

Skubios kompiuterinės tomografijos reikšmė diagnozuojant įstrigusią Špigelio išvaržą

A significance of immediate computed tomography in diagnosing the incarcerated hernia Spigelian

Raimundas Lunevičius

*Vilniaus universiteto Bendrosios chirurgijos centras, Vilniaus greitosios pagalbos universitetinė ligoninė,
Šiltnamių g. 29, LT-2043 Vilnius
El. paštas: rlunevichus@yahoo.com*

Pateikiamos apžvalginės kompiuterinės tomogramos, kuriomis remiantis prieš operaciją buvo diagnozuota įstrigusią Špigelio išvaržą.

Immediate plain CT scan has been definitely helpful in preoperatively diagnosing the incarcerated hernia Spigelian.

Vidutinės mitybos 42 metų moteris skubiai kreipėsi į VGPUL gydytojus dėl stiprėjančio skausmo ir apčiuopto darinio kairėje pilvo pusėje. Šiuos simptomus pajuto prieš tris dienas. Jų su jokia priežastimi susieti negali. Ligonė valgė, tuštinosi. Kitomis ligomis nesirgo. Pagrindinis skausmas atvykimo į ligoninę motyvas – stiprėjantis skausmas. Pirmosios apžiūros metu apčiuoptas apie 5 cm dydžio skausmingas, aiškių ribų, kietos struktūros, gana lygaus paviršiaus, nejudrus darinys kairiojo apatinio pilvo sienos kvadranto viršutinėje dalyje ties tiesiojo pilvo raumens šoniniu kraštu. Žarnyno nepraeinamumo, peritonito, kraujavimo iš virškinimo trakto, intoksikacijos simptomų nebuvo. Įprastiniai laboratoriniai tyrimai buvo normalūs. Kadangi apčiuopto skausmingo darinio kilmės įprastiniais objektyviais tyrimais, iš jų ir sonoskopijos, patikslinti nepavyko (dėl to gydymo taktikos klausimai taip pat išliko neaiškūs), nutarta skubiai padaryti pilvo apžvalginę kom-

piuterinę tomografiją. Nuotraukose buvo matyti 3 cm ilgio defektas priekinės pilvo sienos raumenyse lateraliau *m. rectus abdominis sinister* ir iš pilvaplėvės ertmės į pilvo sieną iškrintantis taisyklingo ovalo formos darinys. Darinio radiologinės ypatybės (nuotraukos): aiškus viršutinis kontūras (išlikusi *m. obliquus abdominis externus* aponeurozė), nevienodo tankio riebalinių audinių primenantis turinys, labai minimalus skysčio kiekis tarp darinio viršutinio kontūro ir turinio, vartai, per kuriuos išsiveržė turinys, žemiau pasieninės pilvaplėvės esanti sustorėjusiomis sienomis deformuota (įspausta) storoji gaubtinė riestinė žarna (jos ertmėje – nedidelis kiekis dujų). Tuo remiantis diagnozuota įstrigusi pilvo sienos – Špigelio – išvarža. Įtartas *colon sigmoideum* priekinės sienos (Richterio) įstrigimas. Ligonė skubiai operuota. Išvaržos maišas rastas po *m. obliquus abdominis externus* aponeuroze. Jame buvo mažas kiekis serozinio hemoraginio skysčio ir



įstrigusios, prie 3 cm skersmens išvaržos vartų sąaugomis prisitvirtinusios ir pakitusios storosios riestinės žarnos riebalinės ataugos. Išvaržos priežastis – defektas tarp skersinio (*m. transversalis abdominalis sinister*) ir vidinio įstrižinio (*m. obliquus abdominalis internus sinister*) pilvo raumenų skaidulų, šalia lateralinio *m. rectus abdominalis*

sinister krašto. Žarnos siena, nors ir buvo pritraukta iki išvaržos vartų lygmens, įstrigusi nebuvo. Pakitusios storosios riestinės žarnos riebalinės ataugos ir išvaržos maišas pašalintas. Padaryta pilvo sienos plastika. Pooperacinis laikotarpis – be komplikacijų. Išrašyta penktą dieną po operacijos.

Gauta: 2003 05 30

Priimta spaudai: 2003 06 10