

Труднее это при других, реже встречающихся формах – поясничной грыже, запирательной и пр.

Трудности в диагностике могут возникнуть при пахо-мошоночной грыже, если она, опустившись в мошонку, стала несправильной. В этих случаях грыжу можно принять за водянку оболочек яичка. Однако перкуссия мошонки при грыже дает тимпанит (газ в кишечнике), а при водянке – тупость (жидкость). Кроме того, водянка оболочек яичка с самого начала развивается в мошонке, а грыжевая припухлость первоначально появляется в паху, а затем спускается в мошонку. Затруднения возникают также при небольших несправильных паховых и бедренных грыжах, которые можно принять за хронические лимфадениты (и наоборот). Следует учитывать анамнестические данные и различие в состоянии поверхности (гладкая при грыже, бугристая при лимфадените).

Грозным осложнением грыжи является ее **ущемление**. При этом выпавшие в грыжевой мешок петли кишок, наполненные своим содержимым и раздувшиеся, уже не могут вправиться в брюшную полость через грыжевые ворота, стенка кишки ущемляется в них, питание кишечной петли нарушается, что ведет к некрозу кишечника и развитию перитонита.

Опасным и трудным для диагностики является пристеночное (частичное) ущемление и некроз ущемленного участка стенки. В тех случаях, когда ущемлена и брыжейка, наступает глубокое нарушение питания – некроз распространяется на всю петлю кишки.

Клинически ущемление проявляется сильнейшими болями схваткообразного характера, несправильностью свободной до того грыжи, явлениями непроходимости кишечника: вздутием живота, неотхождением кала и газов, рвотой.

Ущемление грыжи представляет грозную опасность, и больные с ущемлением должны незамедлительно направляться в хирургическое отделение для срочного оперативного вмешательства. Семейному врачу важно знать следующее:

1. Никакие, даже самые осторожные, попытки вправления грыжи недопустимы, так как могут привести к тяжелым последствиям: разрыву кишечника, ложному вправлению.

2. Если грыжа самостоятельно вправилась (под влиянием тряски в пути, движения, ванны и др.), больной тем не менее должен быть госпитализирован для наблюдения и, возможно, операции в хирургическое отделение. Это необходимо потому, что нельзя учесть, каким изменениям подверглась кишечная петля за время пребывания в состоянии ущемления, осталась ли она жизнеспособной и не является ли она угрозой перитонита.

Другими осложнениями грыжи являются: воспаление грыжи, копростаз и несправильность.

Больные неосложненными грыжами также должны подвергаться оперативному лечению, но в плановом порядке.

Устранение грыж в плановом порядке у больных, проживающих в сельской местности, имеет большое значение, так как сельскому жителю больше приходится и на работе, и дома заниматься физическим трудом. Кроме того, ущемление грыжи, опасное всегда и везде, еще опаснее в сельских условиях,