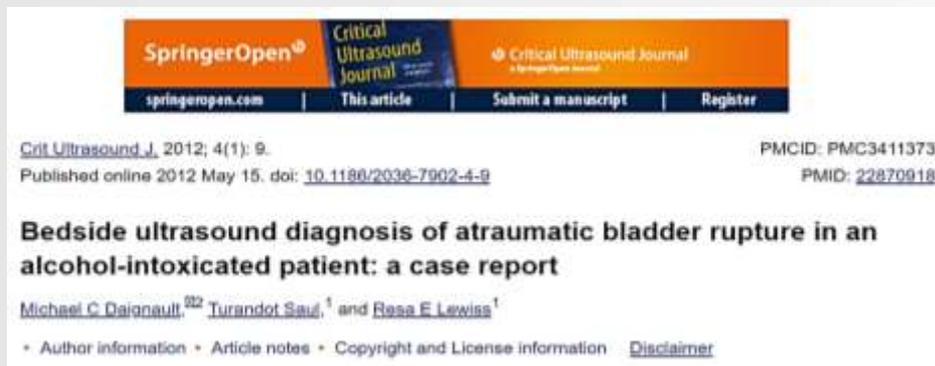


Ультразвуковая диагностика спонтанного атравматического разрыва мочевого пузыря у пациента в состоянии алкогольного опьянения: клинический случай

Выполнила: ординатор 1 года обучения
специальности УЗД
Вторушина Екатерина
Викторовна



Актуальность

- Разрыв мочевого пузыря нетравматического характера встречается относительно редко, но может произойти при злоупотреблении алкоголем;
- Пациент, находящийся в состоянии алкогольного опьянения, создает определенные диагностические и терапевтические трудности для врача неотложной медицинской помощи;
- По различным данным показатель смертности при разрывах мочевого пузыря, не распознанного на ранней стадии, имеет высокие значения;
- УЗИ может помочь в ранней диагностике атравматического разрыва мочевого пузыря

Цель

- Оценка диагностической значимости применения ультразвукового исследования при атравматическом разрыве мочевого пузыря вследствие алкогольной интоксикации

Клинический случай

- Мужчина, 18 лет, поступил в отделение с эпизодами кровавой рвоты, болью в животе;
- Из анамнеза известно, что накануне имело место злоупотребление алкоголем;
- Рекреационное употребление алкоголя и наркотиков отрицает;
- Травм, падений, операций – не было;
- Стул оформленный, без патологических примесей

При поступлении

Объективно:

- Больной бледен;
- Перистальтика кишечника вялая;
- Живот при пальпации болезненный, больше в эпигастрии и надлобковой области;
- Вздутие в надлобковой области;
- Целостность кожных покровов не нарушена

АД	106/63 мм рт. ст.
ЧСС	116 уд/мин
ЧД	22 в мин
Т° (орально)	36,7° С

При поступлении

WBC	20,4 × 10 ³ /мкл	↑
Нейтрофилы	90,3%	↑
HGB	12,1 г/дл	↓
HCT	36%	↓
АМК	32 мг/дл	↑
Креатинин	2,5 мг/дл	↑
Калий	4,3 ммоль/л	N

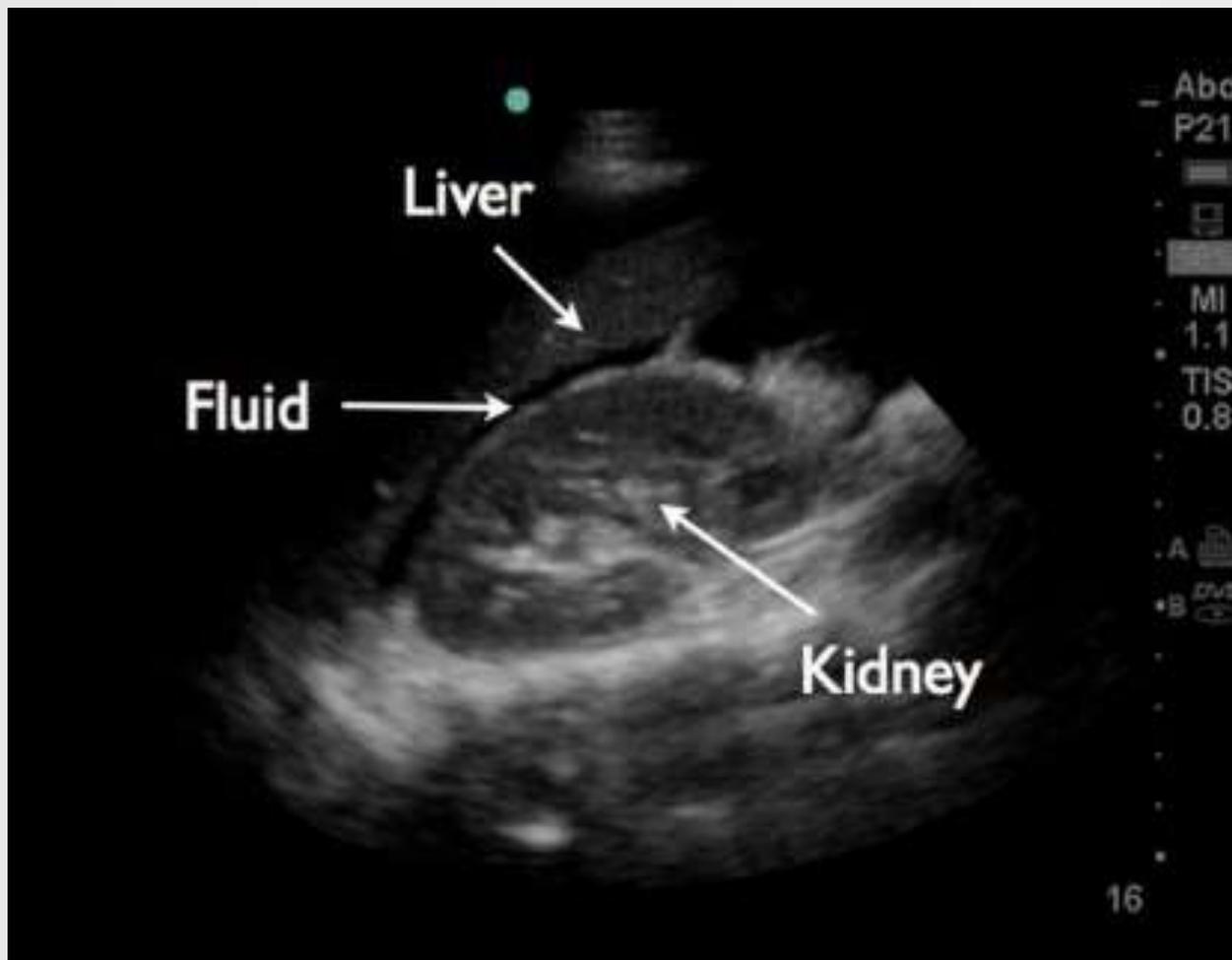
Анализ мочи:

- Гематурия
- Протеинурия
- Положительный результат теста на нитриты

Проведено:

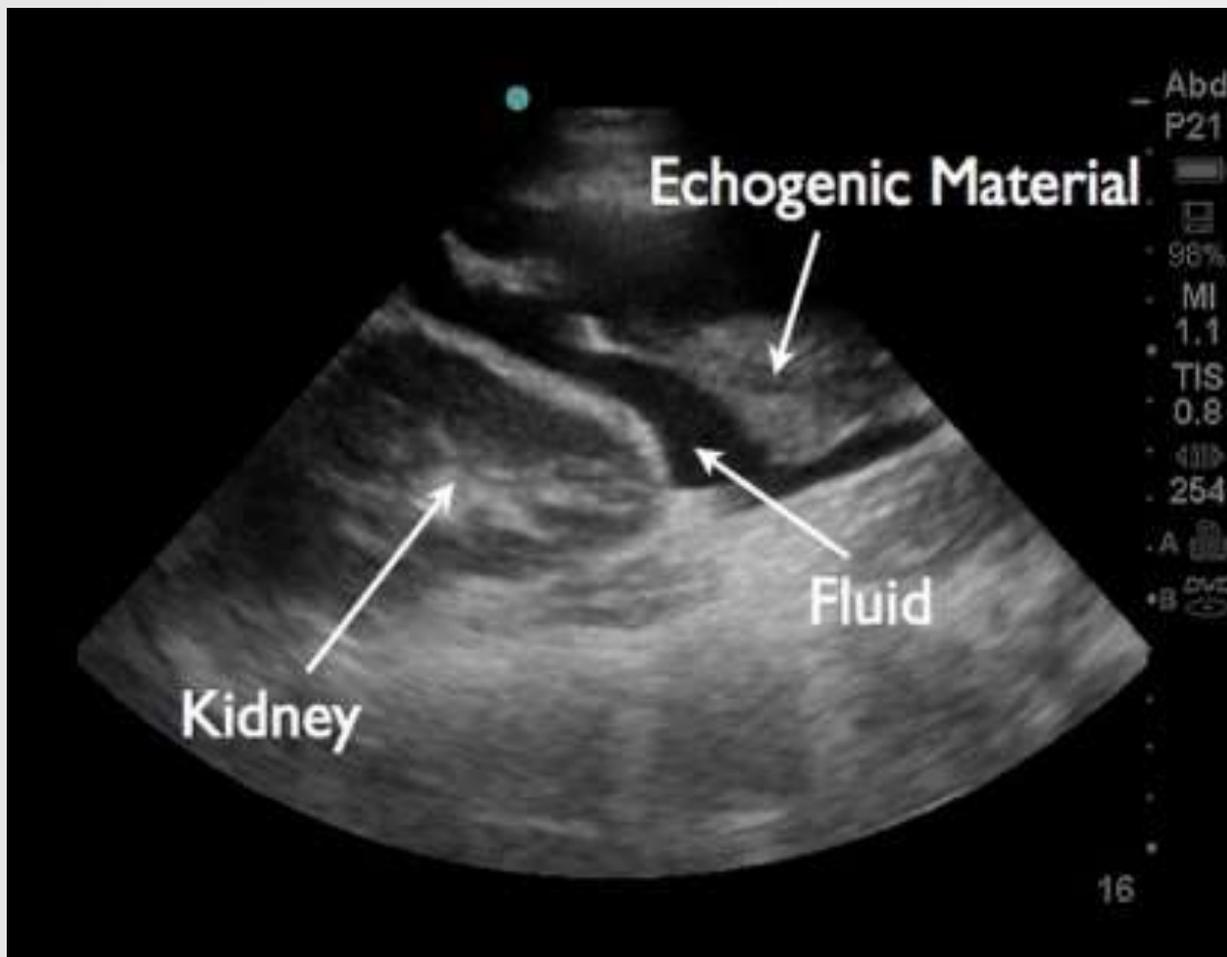
- Промывание желудка (назогастральный зонд)
- Установлен катетер Фолея

Результаты УЗИ



Свободная жидкость в кармане Морисона

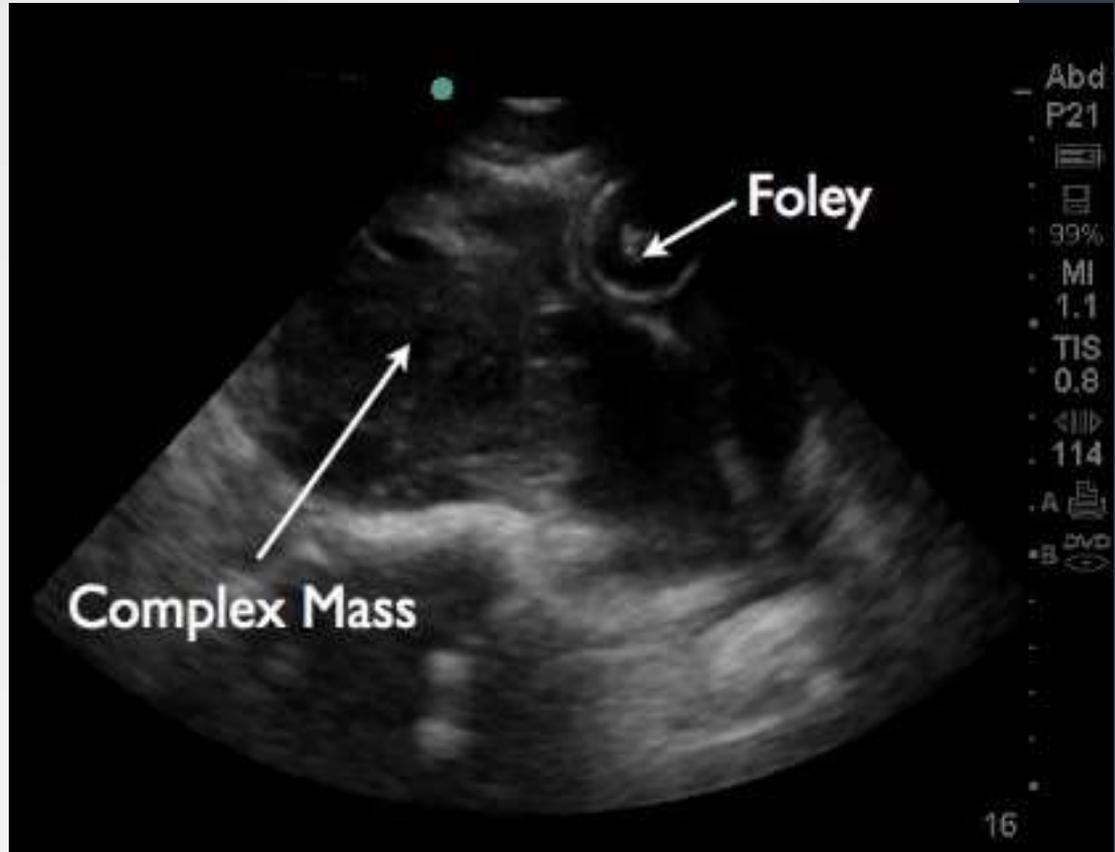
Результаты УЗИ



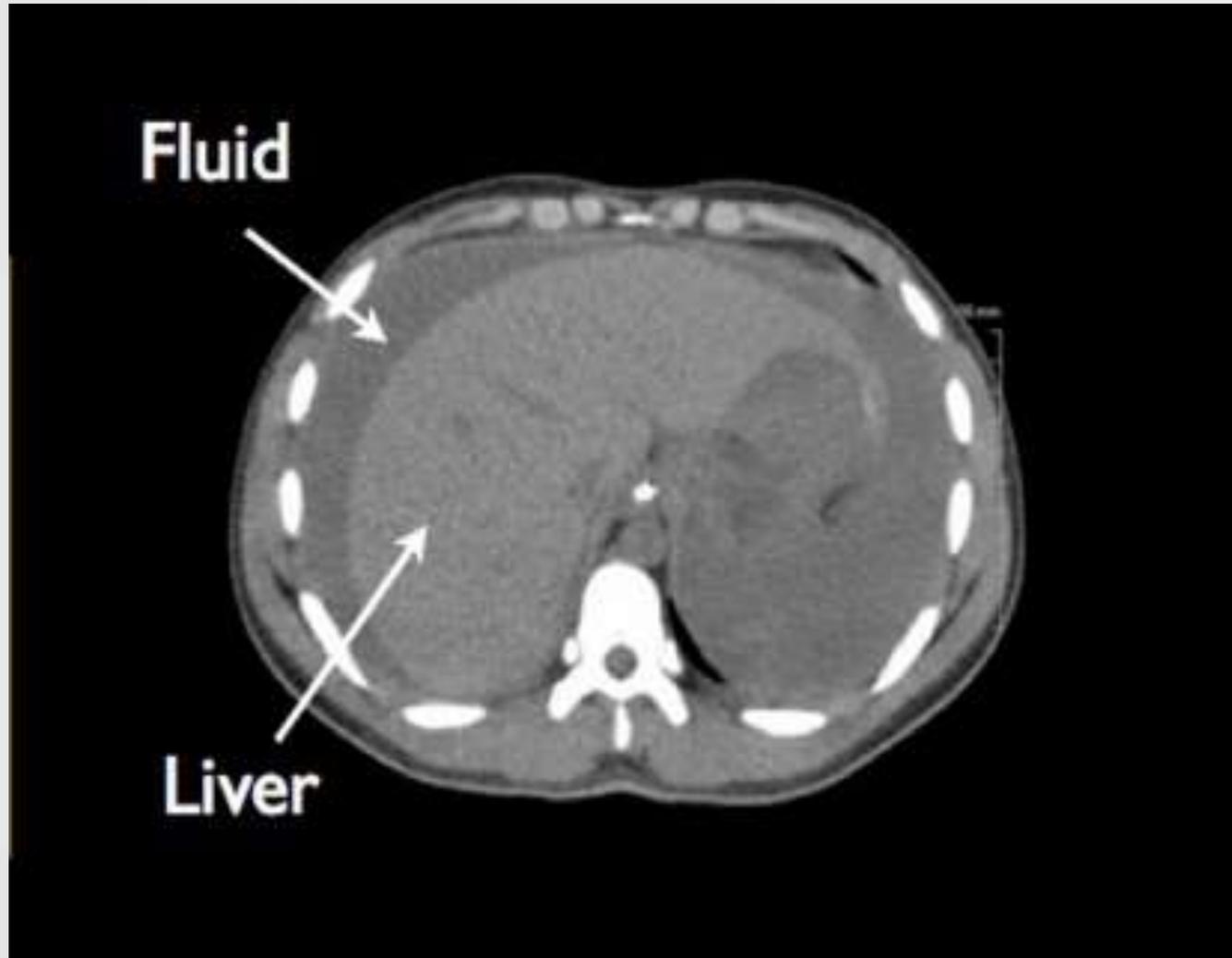
Свободная жидкость в спленоренальном пространстве с наличием эхогенных включений

Результаты УЗИ

- В просвете мочевого пузыря катетер Фолея;
- Контуры мочевого пузыря не дифференцируются от окружающих тканей;
- Позади мочевого пузыря образование гетерогенной структуры (гематома?)

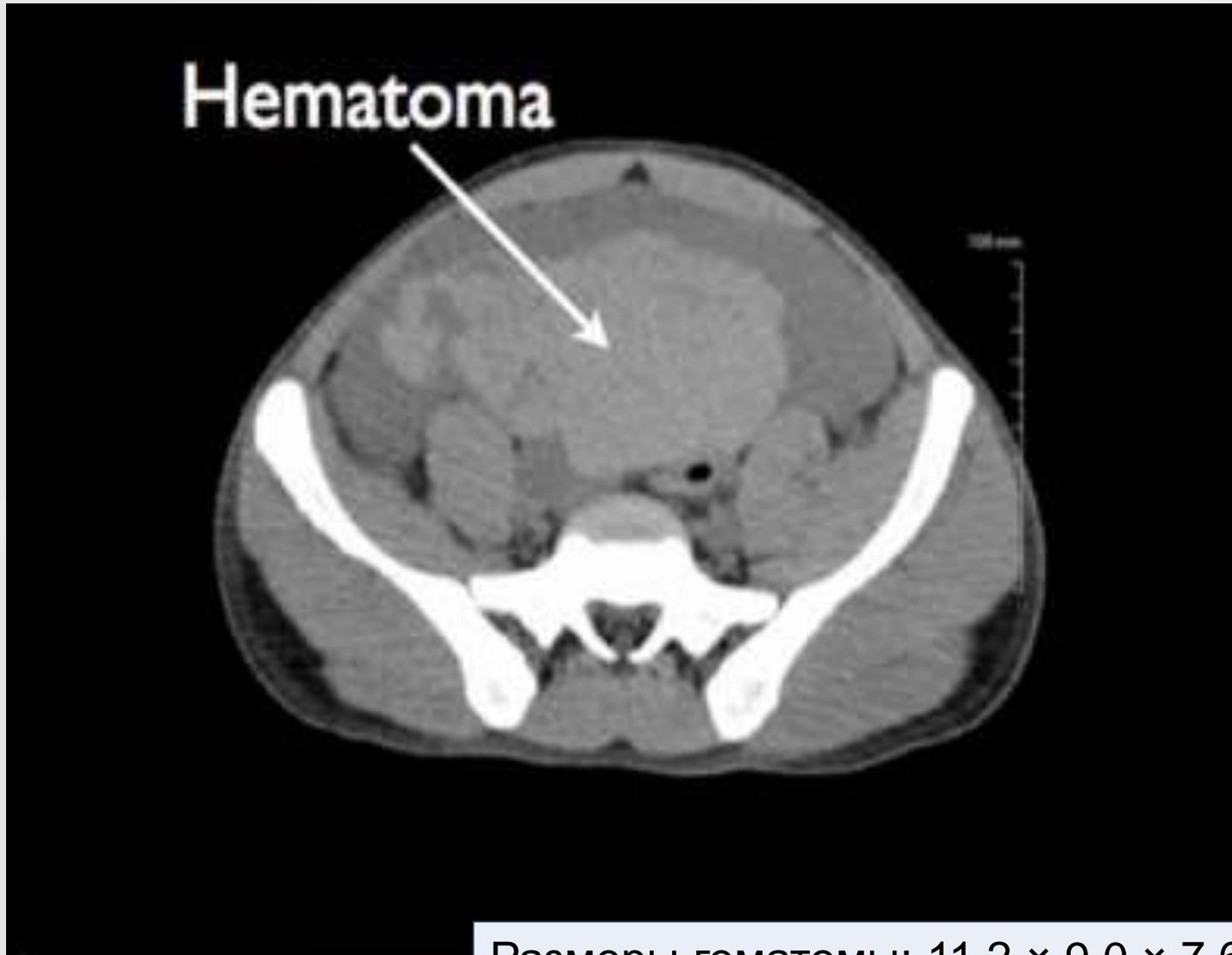


КТ брюшной полости



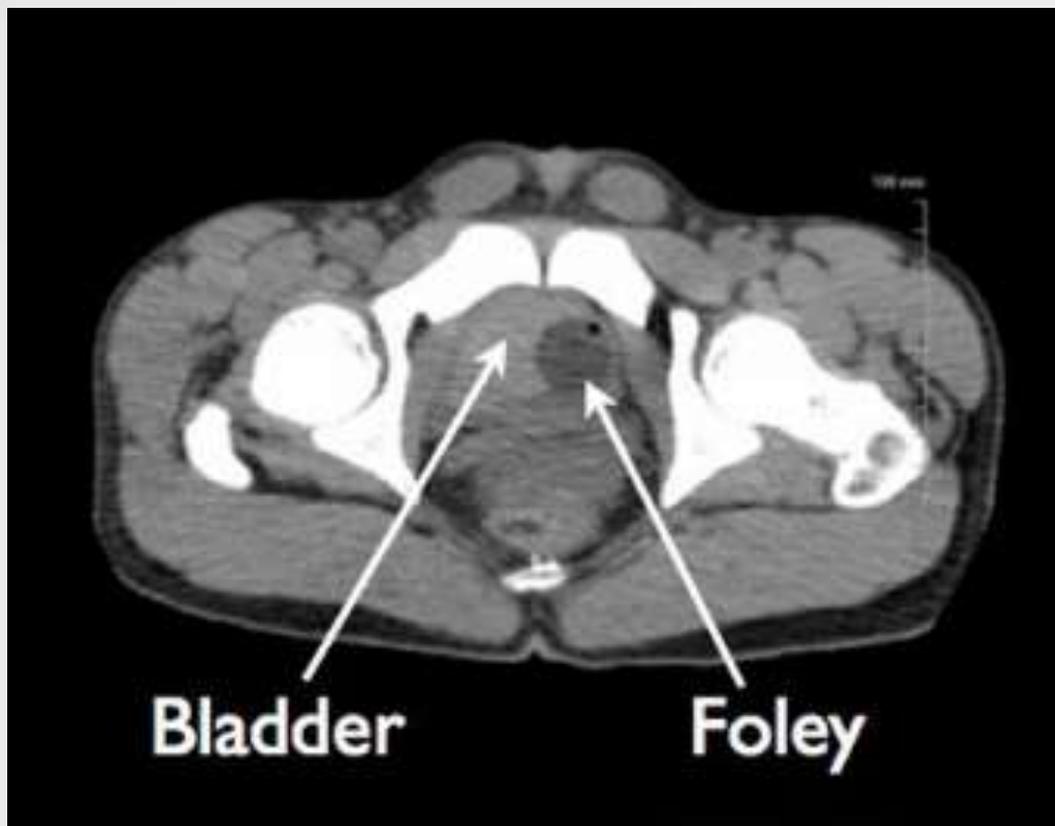
Свободная жидкость в брюшной полости

КТ брюшной полости



Размеры гематомы: 11,2 × 9,0 × 7,6 см

КТ органов малого таза



- Спавшийся мочевой пузырь;
- В пузыре визуализируется жидкость высокой плотности (кровь?).

- Пациент экстренно доставлен в операционную;
- Лапаротомия подтвердила диагноз – разрыв мочевого пузыря;
- Диагностирован разрыв стенки мочевого пузыря в области верхушки до 3,5 см;
- Проведено ушивание стенки мочевого пузыря

Следующий день после операции

	При поступлении		После операции	
WBC	20,4 × 10 ³ /мкл	↑	7,6 × 10 ³ /мкл	N
HGB	12,1 г/дл	↓	8,3 г/дл	↓
HCT	36%	↓	23,5%	↓
АМК	32 мг/дл	↑	11 мг/дл	N
Креатинин	2,5 мг/дл	↑	0,6 мг/дл	N

Пациент выписан на 3-е сутки после операции

- Мочевой пузырь в полости малого таза в ненаполненном состоянии – расположен экстраперитонеально;
- В наполненном состоянии – мезоперитонеально => Верхушка мочевого пузыря наиболее подвержена травмам

Механизм разрыва мочевого пузыря в
данном случае был описан, как разрыв
из-за повышенного давления внутри
пузыря

Чаще причинами повреждения поверхности мочевого пузыря являются тупые травмы или проникающие ранения нижней области живота, таза или промежности

Однако некоторые авторы утверждают, что у все большего количества пациентов наблюдается спонтанный разрыв мочевого пузыря при употреблении алкоголя в больших количествах

Алкоголь:

- Увеличивает диурез;
- Снижает потребность в мочеиспускании;

=> увеличивается объем мочевого пузыря, вплоть до сильного растяжения, которое может привести к истончению стенок органа и даже незначительная травма может вызвать его разрыв

В большинстве случаев спонтанного разрыва мочевого пузыря на фоне злоупотребления алкоголем прогноз при своевременной диагностике и, соответственно, лечении – положительный:

При экстраперитонеальных разрывах чаще показано консервативное лечение;

При интраперитонеальных – срочное оперативное лечение

- В 1959 г., Bastable et al. сообщили о серии случаев разрыва мочевого пузыря на фоне злоупотребления алкоголем – показатель смертности – 50%;
- По данным Festini et al. – смертность от спонтанных интраперитонеальных разрывов мочевого пузыря, связанных с чрезмерным употреблением алкоголя – 12%;

- Sezhian et al., 2005 г. – уровень смертности пациентов с разрывом мочевого пузыря после тупой травмы – 22%
- Schneider – уровень смертности при травматическом разрыве мочевого пузыря (при тяжелых травмах) – 22-44%;

Некоторые авторы предполагаю, что высокие показатели смертности связаны с поздней диагностикой и, как следствие, лечением

«Разрыв мочевого пузыря редко рассматривается при дифференциальной диагностике перитонита»

Maddocks u Leadbetter (1976 г.)

- Например, если пациент поступил в отделение после ДТП, то врач может заподозрить у поступившего разрыв мочевого пузыря, особенно при переломах костей таза;
- При отсутствии «травматического» анамнеза – диагноз может быть пропущен

Согласно данным Herd et al. – злоупотребление алкоголем увеличивает:

- Риск получения травм;
- Риск провалов в памяти

В результате чего анамнез может быть неполным, что, в свою очередь, ведет к постановке ошибочного диагноза (атравматический разрыв мочевого пузыря) и невозможности заподозрить травму

!!! Важно помнить о проведении дифференциальной диагностики у больного находящегося в состоянии алкогольного опьянения не только с перитонитом, но и с атравматическим разрывом мочевого пузыря

Лучевая диагностика травм мочевого пузыря

- Ретроградная цистография – точность метода 95,9%;
- Нативная КТ – точность метода 60,6%, однако при наличии у пациента острого живота данный метод исследования является более предпочтительным;
- УЗИ метод визуализации, который идеально подходит для первичной диагностики разрыва мочевого пузыря, но для уточнения диагноза необходимо дополнительное проведение КТ

Заключение

Применение ультразвукового исследования показало хорошую диагностическую значимость у пациентов с разрывом мочевого пузыря нетравматической этиологии

Список использованных источников

1. Daignault MC, Saul T, Lewiss RE. Bedside ultrasound diagnosis of atraumatic bladder rupture in an alcohol-intoxicated patient: a case report. Crit Ultrasound J. 2012;4:9

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!