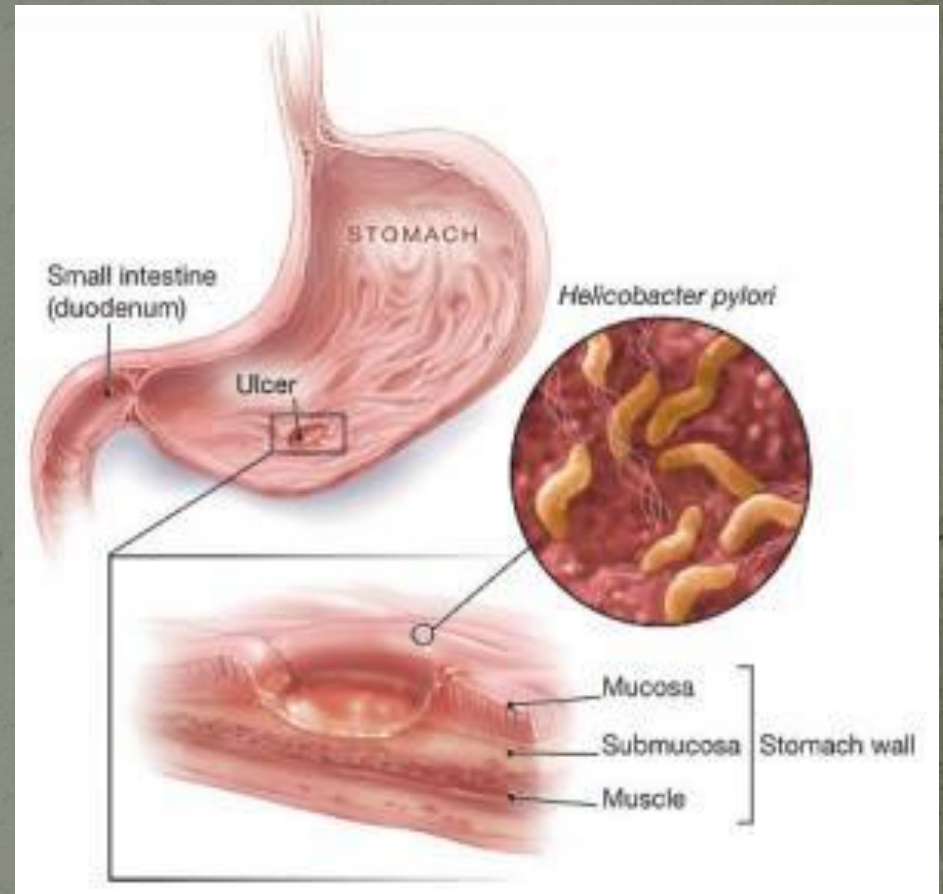


Язвенная болезнь желудка и ДПК



Выполнили работу
Студенты 4 курса
лечебного факультета
19 группы
Черепухина С. Г.
Шеротеко Р. С.

- Язвенная болезнь желудка (ЯБЖ) — локальный дефект слизистой оболочки желудка, образующийся под действием кислоты, пепсина и желчи и вызывающий на этом участке трофические нарушения. Секреция кислоты в желудке при этом обычно не увеличивается.
- Язвенная болезнь характеризуется рецидивирующим течением, то есть чередованием периодов обострений (чаще весной или осенью) и периодов ремиссии. В отличие от эрозии, язва заживает с образованием рубца.

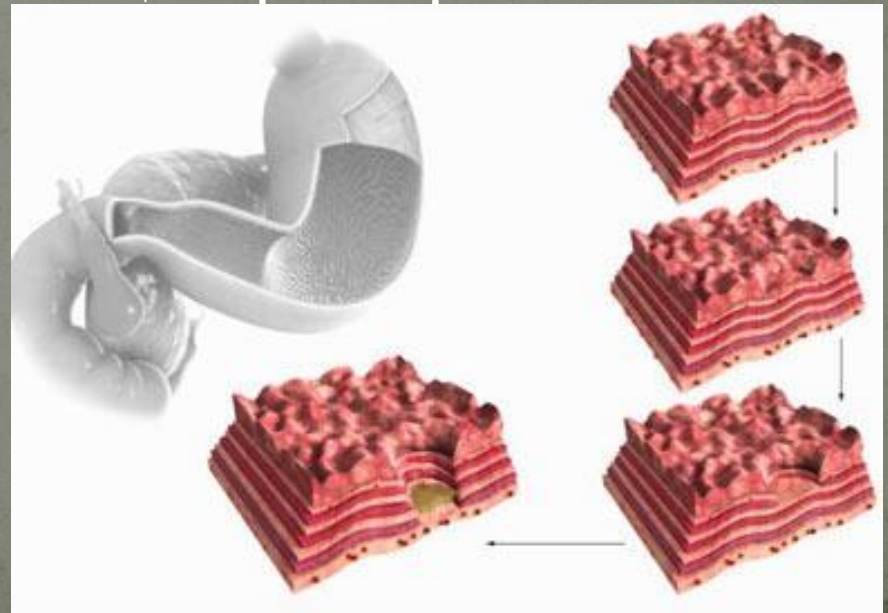
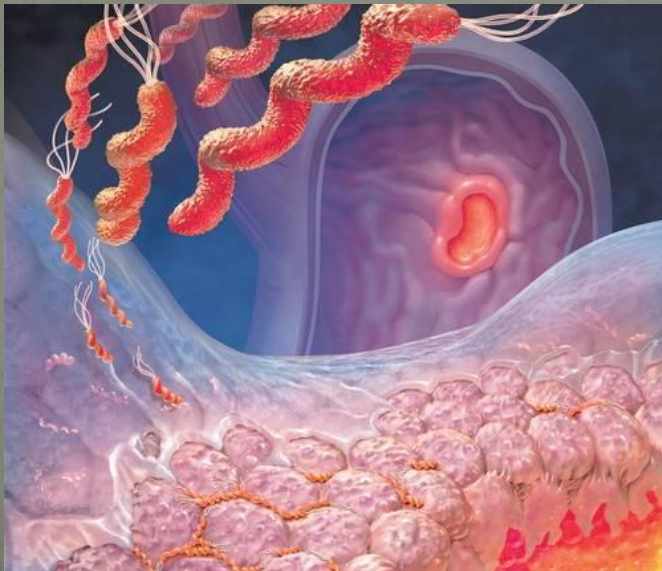


Классификация

- Язва желудка острая с кровотечением
- Язва желудка острая с прободением
- Язва желудка острая с кровотечением и прободением
- Язва желудка острая без кровотечения и прободения
- Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением
- Язва желудка хроническая или неуточненная с прободением
- Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением и прободением
- Язва желудка хроническая без кровотечения и прободения

Этиопатогенез

- Нормальное функционирование слизистой оболочки желудка протекает в условиях воздействия на слизистую двух групп факторов:
- 1) защитных факторов;
- 2) агрессивных, разрушающих факторов.



ФАКТОРЫ РИСКА:

- Злоупотребление алкоголем и курением, кофе и др. кофеин содержащими напитками.
- нервно-психическое перенапряжение, стрессы, депрессия, тревожные состояния.\
- бессистемное питание, питание всухомятку, злоупотребление полуфабрикатами и концентратами, пряностями, кислой, острой, перчёной, солёной, копчёной, жареной, слишком горячей, слишком холодной или иным образом термически, химически или механически раздражающей пищей, газированными напитками

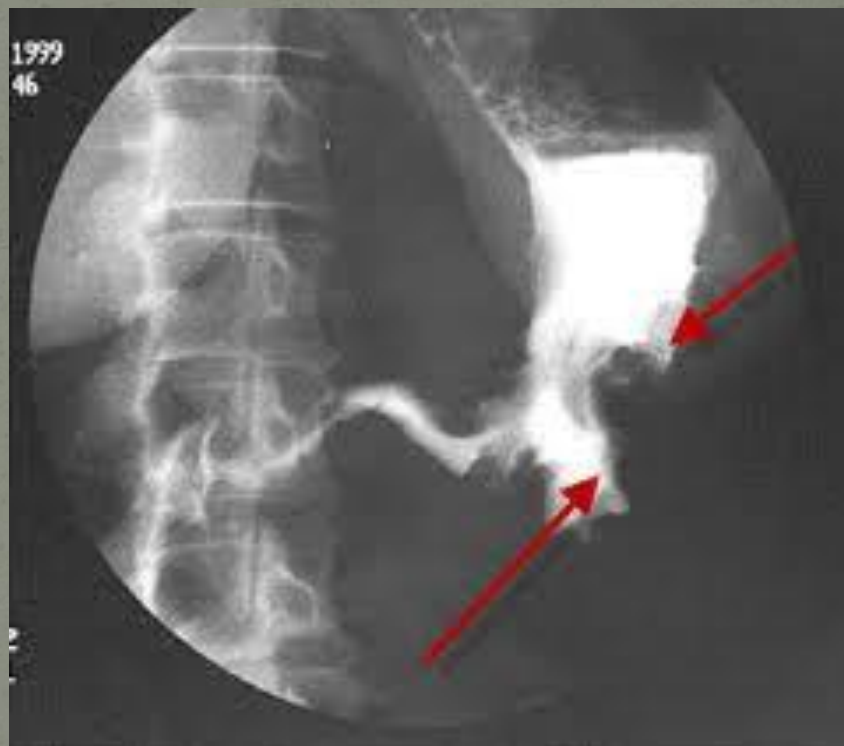
Клиника

- Боль в эпигастральной области является основным симптомом язвы. При локализации язвы в желудке боли, как правило, возникают после еды, при локализации язвы в двенадцатиперстной кишке, напротив, возникают так называемые «голодные боли», при которых боль возникает натощак, а принятие пищи приносит облегчение боли.
- Другими симптомами язвенной болезни могут быть:
- кислая отрыжка или изжога;
- снижение массы тела;
- рвота и тошнота после еды.

Диагностика

- Анализ кала на скрытую кровь.
- Исследование кислотообразующей функции
 - Рентгенологический метод исследования.
- Рентгенологическом исследовании с двойным тугим контрастированием барием,
- Эндоскопический метод исследования.
- эндоскопическое исследование
- Биопсия.
- Исследования наличия в слизистой оболочке желудка *Helicobacter pylori*.
- • Электрогастроэнтерография и антродуоденальная манометрия

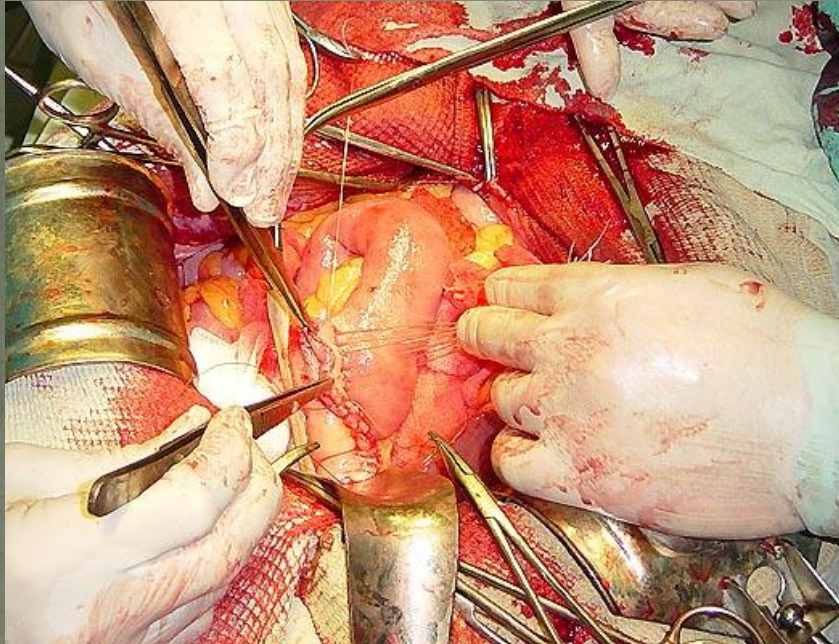
Диагностика



Лечение

- Консервативное
- Хирургическое
- Резекция желудка – заключается в удалении 2/3 желудка (а иногда и больше) вместе с язвой. После отсечения части желудка, к нему подшивается тонкая кишка. Существует огромное количество модификаций резекций.
- Ваготомия – данная операция заключается в пересечении веточек блуждающего нерва. Этот нерв отвечает за стимулирование желудочной секреции. Но кроме ликвидации секреции она приводит к нарушению перехода содержимого желудка в 12-перстную кишку. В связи с этим данная операция сочетается с соединением тонкой кишки с желудком.

Лечение



Осложнения

- Ранние осложнения:
 - кровотечения
 - расхождение (несостоятельность) швов места соединения желудка и тонкой кишки (анастомоза)
 - воспаление места анастомоза (анастомозит)
- Поздние осложнения:
 - демпинг-синдром – заключается в быстром сбрасывании принятой пищи из желудка в кишечник.
 - синдром приводящей кишки – заключается в том, что пища из желудка попадает в слепую заканчивающуюся отдел кишки. После того, как в этом отделе кишки накапливается определенное количество пищевой массы, всё это выбрасывается в желудок.
 - щелочной рефлюкс-гастрит – наиболее частое осложнение, заключается в том, что происходит заброс щелочного содержимого 12-перстной кишки в желудок, в результате чего возникает раздражение и повреждение слизистой оболочки желудка – гастрит.