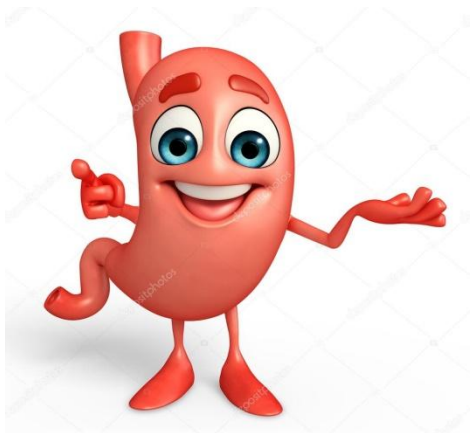


БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА

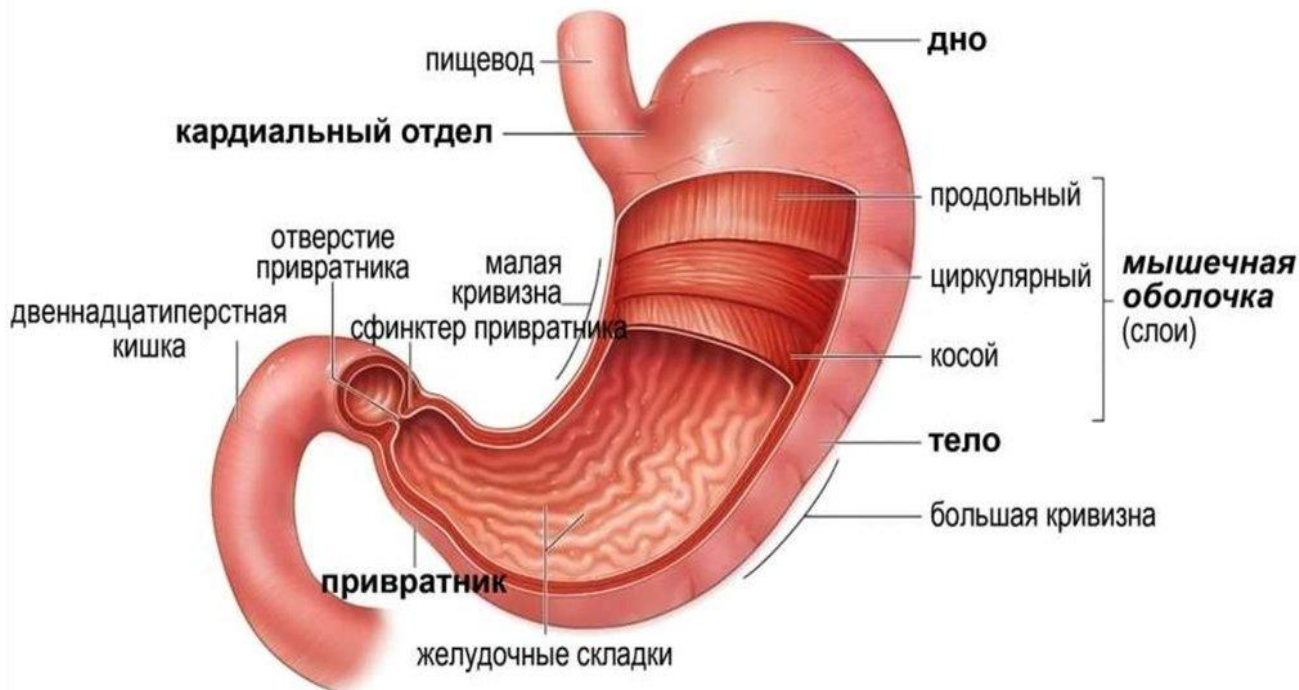


Выполнила:
студентка 1 курса 110 группы
Чернышева Ксения

Преподаватель:
Шорохов Юрий Васильевич

Основными заболеваниями желудка являются гастрит, язвенная болезнь и рак

Желудок



Гастрит - это воспаление слизистой (внутренней) оболочки желудка.

Острый гастрит

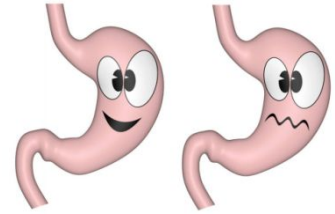
- Катаральный(простой): происходит усиленное сдувание эпителиальных клеток, вплоть до образования эрозий – эрозийный гастрит.
- Гнойный(или флегмона желудка):слизистая и подслизистая оболочки диффузно пропитаны гнойным экссудатом, инфильтрированы лейкоцитами. Воспалительный процесс распространяется на всю толщину стенки желудка, что приводит к воспалению окружающих тканей – перигастриту и воспалению брюшины – перитониту.
- Некротический(коррозийный):слизистая оболочка и подлежащие слои желудка некротизируются. Может осложниться флегмоной и даже перфорацией желудка.



При своевременном и правильном лечении катаральный гастрит может закончиться выздоровлением, при частых рецидивах приводит к хроническому. Флегмонозный и некротический гастриты заканчиваются обычно образованием грубых рубцов, деформирующих желудков.

Хронический гастрит

Выделяют несколько форм:



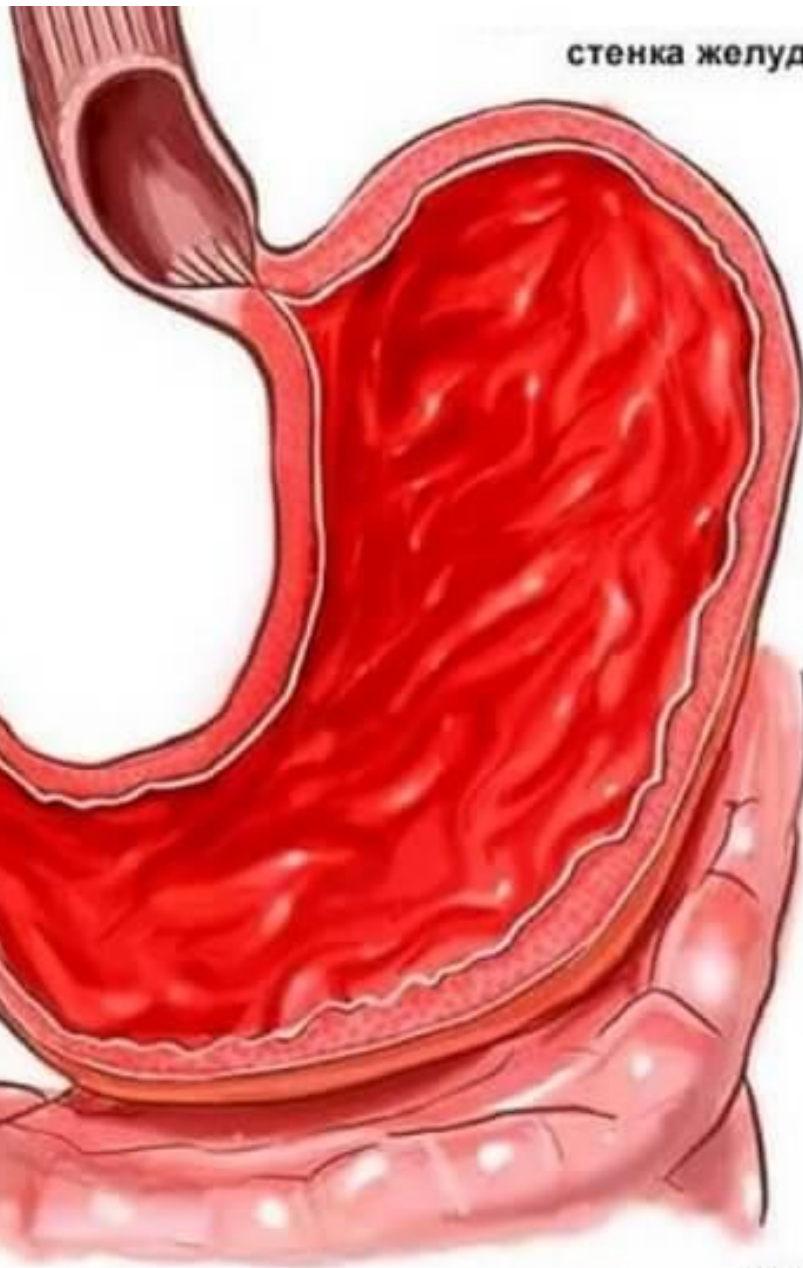
Поверхностный хронический гастрит. Характеризуется нарушением регенерации и дистрофией поверхностного эпителия, который становится кубическим.

Атрофический гастрит: атрофируются слизистая оболочка желудка и ее железы. Они замещаются соединительной тканью, в сохранившихся группах желез в связи с нарушением процессов дифференцировки главных и обкладочных клеток нарушается секреция пепсина и соляной кислоты.

Иногда развивается атрофически-гиперпластический гастрит: происходит выраженная гиперплазия недифференцированных камбиальных клеток. В р-те резко утолщаются складки желудка, иногда они напоминают полипы (полипозный гастрит).



гастрит



стенка желудка



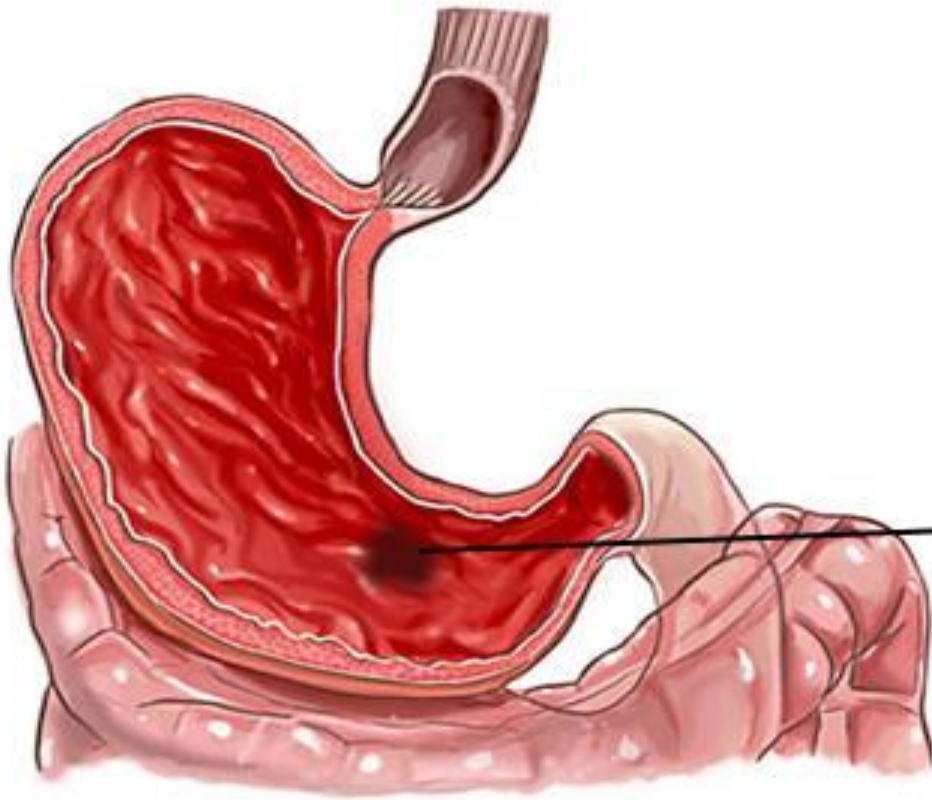
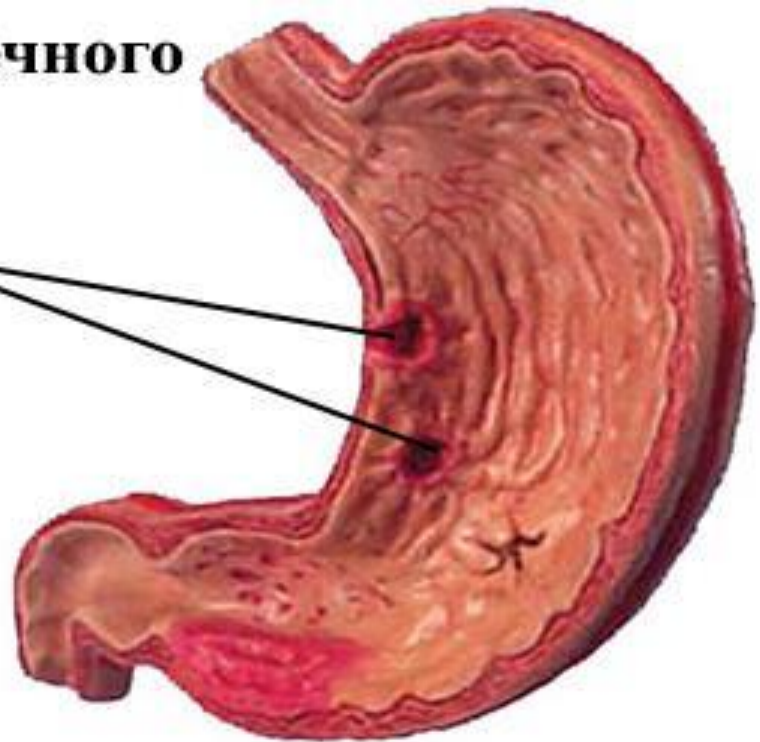
**острый гастрит
эрозия**



хронический гастрит

Заболевания желудочно-кишечного тракта:

Язва желудка

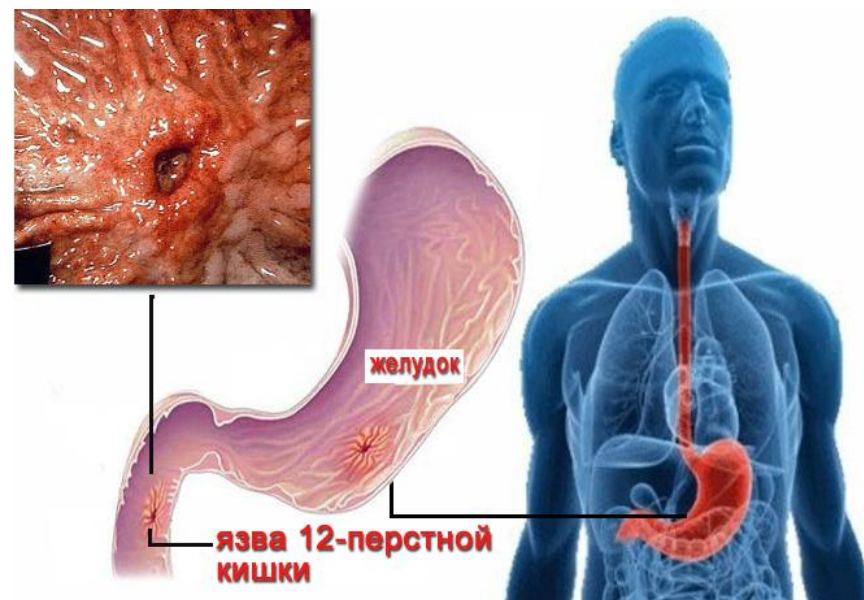


Гастрит

Язвенная болезнь ДПК

Язва обычно располагается в луковице и лишь иногда локализуется ниже ее. Множественные язвы ДПК встречаются не очень часто и располагаются они на передней и задней стенках луковицы друг против друга – «целующиеся язвы».

При заживлении образуется рубец, а на поверхности разрастания измененный эпителий, в области бывшей язвы железы отсутствуют.



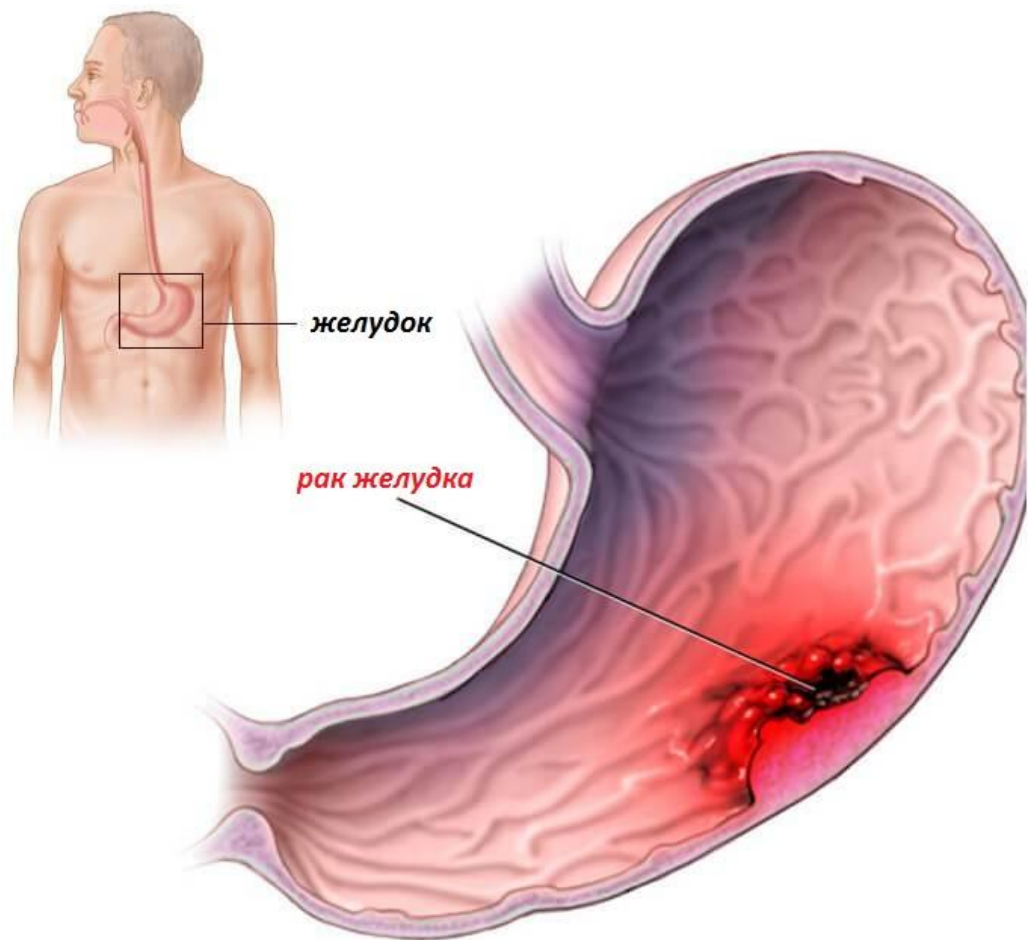
Общие осложнения Язвенной болезни

1. Массивное кровотечение из некротизированного сосуда.
2. Рвота «кофейной гущей».
3. Каловые массы становятся дегтеобразными («мелена» – кровянистый стул).
4. Перфорация (прободение) – возникновение сквозного отверстия в стенке.
5. Пенетрация – «спаяние» желудка с поджел. железой, печенью, желчным пуз.



Рак желудка - злокачественная опухоль, происходящая из эпителия слизистой оболочки желудка.

Большинство раковых опухолей локализируются в его пилорическом отделе и на малой кривизне тела.



Формы Рака желудка:

Бляшковидный рак («мапечный рак») имеет форму бляшки

белесова
оболочке
бессимпт

Полипоз

консисте

Грибков

напомина

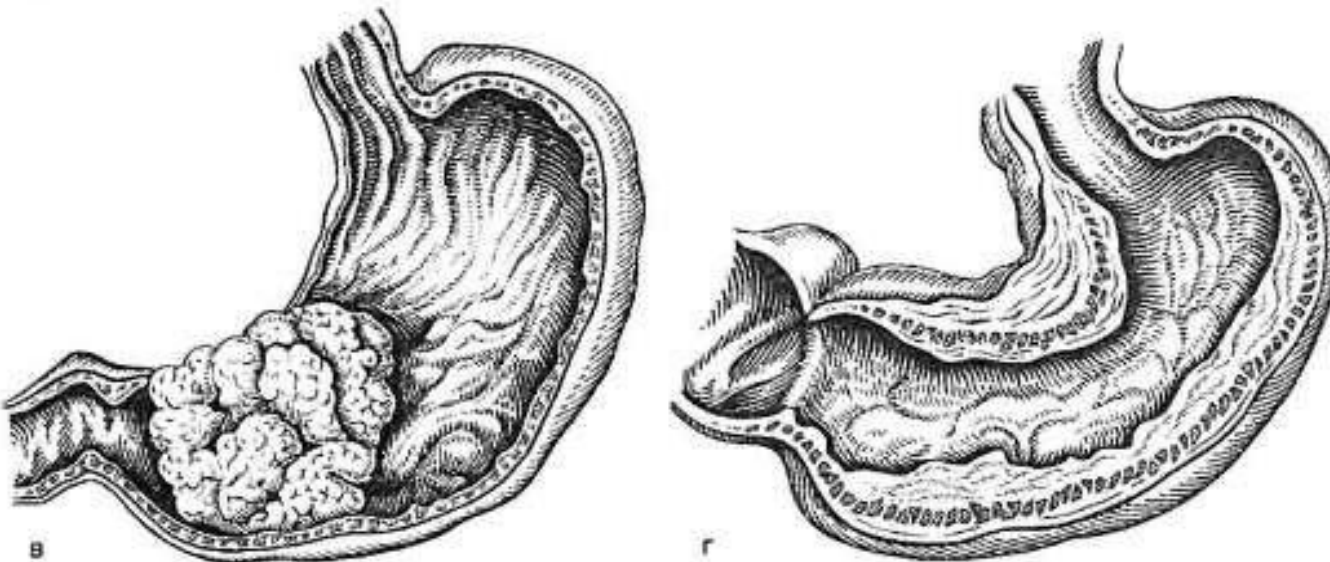
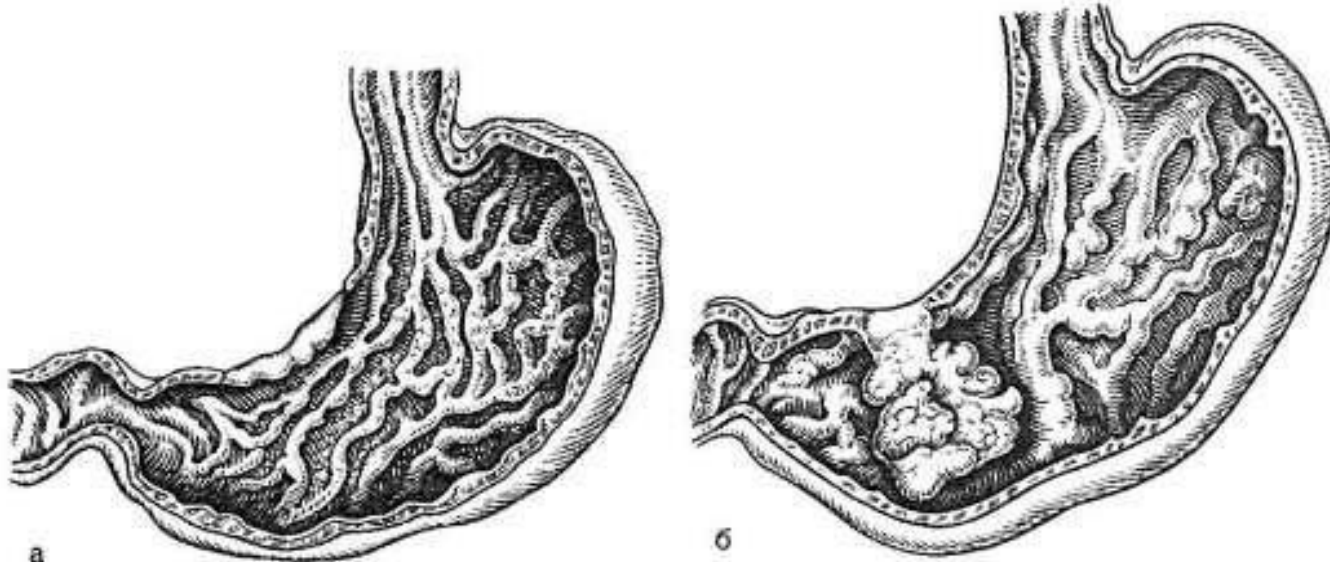
Диффуз

растет ди

плотным

неравно

напомина



ного.
Опухоль
тсия
желудок

А – бляшковидный; Б – полипозный; В – грибковый; Г - диффузный

Изъязвленный рак - неоднородная форма злокачественной опухоли. Имеет 3 разновидности: **а – первично-язвенный; б – блюдцеобразный; в – язва-рак**

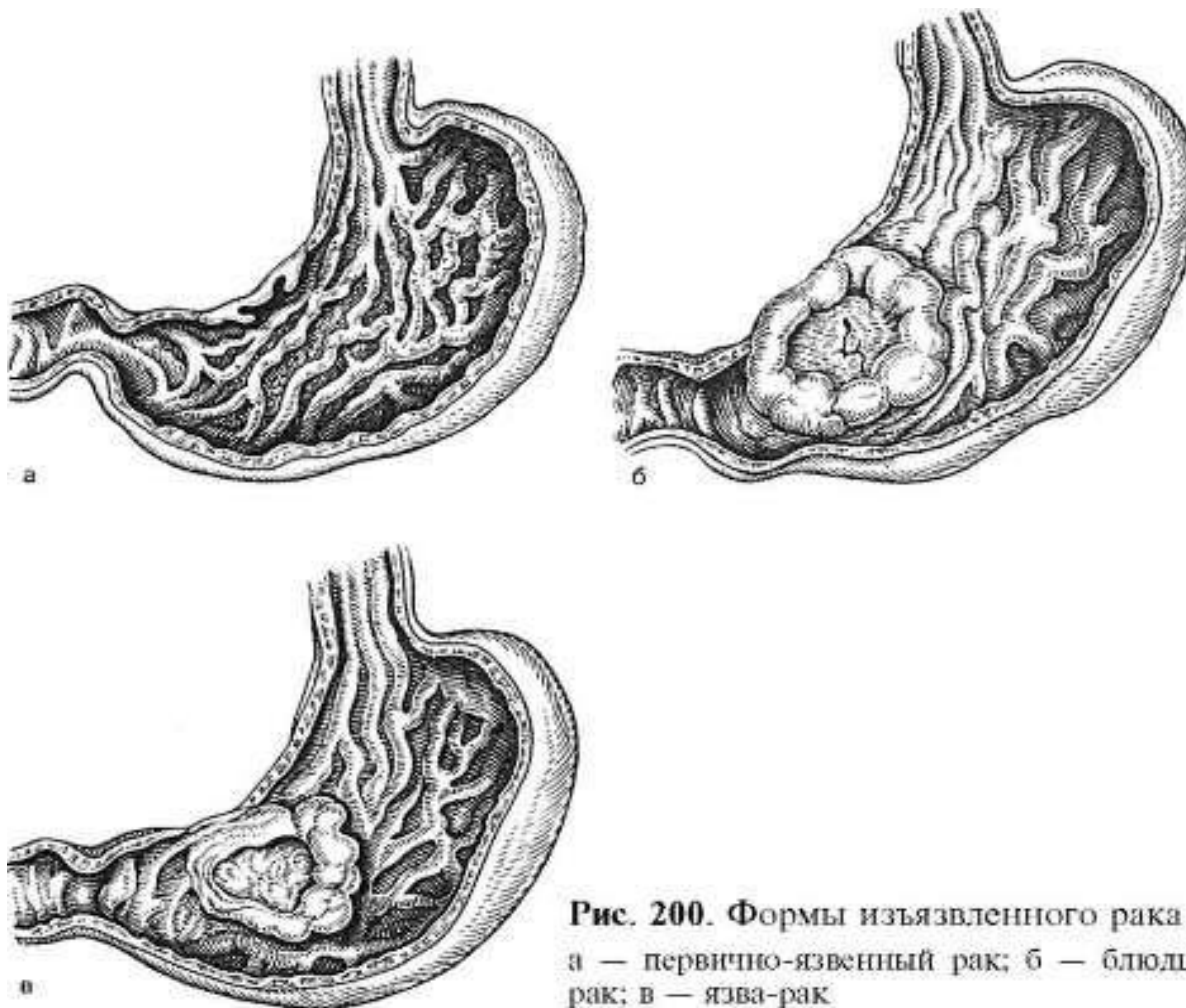
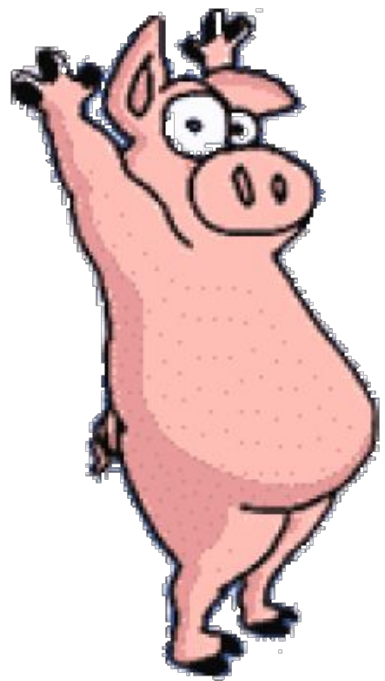


Рис. 200. Формы изъязвленного рака желудка: а — первично-язвенный рак; б — блюдцеобразный рак; в — язва-рак

Для рака желудка характерно метастазирование:

- ✓ **Лимфогенное** – распространяется по току лимфы → первые метастазы появл. в региональных лимфатических узлах, т.е. собирающих лимфу непосредственно от желудка.
- ✓ **Гематогенное** – поражают печень, реже – легкие, почки, надпочечники, поджел. железу.

*Рак желудка нередко сопровождается развитием кахексии.



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!!!**

