

НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПУПОВИННОГО ОСТАТКА





Неинфекционные
заболевания
пуповинного
остатка



Кожный пупок

Амниотический
пупок

Пупочная
грыжа

Фунгус
пупка

Свищи
пупка

Кожный пупок —представляет собой переход кожи передней брюшной стенки на оболочку пуповины.



Амниотический пупок —
представляет
переход амниотических
оболочек с
пуповины на переднюю
брюшную стенку в
сочетании с отсутствием на
данном
участке кожного покрова.





Пупочная грыжа- выпячивание овальной или округлой формы в области пупочного кольца.



Свищи пупка :

- Полные свищи — могут быть обусловлены незаращением протока между пупком и петлей кишки или сохранением мочевого протока.
- Неполные свищи — возникают как результата незаращения дистальных отделов мочевого или желточного протоков.



Фунгус пупка- грибовидное разрастание язвочек и остатки пуповинной ткани, которые заполняют пупочную ранку и иногда заходят за края пупочного кольца.



Этиология и патогенез

- Кожный и амниотический пупок -развивается при не соблюдении асептики при перевязки пуповины, пупочная рана не имеет видимых изменений.
- Грыжа пупка – в определенном периоде эмбрионального развития(до 6-10 нед.)часть кишечника располагается вне брюшной полости ,а после рождения остается в полости пупочного канатика.
- Свищи пупка – нормально- желточно-кишечный проток облитерируется на 7-й неделе эмбриональной жизни. При незаращении его после отпадении пуповины в области пупка образуется свищ, отделяемое из которого зависит от характера патологии.
- Фунгус пупка – возбудитель проникает в ткани,прилежащие к пупку , вызывая продуктивное воспаление(образование грибовидных язвочек).

Клиника кожного и амниотического пупка

Кожный

На состояние новорожденного не влияет. Может расцениваться как косметический дефект, уменьшающийся с возрастом

Амниотический
Аномалия опасна присоединением вторичной инфекцией

Клиника пупочной грыжи

Небольшие вправимые грыжи особых беспокойств не приносит. Если происходит увеличение грыжевого выпячивания, то возникает боль. При попадании грыжевой мешок кишечника, наблюдается замедление пассажа пищи, для которого характерно : метеоризм, запоры, а при попадании желудка : чувство тяжести, тошнота, рвота.

Клиника фангус пупка

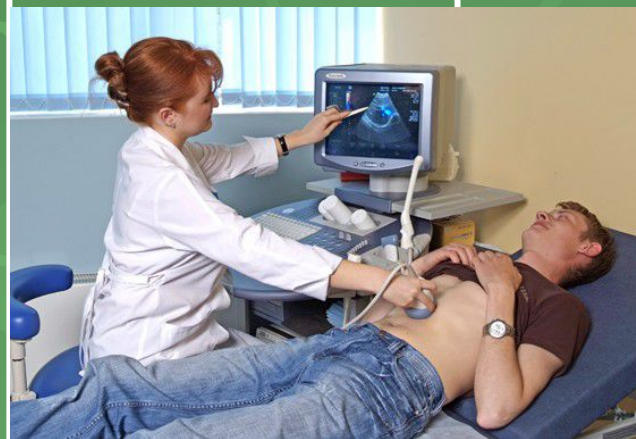
Вскоре после отпадения пуповины замечают опухолевидное образование на дне пупочной ямки диаметром до 1-5 мм. Вся поверхность патологического образования состоит из бледно-розовых грануляций с весьма скудным отделяемым. Образование плотное на ощупь имеет широкое основание.

Клиника свищи пупка

- При полных свищах после отпадения остатка пуповины наблюдается мокнутие пупочной ранки ,через широкий просвет, образованный в месте сообщения кишки с областью пупка ,выделяется кишечное содержимое и видна ярко-красная слизистая оболочка кишечника. При крике и натуживании возможны явления кишечной непроходимости. При незаращении мочевого протока моча по каплям вытекает из пупка,вокруг него наблюдается раздражение и частичное отслоение верхнего слоя кожи.
- При неполных свищах отмечается длительное мокнутие пупочной ранки ,реже раздражение кожи вокруг пупка, при наложении инфекции –гнойное отделяемое из пупка



Диагностика



**Амниотического
пупка**

Свищи пупка
-
рентгенологическ
ое
исследование и
Зондирование
свищевого
канала

Фунгус пупка
-Тромбофлебит
пупочной
вены

Пупочной грыжи
-ЭГДС и
исследования
-рентгенографии
Желудка
-УЗИ органов
Брюшной полости



**Дифференциальная
диагностика**



**Амниотического
пупка**

Свищи пупка

Необходимо проводить с фунгусом пупка санации и прижигания ляписом обычно приводит в течении 1-2 нед. к заживлению пупочной ранки, чего не бывает при свищах

Фунгус пупка
Опираются на раз-
личный характер
окраски
патологического
образования,
его
консистенцию,
а так же данные
анамнеза

Пупочной грыжи
Проводиться с
Грыжей белой
линии
живота,
метастазами в
пупок
Рака желудка,
экстрагениталь-
ным
эндометриозом
пупка

Лечение амниотического пупка

- Профилактика инфицирования.
- Положение асептических повязок с эпителизирующими препаратами.



Лечение пупочной грыжи

- Консервативное лечение
- Массаж передней брюшной стенки
- Правление пупочной грыжи
- Оперативное лечение



Лечение fungus пупка

- Обработка пупочной ранки :-3%р-р перекиси водорода; -70%этиловым спиртом;-5%р-р перманганата калия.
- Прижигание ляписным карандашом или 5% раствором нитрата серебра



Лечение свищи пупка

- Оперативное лечение



Профилактика

- Охрана репродуктивного здоровья девочки- будущей матери.
- Планирование беременности, регулярное наблюдение женской консультации, своевременная санация очагов хронической инфекции.
- Профилактика вредных привычек, профессиональных вредностей.
- Профилактика, своевременное выявление и лечение заболеваний патологических состояний у беременной женщины, которые могут приводить к внутриутробному инфицированию и гипоксии плода.
- Профилактика недонашивания беременности.
- Квалифицированное ,бережное ведение родов и оперативных вмешательств.
- Строгий асептический подход к новорожденному ,особенно к пупочной ранке .Своевременное лечение легких воспалительных процессов пупка и пупочной ранки.



Сестринский уход

■ **ЦЕЛЬ**- способствовать мумификации пуповинного остатка , профилактика его инфицирования .

■ **УХОД:**

- 1) Организовать регулярный гигиенический уход за ребенком: утренний туалет, подмывание, смена нательного и постельного белья, обработка пуповинного остатка и пуповинной ранки и профилактика.
- 2) Организация и контроль за соблюдением санитарно — эпидемиологического режима в палате новорожденных.
- 3) Регулярный контроль за состоянием новорожденного: температура, состояния кожи и слизистых, вес, частота и характер стула, срыгивание, характер и продолжительность сна , аппетит.





Спасибо за внимание!

