

intra-abdominal sepsis

Sameh Ahmed Elkerdawy

لا يزال التلوث الداخلى للبطن يمثل مشكلة هامة وخطيرة فى الممارسة الجراحية تلك الصعوبات صعوبة التشخيص المبكر والعلاج الفعال ان العلاج غالبا ما يتأخر بسبب غموض طبيعة الحالات قد تهدد الحياة وتؤدى الى امتداد فترات المرض فى المستشفيات كما ان تأخر التشخيص والعلاج يمكن ان يؤدى الى زيادة معدلات الوفيات وبالتالى فان الاثر الاقتصادى للتأخير فى العلاج يكون كبيرولكن تكون النتيجة ناجحة وفعالة يعتمد ذلك على التشخيص المبكر والتدخل الجراحى المناسب واختيار نظام علاج فعال بالمضادات الحيوية حيث ان معدلات الوفيات المرتبطة باصابات مبكرا بعد جرح نافذ بالبطن الى اكثر من 60% فى المرضى الذين يعانون من اصابة قديمة مقارنة باختلال متعدد بالاجهزة الجسمان فهم فسيولوجية التلوث الداخلى للبطن ومعرفة مؤشرات التلوث يسمح بالاكتشاف المبكر والعلاج المتخصص وخفض معدلات الاعتلال والوفياتتعدد الاسباب التلوث الداخلى للبطن ومن اشهر هذه الاسبابثقب باحتشاء مريض ويشمل ثقب القرحة الهضميةثقب بزيادة دودية ملتهبة نقص دموى بالمساريقا نع انتهاك والتهاب بالامعاءالتهاب البنكرياس الذى يؤدى الى نخر بنكرياسى او خراج بنكرياسومن الاسباب الاخرى جرح نافذ الاحتشاء البطن غير معالج وايضا المضاعفات التى تحدث بعد العمليات الجراحية مثل تسرب توصيلى او فقدان حصوة اثناء استئصال المرارة بالمنظاران درجة التلوث البيرتونى يعتمد فى المقام الاول على عوامل خمسةمكان وحجم التسرب الاولطبيعية هذا التلوثمدة الاصابة الحاليةكفاءة الجهاز المناعى للجسموجود التصاقات من امراض اخرى او جراحات سابقةعند السيطرة على انتشار التلوث وعلاج السبب الاساسى بالتدخل الجراحى المناسب والمضادات الحيوية فان فرصة التلوث الداخلى للبطن تتناقصان اعداد وانواع الكائنات الحية الدقيقة تزداد تدريجيا اسفل القناة الهضمية حيث انها تتأثر بحموضة وحركة المعدة ويعتبر هذا من العوامل الرئيسية التى تحول دون نمو البكتيريا فى المعدةوعموام فان اشهر البكتريا الهوائية معزولة هى e.coli,klebsiella,streptococcus,proteus,enterobacterبالاضافة الى ذلك فان مقاومة للمضادات الحيوية من الكائنات الحية معزولة من المرضى الذين لديهم اصابة نتيجة الاقامة فى المستشفيات لفترة طويلة ان الالم البطن موجودة فى جميع حالات التلوث الداخلى للبطن.