

OCLUZIILE INTESTINALE LA ***COPIL***



Cele mai frecvente cauze ale ocluziilor intestinale la copil

- ✓ **Malformațiile de tub digestiv**
- ✓ **Hernia inghinală strangulată**
- ✓ **Invaginația intestinală**



Clasificarea topografică

Ocluzii inalte

- Meteorism absent
- vărsături precoce, alimentare
- întreruperea tranzitului tardiv

Ocluzii joase

- meteorism prezent
- vărsături tardive, fecaloide
- întreruperea tranzitului precoce



Clasificarea etiologică

Ocluzii mecanice:

- **prin obstacol mecanic**
 - **intrinsec**
 - **extrinsec**

- **prin strangulare**

Ocluzii dinamice:

- **paralitice - parasimpatic**
- **spastice - simpatic**



Semiologie

- ***durere,***
- ***vărsătură***
- ***meteorism***
- ***oprirea tranzitului intestinal***



Examenul fizic

Inspecție:

- ✓ ***Distensie***
- ✓ ***Unde peristaltice***

Percuție:

- ✓ ***Timpanism***
- ✓ ***Clapotaj***

Palpare:

- ✓ ***Durere***
- ✓ ***Tumoră***

Auscultație:

- ✓ ***Borborismen***
- ✓ ***Silențiu abdominal***

INVAGINAȚIA INTESTINALĂ



- **cea mai frecventă urgență chirurgicală la **sugar și copilul mic.****
- **telescoparea ansei intestinale supraiacente în cea subiacentă,.**



ETIOPATOLOGIA:

- **la sugar și copilul mic - idiopatica.**
- **la copilul mare – organica (polip, diverticul Meckel, etc.)**

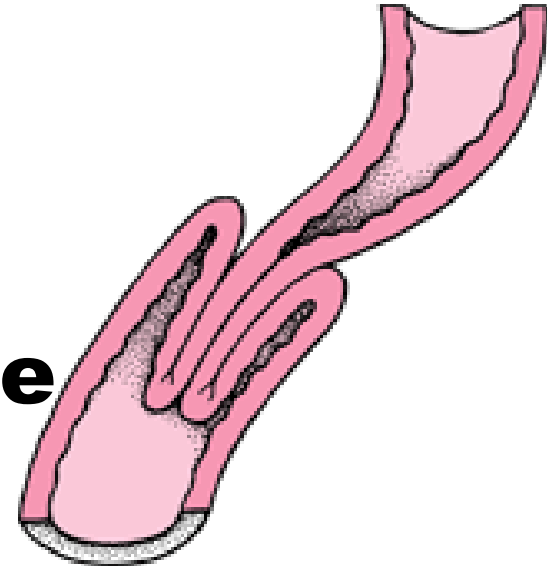


Fenomenul Reilly:

- **Injectarea de toxine bacteriene in mezenterul soarecilor**



- **Invaginatie**





SIMPTOMATOLOGIA:

- **Dureri abdominale caracteristice**
- **Vărsături**
- **Scaun cu sânge**
- **Masă tumorală palpabilă**



DIAGNOSTIC PRECOCE:

- **Examen clinic;**
- **Ecografia;**
- **Radiografia abdominală simplă;**
- **Irigografia.**



ECOGRAFIA ABDOMINALĂ:



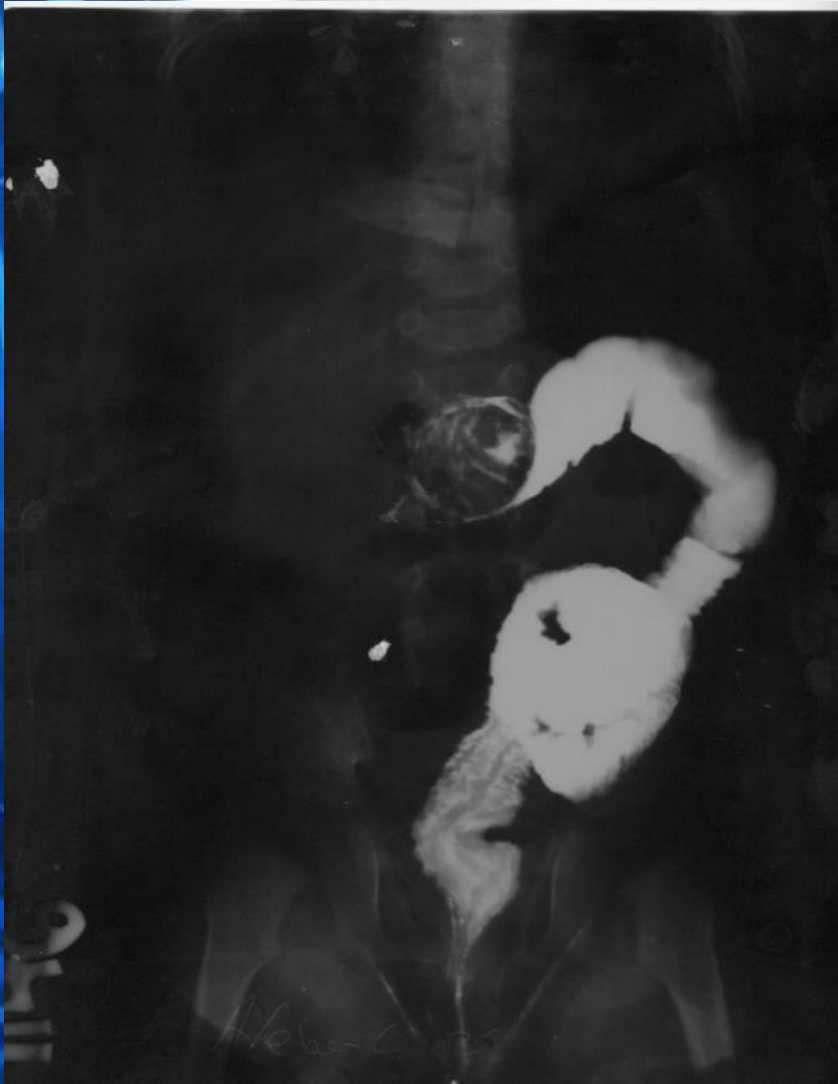
Secțiune transversală
aspect “în cocardă”;

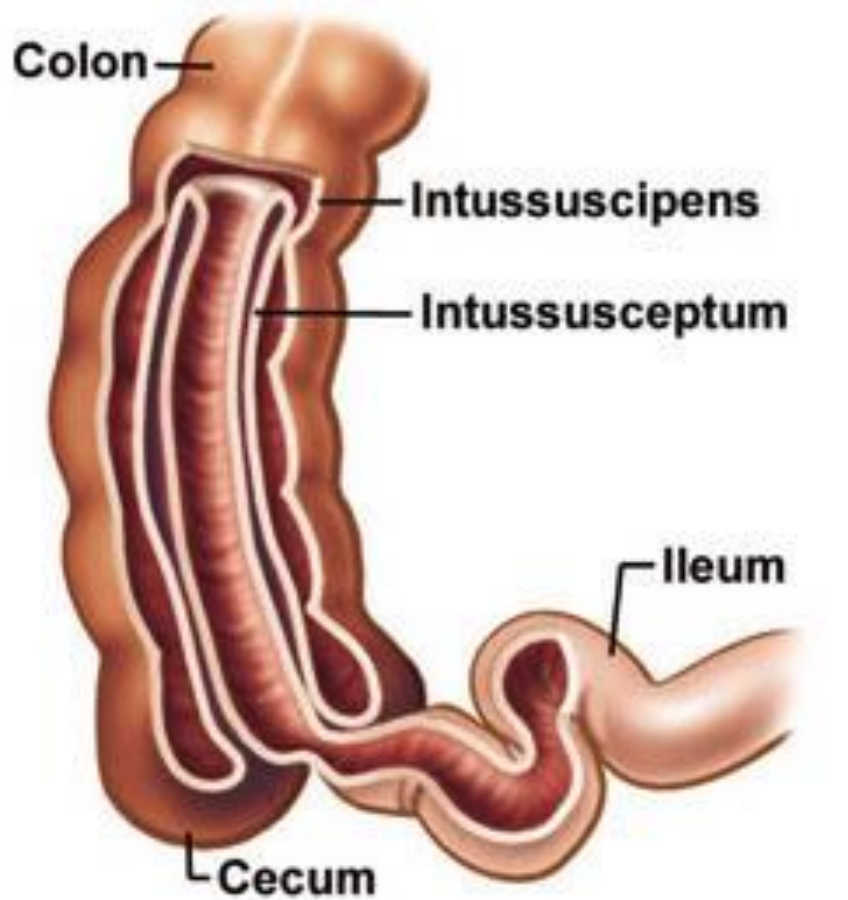


Secțiune longitudinală
aspect “de sandwich”.



IRIGOGRAFIE:





Numarul clinidrilor – intotdeauna impar!!!



DIAGNOSTIC DIFERENȚIAL:

- enterocolita acută;**
- diverticulul Meckel hemoragic;**
- apendicita acută;**
- purpura abdominală Henoch , etc.**



TRATAMENTUL INVAGINAȚIEI :

- **Nonchirurgical:**
 - **reducere hidrostatică;**
 - **reducere pneumatică**
- **Chirurgical:**
 - **dezinvaginare manuală**
 - **rezecție intestinală**



TRATAMENT CHIRURGICAL:

Indicații:

- semne clinice de necroză intestinală;**
- peritonită;**
- septicemie;**
- cauză organică evidentă de invaginație;**
- eșecul reducerii nonchirurgicale.**



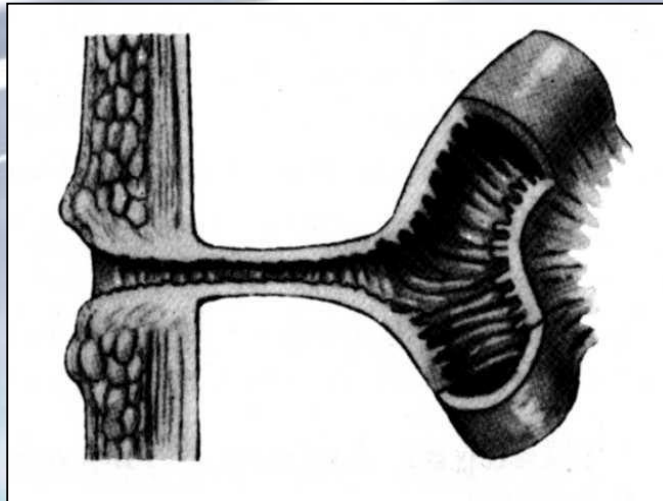


EVOLUTIA ȘI PROGNOSTICUL:

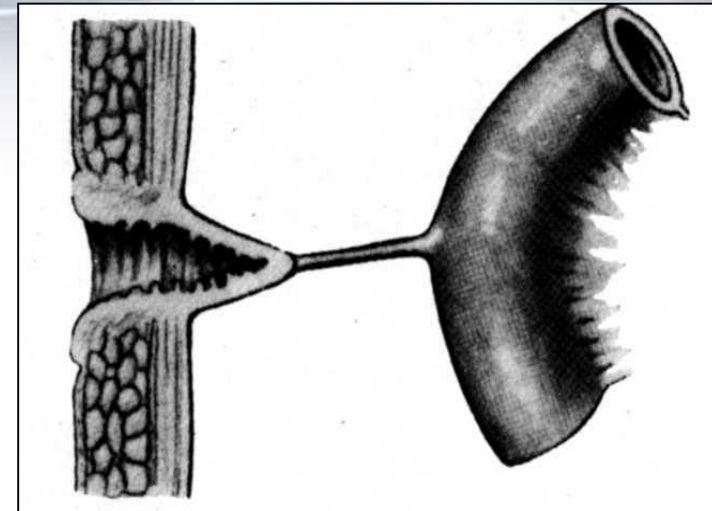
- **Timp scurs de la debut;**
- **Forma clinică;**
- **Forma anatomoclinică;**
- **Calitatea actului medical;**
- **Absenta sau prezenta complicațiilor;**
- **Alte boli concomitente.**



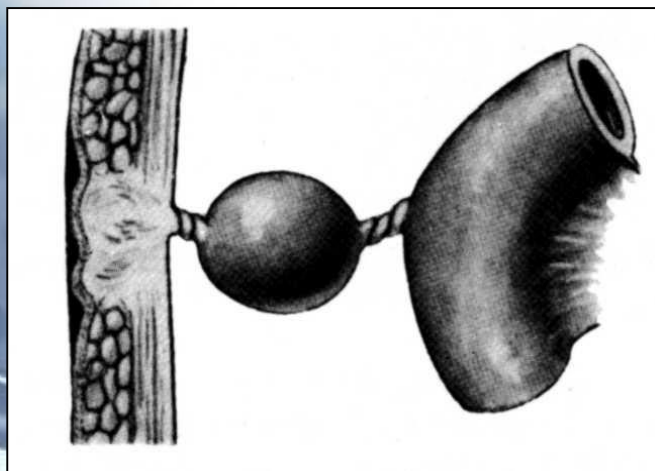
DIVERTICULUL **MECKEL**



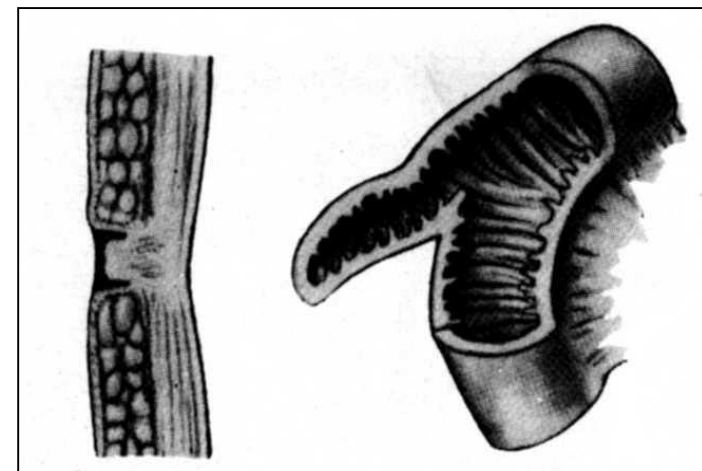
Canal omfalo-enteric patent



Fistulă ombilicală oarbă



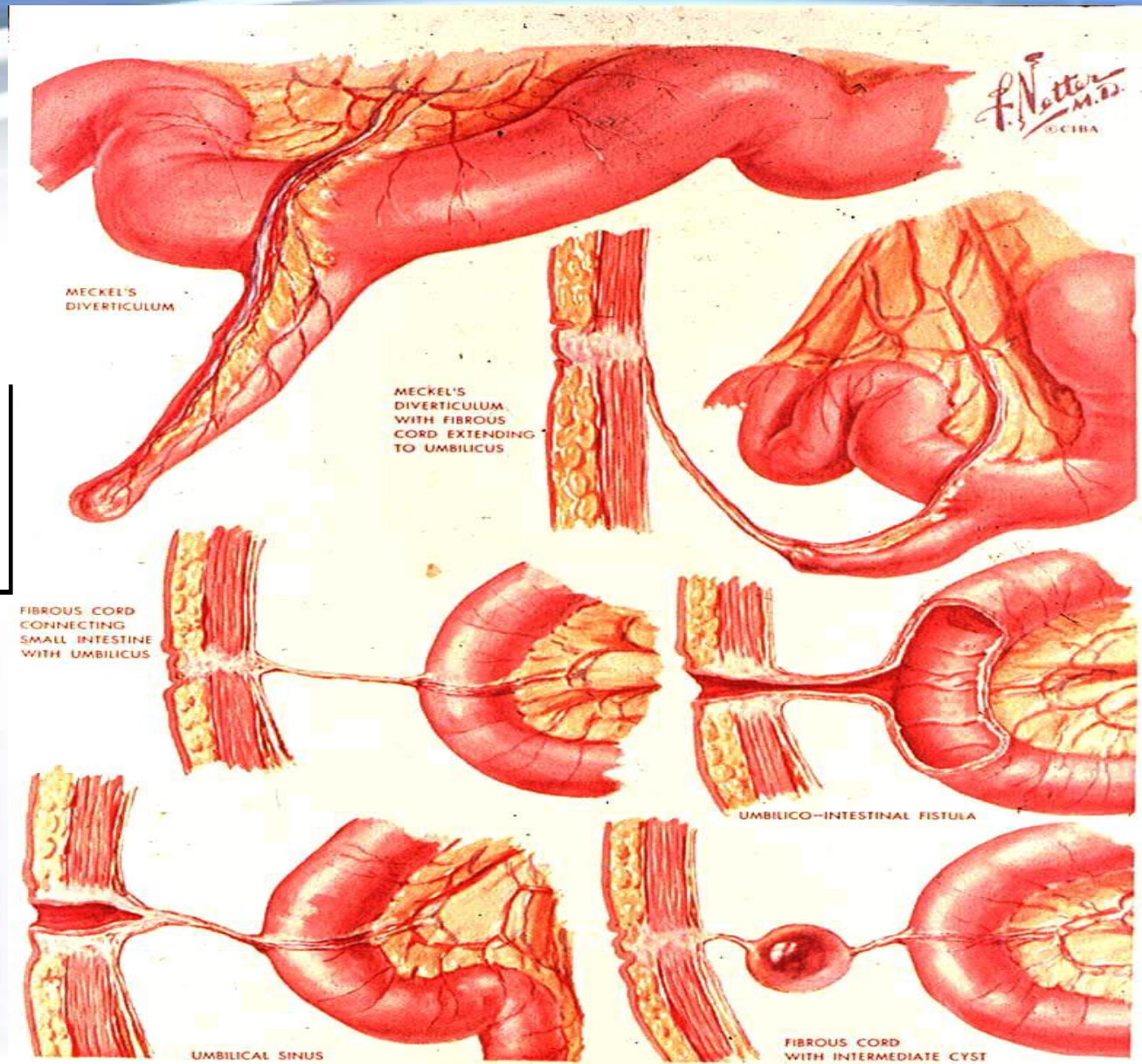
Chist de canal omfalo-enteric

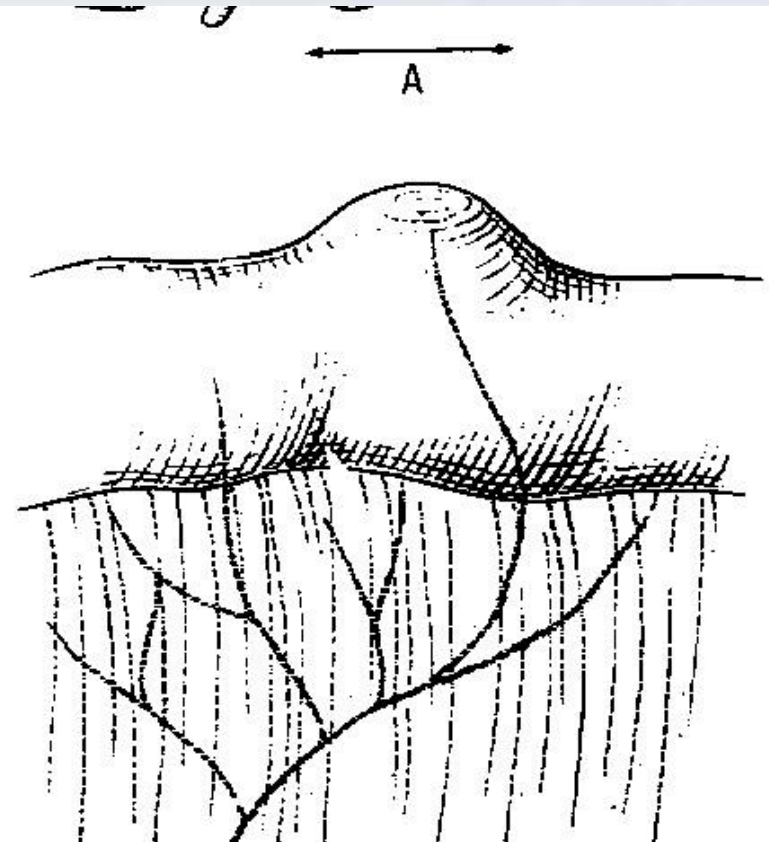
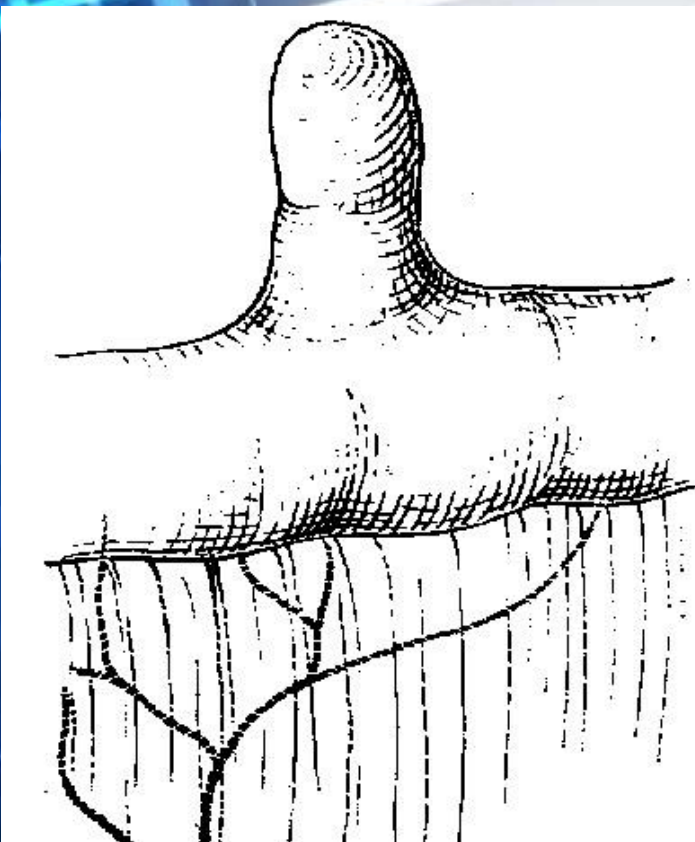


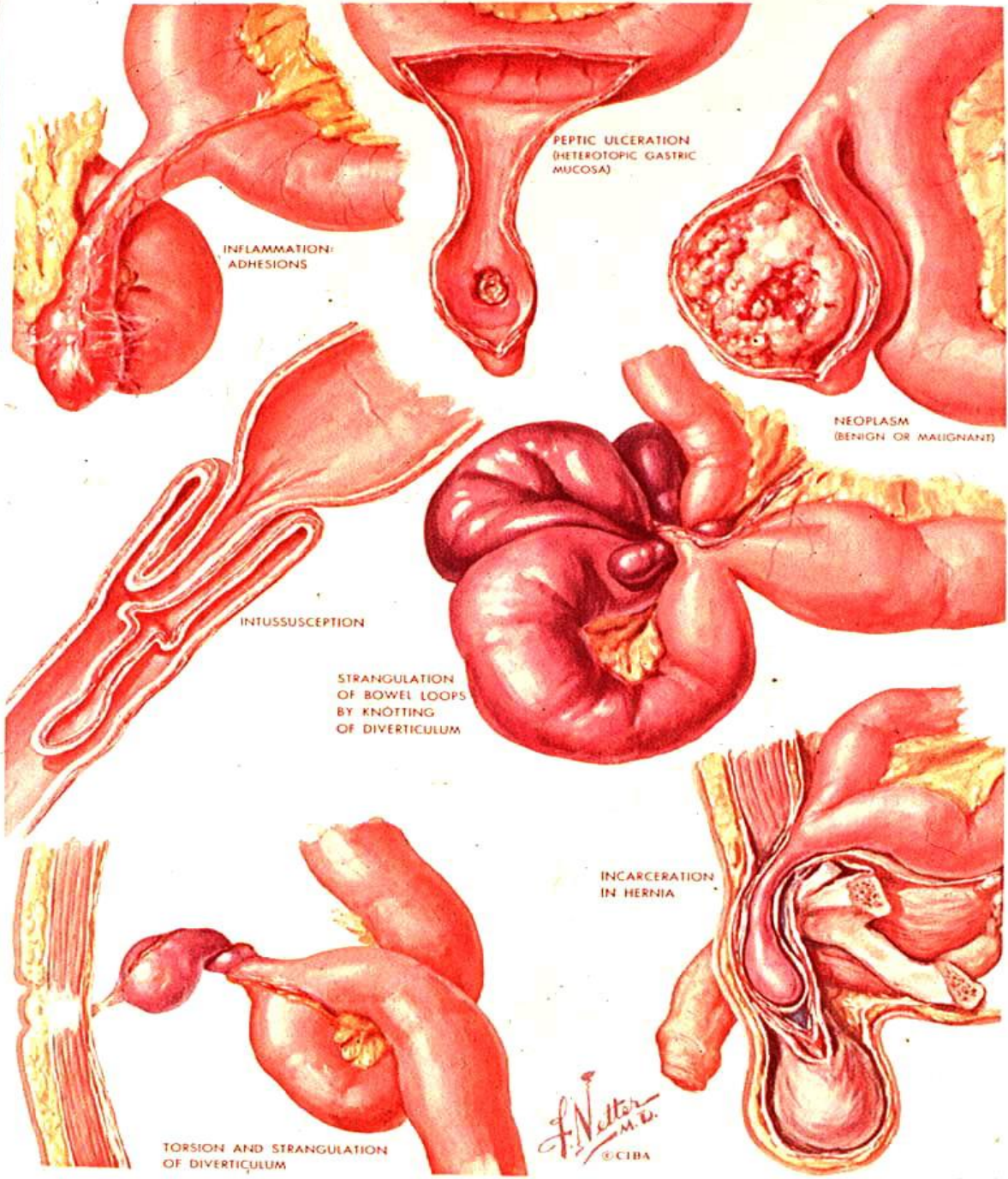
Diverticul Meckel



Canalul omfalo-enteric







PEPTIC ULCERATION
(HETEROTOPIC GASTRIC
MUCOSA)

INFLAMMATION:
ADHESIONS

NEOPLASM
(BENIGN OR MALIGNANT)

INTUSSUSCEPTION

STRANGULATION
OF BOWEL LOOPS
BY KNOTTING
OF DIVERTICULUM

INCARCERATION
IN HERNIA

TORSION AND STRANGULATION
OF DIVERTICULUM

J. Netter
M.D.
© CIBA



Rest din canalul omfalo-enteric

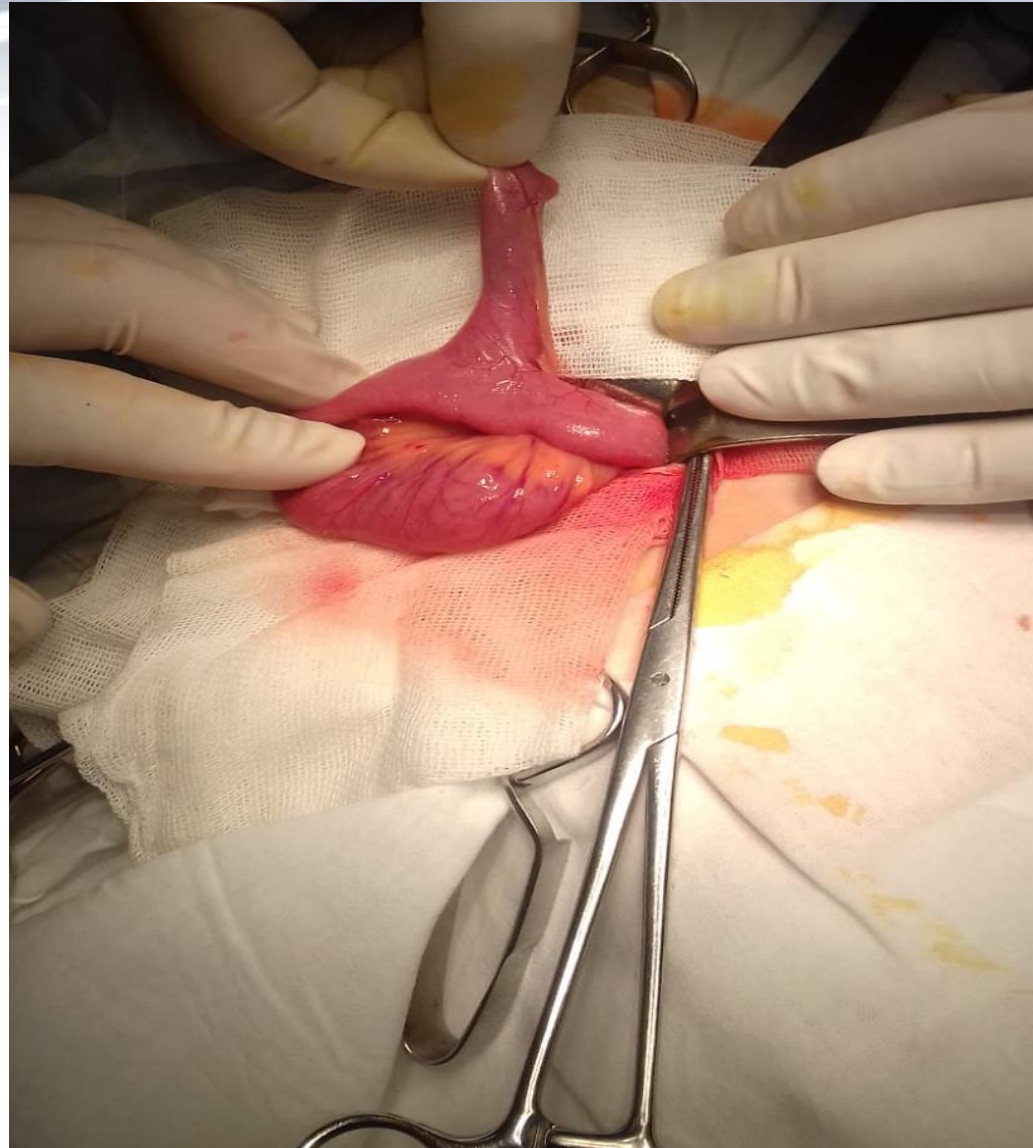






MANIFESTĂRI **CLINICE**

- **durerea** (inconstantă, în fosa iliacă dreaptă sau paraumbilical drept)
- **vărsături**
- **sângerare în scaun**
 - Intermitente, în cantitate mică → anemie
 - cataclismice → Șoc hemoragic









ANATOMOPATOLOGIC

HETEROTIPII DE MUCOASĂ

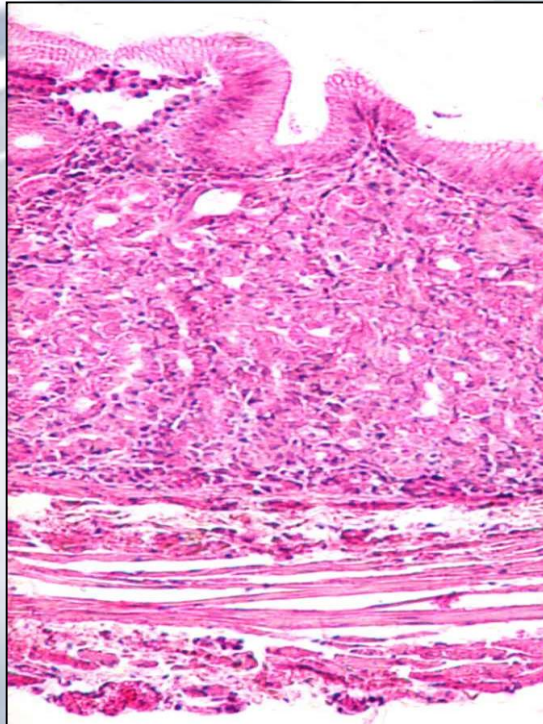
- mucoasă gastrică sau duodenală
(manifestări de tip ulceros)

(insule de metaplazie)

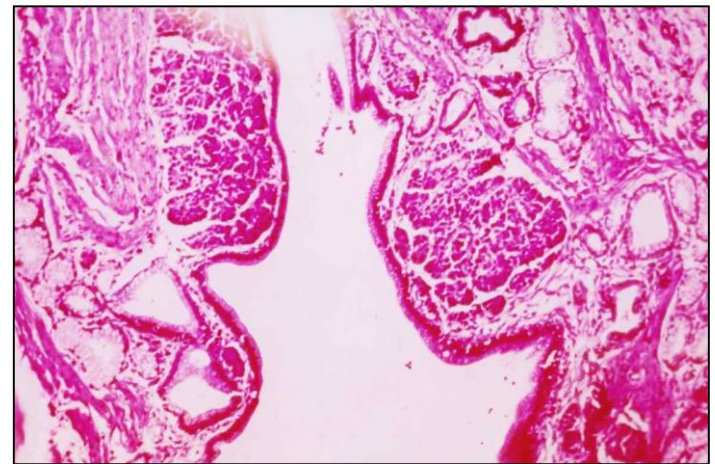
- incluziuni pancreatice

- mucoasă colică

- structuri de cai biliare !!!



DM cu mucoasă de tip gastric



DM cu mucoasă de tip pancreatic



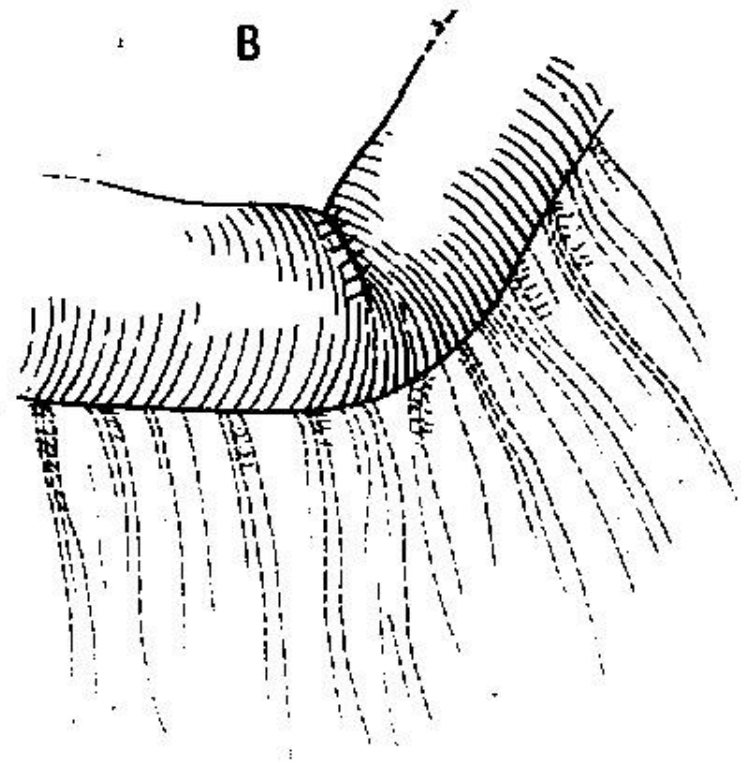
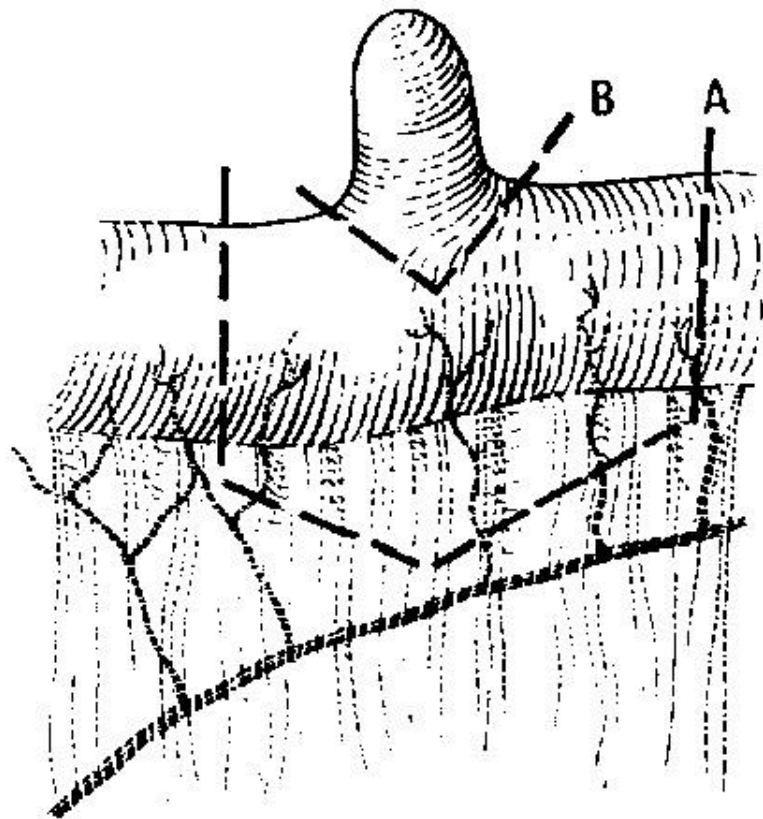
TRATAMENT CHIRURGICAL

- **Enterectomie segmentară**
- **Diverticulectomie**
- **Anastomoză ileo-ileală**

DIVERTICULECTOMIE CU ÎNFUNDAREA BONTULUI ÎN BURSA

NU

DIVERTICULECTOMIE CUNEIFORMĂ (îngustează lumenul intestinal sau poate lăsa pe loc insule de metaplazie → RECIDIVE)



Megacolonul **congenital**

(Boala
Hirschprung)



***Malformație congenitală
frecventă***

1: 5000 nașteri



***Degenerescenta plexurilor
nervoase Meissner si Auerbach***

aganglionoza



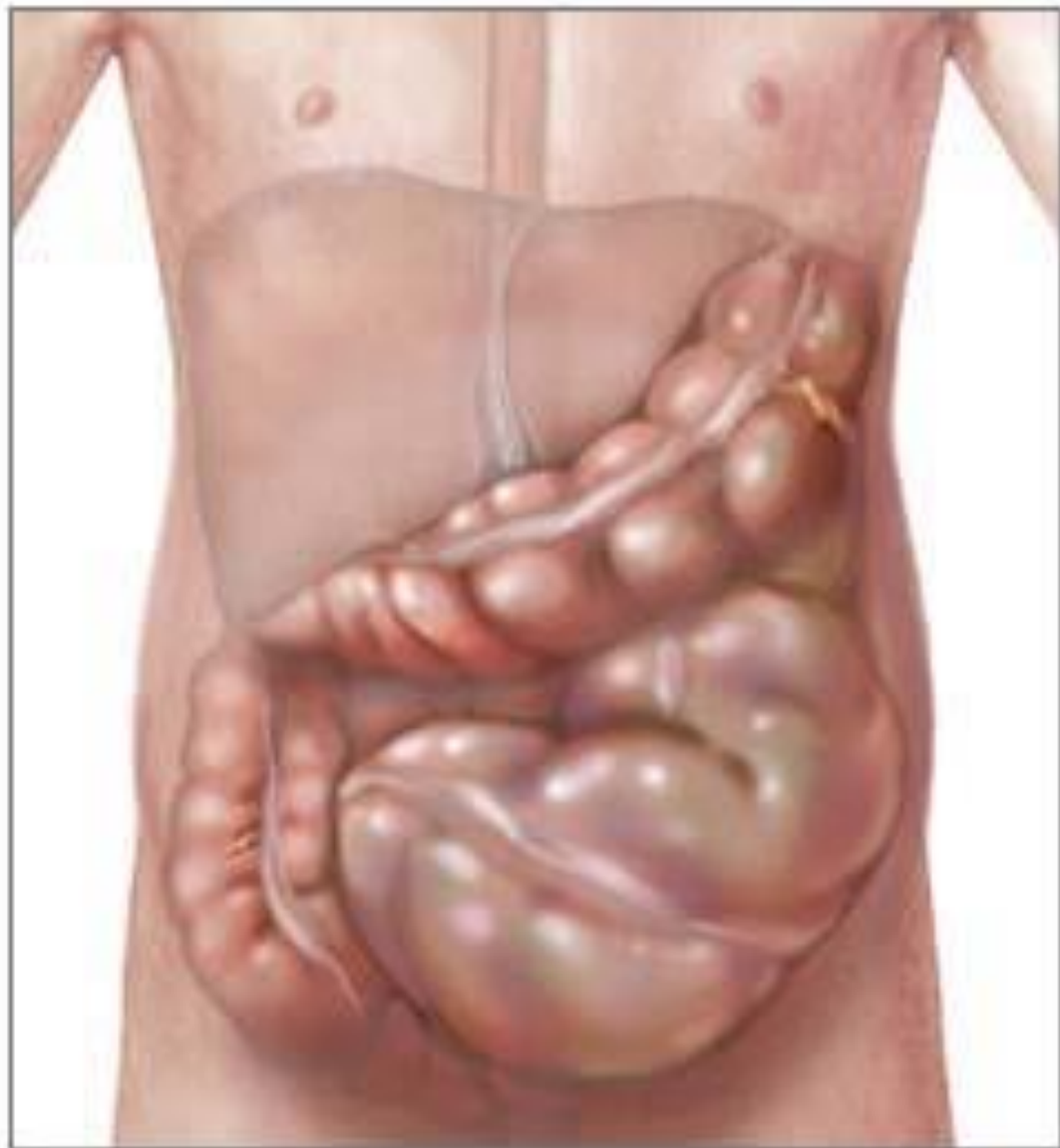
- **constipatie cronica (1 scaun/cateva zile)**
- **scaun chitos, dur – mastic**
- **tulburari consecutive stazei fecale**
 - **distensie abdomibnala**
 - **toxemie**
 - **sindrom Köenig**



Sindromul de staza intestinala cronică

**Triada
Hirschprung**

- ✓ **Constipatie**
- ✓ **Distensie**
- ✓ **Hiperperistaltism**







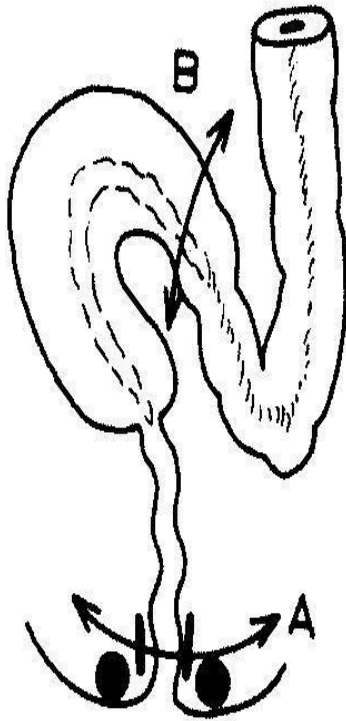
***TR – ampula rectală goală sau cu
fecaloame***

***Fecaloame palpabile uneori la nivelul
FIS***

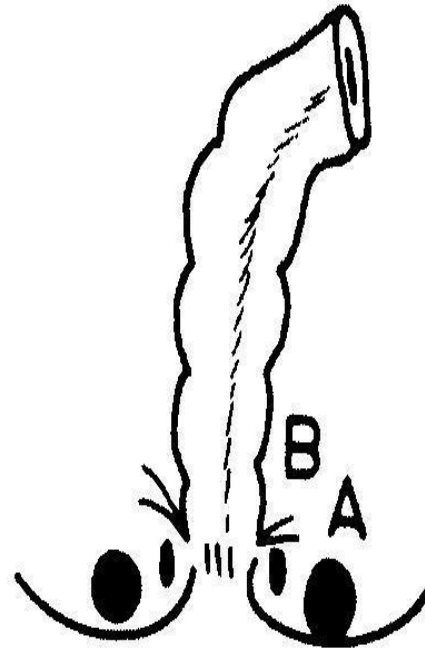


ANATOMOPATOLOGIC

- ✓ **Zona aparent normala - aganglionoza**
- ✓ **Zona intermediara**
- ✓ **Portiunea dilatata**



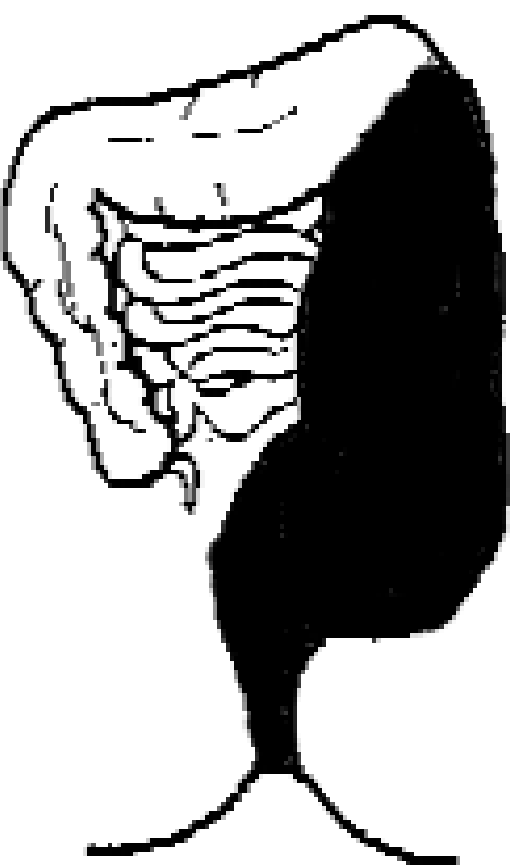
intinderea rezectiei



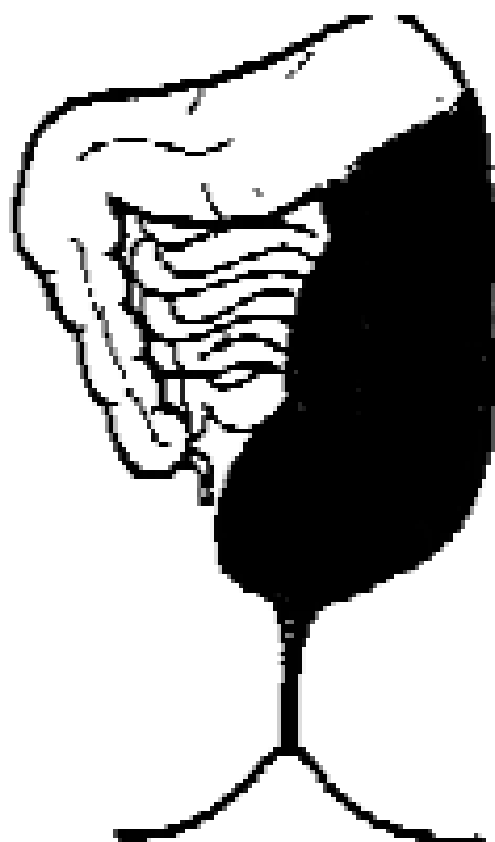
anastomoza tip
Swenson



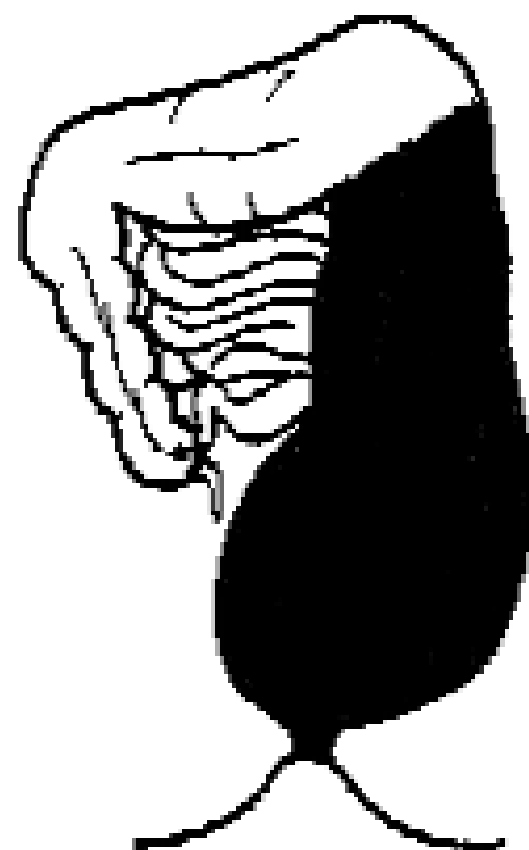
anastomoza tip Duhamel



Maladie Hirschprung cu
localizare recto-sigmoidiană



Megacolon secundar
unei malformații ano-rectale
înalte



Mega colon funcțional -
dilatația începe de la
nivelul canalului anal



Examene paraclinice

- ***Rx abdominală simplă***
- ***Irigografie – deosebit de importantă în stabilirea dgn.***
- ***Biopsie mucoasă rectală – dgn certitudine***





Tratament

Medical:

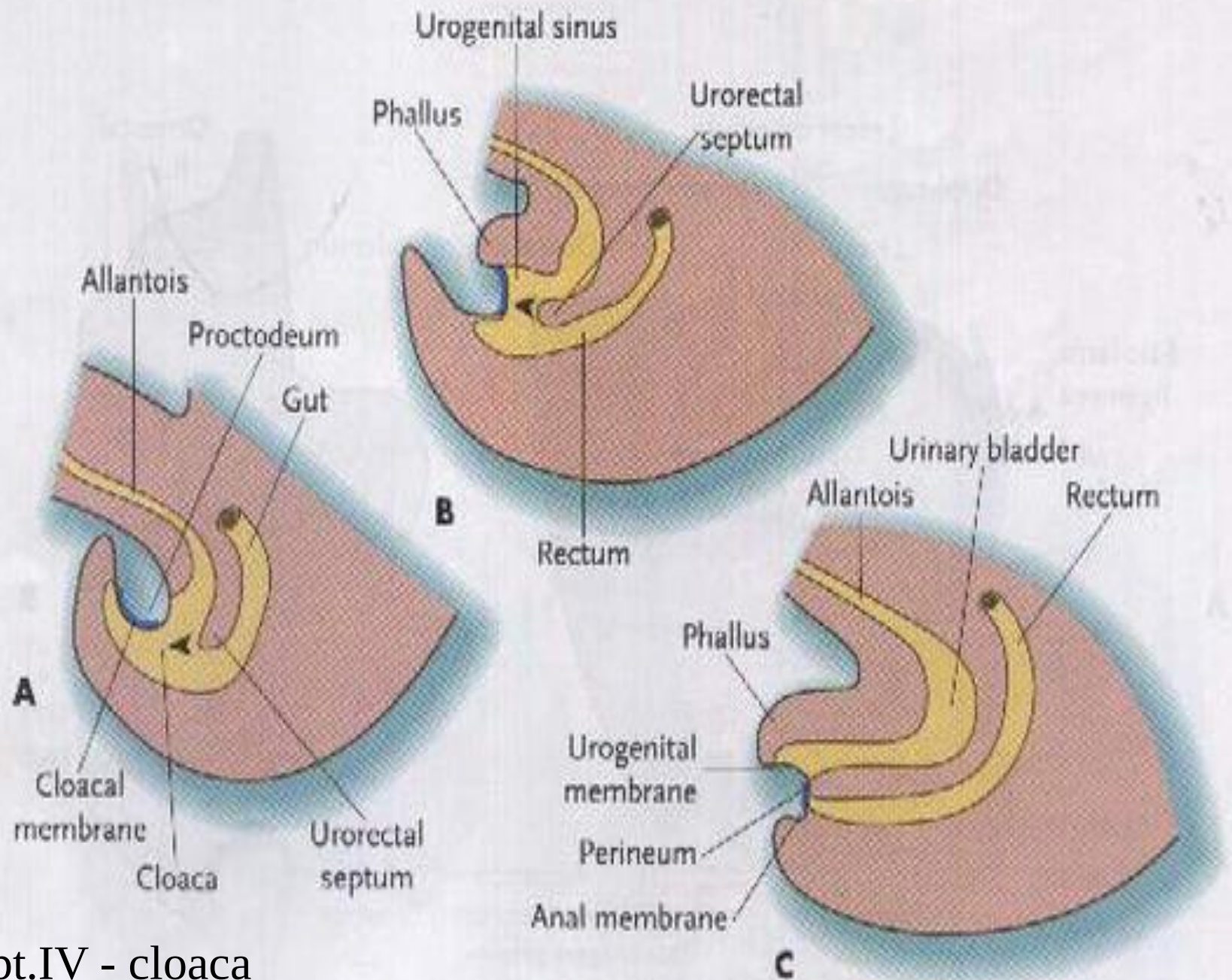
- ***nursing***
- ***laxative uşoare***

Chirurgical:

- ***Swenson***
- ***Soave***
- ***Duhamel***



Malformațiile ano- rectale





La naștere pot exista trei situații !!!

- ***Anus cu aspect normal***
- ***Anus absent sau anormal***
- ***Malformații asociate aparente/inaparente***



Clasificarea Pesamosca

- ***Malformații anale***
- ***Malformații rectale***
- ***Malformații anorectale***
- ***Fistule duplicații***



Clasificarea Stephens

- ✓ ***suprasfincteriene***
- ✓ ***subsfincteriene***
- ✓ ***intermediare***



Clasificarea Stephens – **Vaysse - Yazbeck**

Forme înalte – desupra ridicătorului anal

- ***atrezie rectală***
- ***agenezie anorectală fără fistulă***
- ***agenezie anorectală fără fistulă***



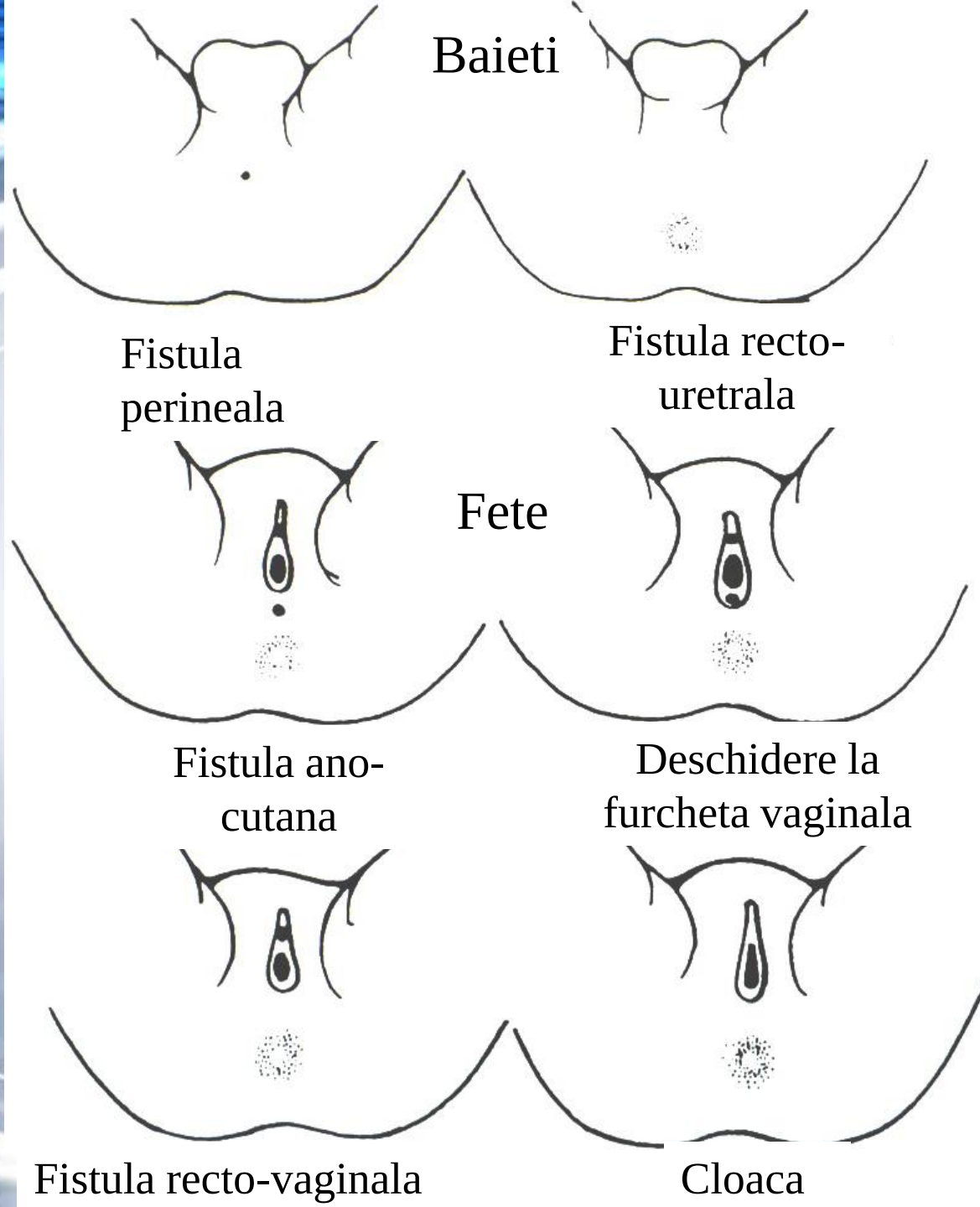
Forme intermediare

- ***agenezie anală fără fistulă***
- ***agenezie anală cu fistulă***

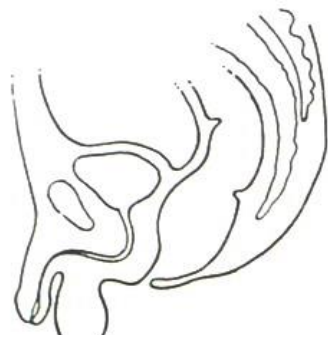


Forme joase

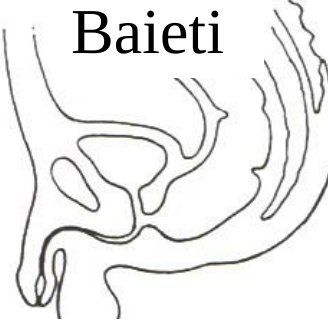
- ***anus vulvar / perineal anterior***
- ***persistența membranei anale***
- ***anus acoperit complet de tegumente***
- ***anus acoperit incomplet de tegumente***
 - ***fistulă anocutană***
 - ***fistulă anovestibulară***



Baieti



Fistula ano-
cutana



Fistula recto-
uretrala

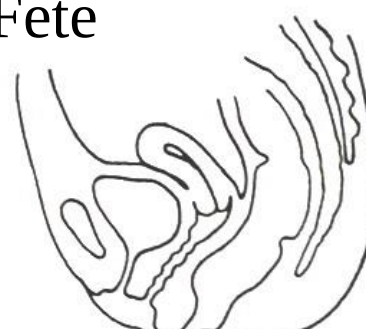


Imperforatie anala

Fete



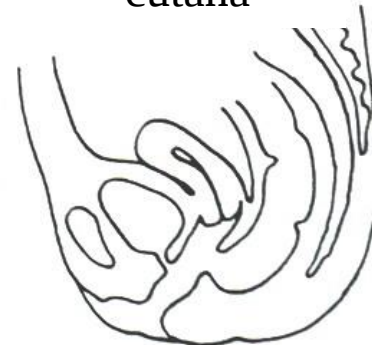
Deschidere la furcheta
vaginala



Fistula ano-
cutana



Fistula recto-vaginala



Cloaca



Malformații asociate

- ***Agenezie de sacru***
- ***Malformații cardiace***
- ***Malformații gastrointestinale***
- ***Malformații urinare***



Investigații paraclinice



- ***Rx abdominală simplă***
- ***Rx Wangestein – Rice***

