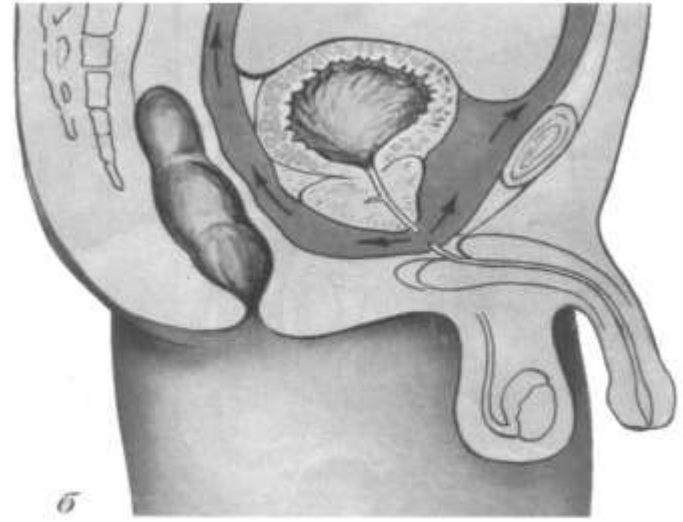
4a



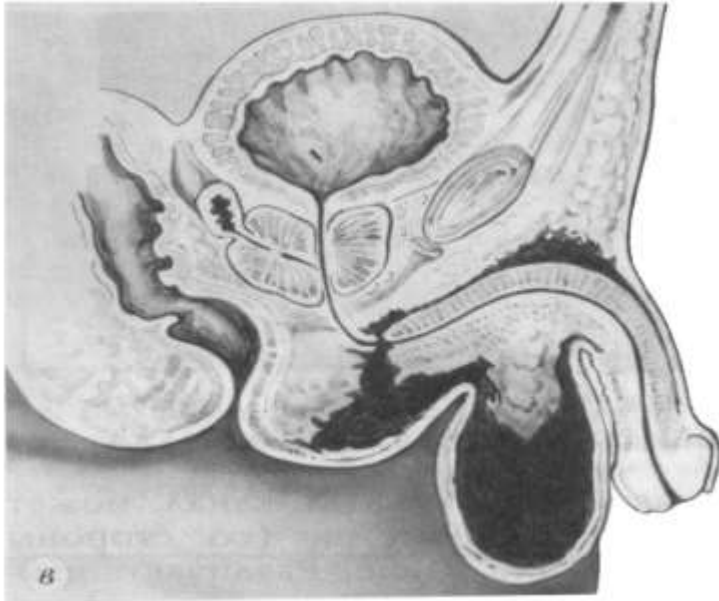
6a



a



б



B





Пошкодження статевого члена

■ Закриті

- Забій

- Перелом

- Вивих

- Защемлення

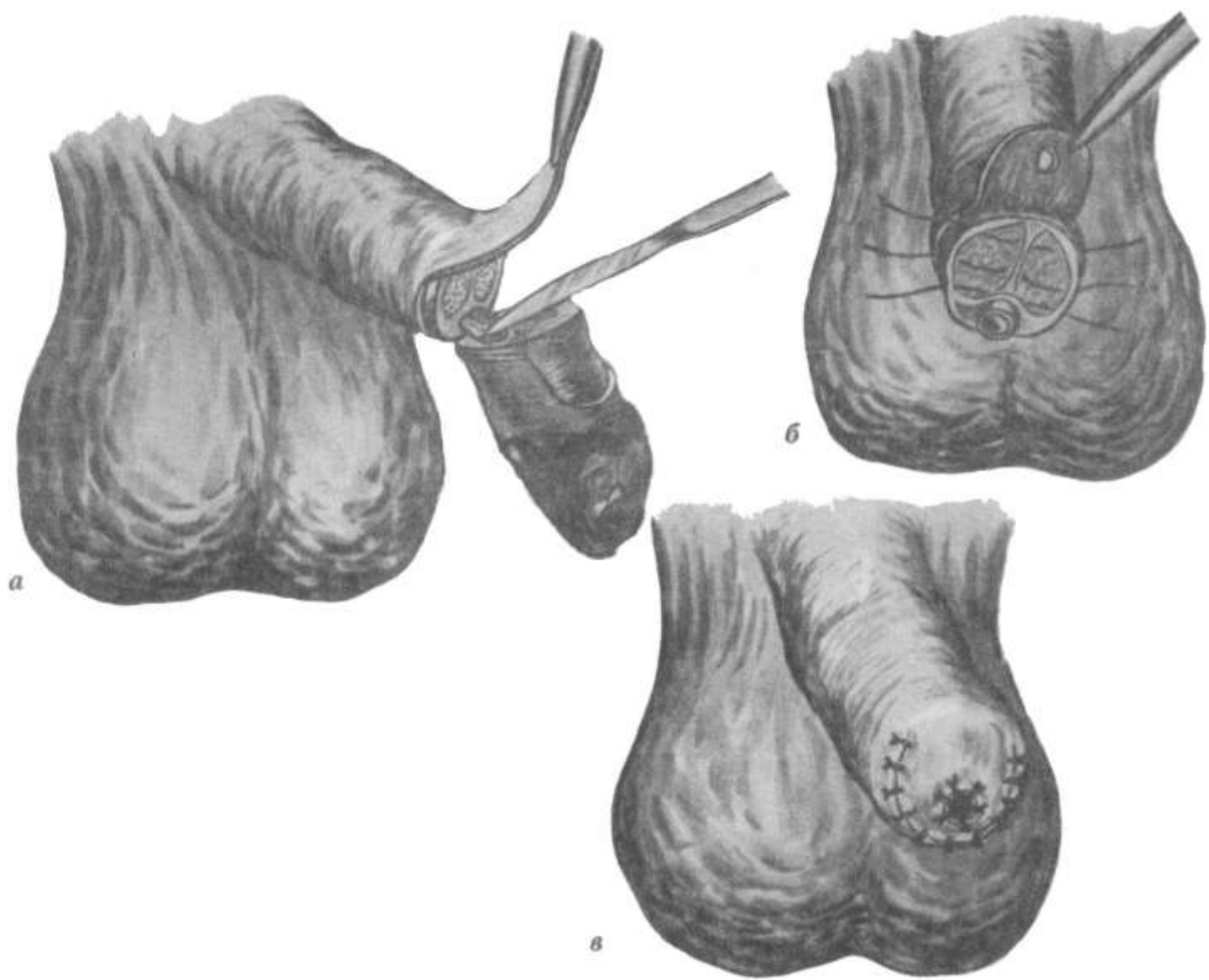
■ Відкриті

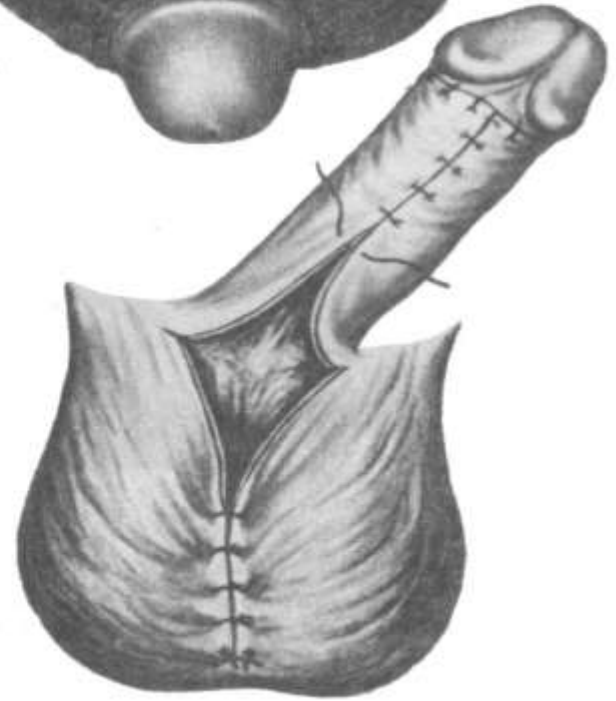
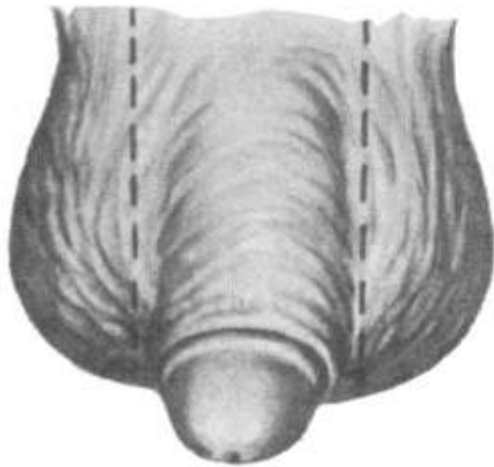
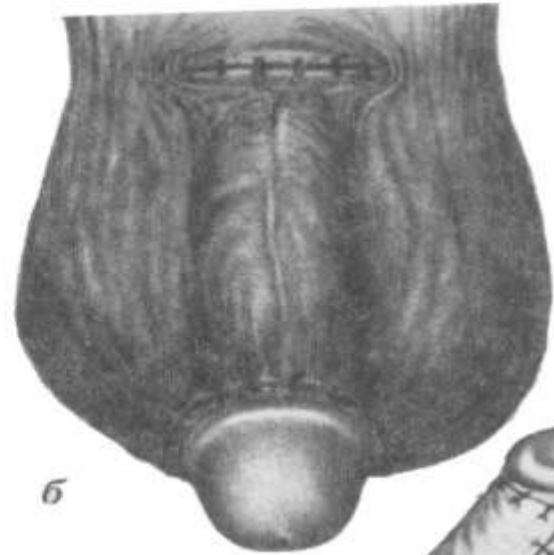
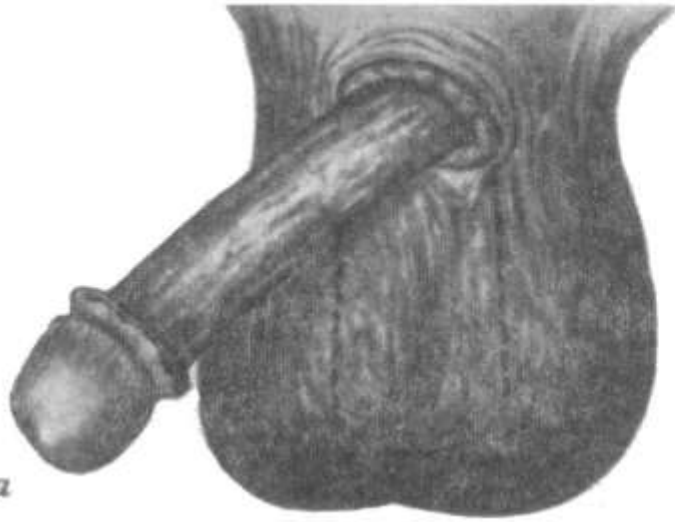
- Колото-різані

- Вогнепальні

- Опіки статевого члена

- Відмороження
статевого члена





Пошкодження калитки

■ Закриті

супроводжуються крововиливами, мошонка збільшується, шкіра стає синьо-багровою або чорною, блищить, складки розгладжуються. Іноді процес поширюється на промежину, статевий член, на внутрішню поверхню стегон. Гематоми бувають поверхневі і глибокі.

■ Відкриті

- Рвано-забиті
- Колоті
- Різані
- Вогнестрільні
- Ізольовані чи поєднані

Пошкодження яєчок та їх придатків

■ Закриті

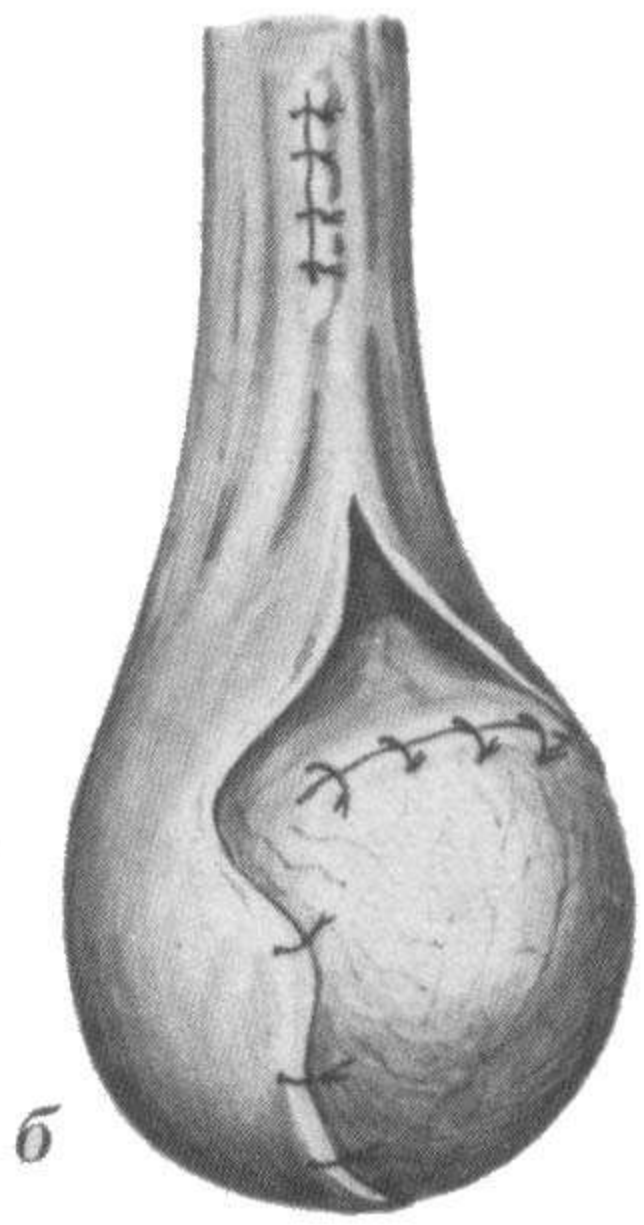
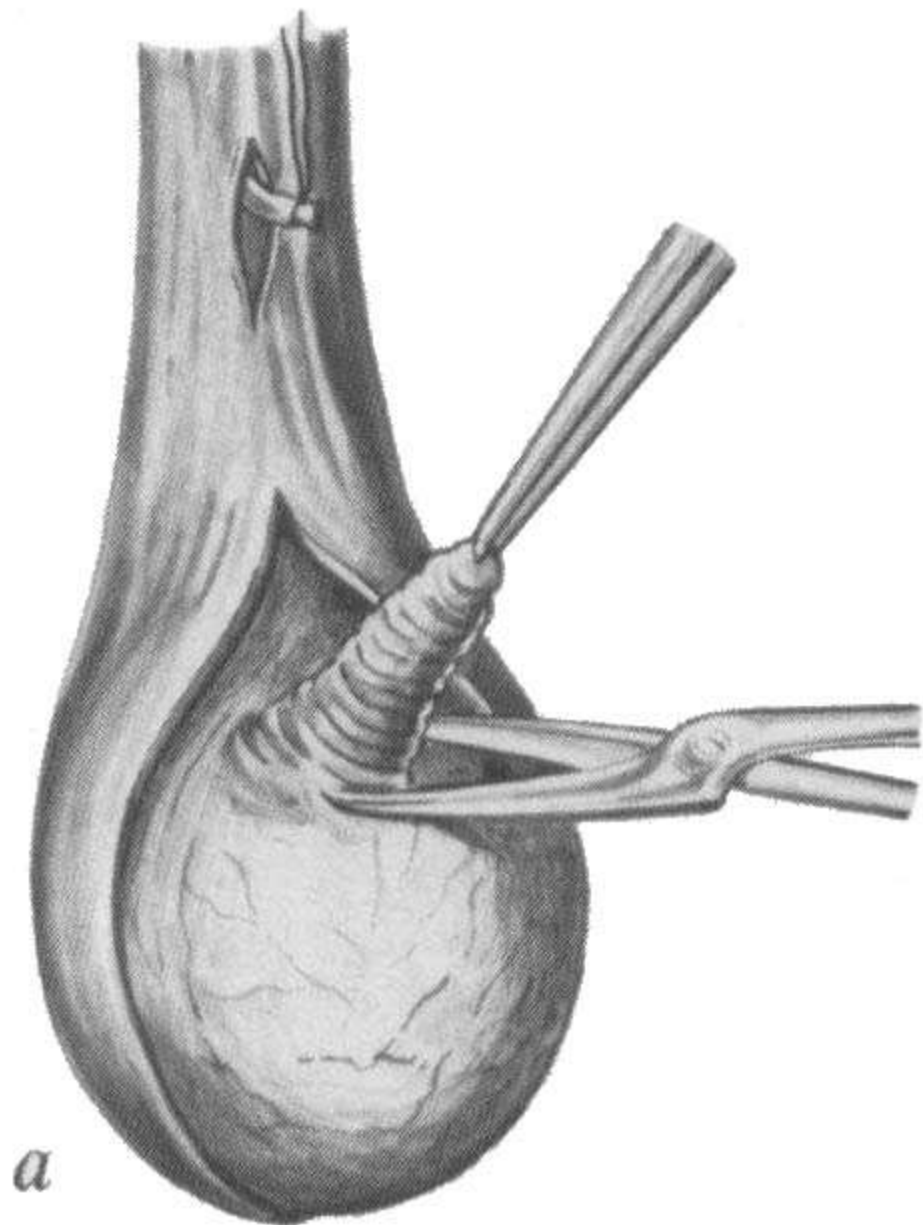
- Забій яєчка та його придатка супроводжується крововиливом і утворенням гематоми, іноді спостерігаються підшкірні розриви і розчавлення паренхіми

■ Відкриті

- Колоті
- Різані
- Рвані
- Вогнепальні
- Сліпими
- Дотичними
- Наскрізними

Розрив оболонки яєчка при їх водянці





Дякую за увагу

