

**ACUTE ABDOMEN IN OBSTETRICS**  
**Vasilchenko T.S.<sup>1</sup>, Gabdrakipova A.A.<sup>2</sup> (Russian Federation)**  
**Email: Vasilchenko54@scientifictext.ru**

<sup>1</sup>Vasilchenko Tatiana Sergeevna - Student;  
<sup>2</sup>Gabdrakipova Albina Aybekovna - Student,  
DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY, FACULTY MEDICAL TREATMENT,  
MEDICAL INSTITUTE  
BELGOROD STATE NATIONAL RESEARCH UNIVERSITY,  
BELGOROD

**Abstract:** *this article examines the problem of acute abdomen in obstetrics. Possible causes of acute abdomen are considered. Acute appendicitis is studied as the most common cause of "acute abdomen" during pregnancy. It is analyzed how pregnancy affects the clinical manifestations of "acute abdomen" in appendicitis.*

**Keywords:** *acute abdomen, appendicitis, pregnancy.*

**ОСТРЫЙ ЖИВОТ В АКУШЕРСТВЕ**  
**Васильченко Т.С.<sup>1</sup>, Габдракипова А.А.<sup>2</sup> (Российская Федерация)**

<sup>1</sup>Васильченко Татьяна Сергеевна – студент;  
<sup>2</sup>Габдракипова Альбина Айбековна - студент,  
кафедра акушерства и гинекологии, факультет лечебного дела,  
медицинский институт  
Белгородский государственный национальный исследовательский университет,  
г. Белгород

**Аннотация:** *в данной статье исследуется проблема острого живота в акушерстве. Рассматриваются возможные причины острого живота. Изучается острый аппендицит как наиболее часто встречаемая причина «острого живота» во время беременности. Анализируется, как беременность влияет на клинические проявления «острого живота» при аппендиците.*

**Ключевые слова:** *острый живот, аппендицит, беременность.*

«Острый живот» - синдром, характерный для различных воспалительных заболеваний органов брюшной полости, таких как:

- острый аппендицит;
- острый холецистит;
- острая кишечная непроходимость;
- острый панкреатит;

Они представляют угрозу для жизни и подлежат экстренному оперативному лечению. В акушерской практике часто встречаются заболевания, вызывающие данный синдром. Эти заболевания представляют большую угрозу для жизни и здоровья не только матери, но и плода.

**Цели:**

- 1) рассмотреть возможные причины острого живота;
  - 2) рассмотреть острый аппендицит как наиболее часто встречаемую причину «острого живота» во время беременности;
  - 3) изучить, как беременность влияет на клинические проявления «острого живота» при аппендиците;
- Далее подробнее рассмотрим острый аппендицит как наиболее часто встречаемую причину «острого живота» во время беременности [1].

Острый аппендицит – воспаление червеобразного отростка. Во время беременности вследствие того, что матка увеличивается в размерах, изменяется топография слепой кишки и червеобразного отростка: они смещаются вверх, ближе к правому подреберью. Это приводит к перегибу и растяжению аппендикса, нарушению его моторной функции и кровоснабжения, что, в свою очередь, ведет к застою содержимого, накоплению кишечной флоры и увеличению ее вирулентности. Все эти факторы способствуют повышению риска развития острого аппендицита у беременных.

Проблема «острого живота» в акушерстве вызывает большие трудности в диагностике в связи с физиологическими изменениями организма беременной женщины такими как:

- 1) Смещение органов;
- 2) Ослабление иммунитета;
- 3) Физиологическая релаксация гладкой мускулатуры;
- 4) Гормональная перестройка организма;
- 5) Расширение сосудов матки и таза;

Выше перечисленные факторы вызывают стертость клинической картины острого аппендицита у беременных. На начальных сроках беременности диспепсический синдром, характерный для острого аппендицита, может быть спутан с токсикозом. Тогда как сам токсикоз может быть принят за острый аппендицит. На поздних сроках беременности боли в животе, связанные с острым аппендицитом, могут быть ошибочно приняты за начало родовой деятельности. Помимо этого, само наличие острого аппендицита может вызвать возбуждение мышц матки и привести к преждевременной родовой деятельности у женщины. Наиболее высокий риск диагностической ошибки возникает в конце беременности [3]. Встречаемость диагностических ошибок при воспалении червеобразного отростка у беременных находится в диапазоне 11,9-44,0%, более того возможны как гиподиагностика, так и гипердиагностика [1].

Дифференциальные особенности болей в животе: боли, связанные с началом родовой деятельности, имеют схваткообразный характер, в то время как «аппендикулярные» боли характеризуются постоянством. Вследствие того, что увеличенная в размерах матка сдавливает воспаленный аппендикс, беременные стремятся занять положение на левом боку и максимально снизить двигательную активность, которая усиливает боли. С увеличением срока беременности изменяется локализация болезненности, смещаясь все больше вверх к правому подреберью. Вследствие физиологической релаксации мышц организма беременной женщины напряжение мышц живота выражено незначительно или совсем отсутствует [2, 3].

Лечение. Беременные с острым аппендицитом подлежат срочной госпитализации в хирургический стационар. Данный диагноз является показанием к экстренному оперативному вмешательству.

Таким образом, мы рассмотрели возможные причины острого живота, острый аппендицит как наиболее часто встречаемую причину «острого живота» во время беременности, изучили, как беременность влияет на клинические проявления «острого живота» при аппендиците.

#### *Список литературы / References*

1. *Шаймарданов Р.Ш., Гумаров Р.Ф.* Острый аппендицит у беременных. Практическая медицина, 2011. № 6.
2. *Доброквашин С.В., Измайлов А.Г., Волков Д.Е., Бердникова Е.А.* Особенности диагностики острого аппендицита у беременных. Практическая медицина, 2010. № 8.
3. *Коваленко Б.С., Назаренко П.М., Назаренко Д.П., Волков Д.В.* Курс лекций по факультетской хирургии. Том 1. Белгород: ИПК НИУ «БелГУ», 2011. 356 с.