

---

В связи с изложенным в предыдущей статье нашего сайта информации заслуживают внимания два явления, имеющие место при остром аппендиците, как правило, сопровождающемся ограниченным воспалительным процессом со стороны брюшины.

Первое из них — симптом Щеткина—Блюмберга заключается в том, что если в области локализации воспаленного аппендикса (следовательно, в правой подвздошной области) медленно погружаться в глубь брюшной полости вертикально давящим па брюшную стенку пальцем так, чтобы больной при этом не испытывал боли, то затем внезапное, быстрое отнятие пальца вызывает резкую боль.

Симптом Щеткина—Блюмберга в этом случае вызван тем, что постепенно прогибаемая и растягиваемая давящим пальцем воспаленная брюшина при отнятии пальца распрямляется и обуславливает этим довольно интенсивную боль, чего при неизменной брюшине не бывает. Следует помнить, что симптом Щеткина—Блюмберга все же не является патогномичным для острого аппендицита. Он встречается вообще при острых ограниченных и разлитых воспалительных процессах брюшины. Таким образом, симптом Щеткина— Блюмберга характерен вообще для острого перитонита, общего или местного, чем бы последний пи был вызван.

Второе явление, которое может быть здесь лишь вкратце освещено,— это наличие при аппендиците так называемых болевых аппендикулярных точек.

Точка Мак Бурнея локализуется на границе между нижней (наружной) и средней третями линии, соединяющей пупок с верхней передней остью правой подвздошной кости.

---

Точка Ланца лежит на границе между правой и средней третью линии, соединяющей передние верхние ости подвздошной кости.

Точка Абражанова находится посередине линии, соединяющей точку Мак Бурнея с местом пересечения белой линии живота с межостной линией.

Точка Розанова — болезненность в правом петитовом треугольнике сразу над гребешком подвздошной кости.

Точка М. Губергрица — появление боли при надавливании несколько ниже пупартовой связки в так называемом скарповском треугольнике. Она характерна для случаев воспаления червеобразного отростка, направленного в полость таза.

Каждая точка соответствует определенной локализации аппендикса. Но эти точки становятся непригодными в случае иных локализаций аппендикса. В таких случаях следует руководствоваться другими симптомами. Впрочем, при выраженных явлениях раздражения брюшины, при выраженной «мышечной защите» нецелесообразны поиски всех этих аппендикулярных точек.

Известное значение в распознавании острого аппендицита приобретает и симптом Ровзинга, заключающийся в появлении болезненных ощущений в правой подвздошной области при быстрой пальпации сигмовидной кишки. Полагают, что подобным приемом вызывается передвижение газов в обратном направлении, от сигмовидной к слепой кишке, причем, дойдя до последней, газы вызывают ощущение боли.

---

:

---

1) [Аускультация периферических артерий](#)

2) [Этиология хронического гастрита](#)