

**Асқазан ойық жара ауруларының  
асқынулары.**

**Пенетрация. Ойық жараның  
қатерлі ісікке айналуы  
(малигнизация)**

Орындаған:

Қабылдаған:.

# Жоспар.

- Кіріспе:
- Пенетрация.
- Ойық жараның қатерлі ісікке айналуы (малигнизация)



# Пенетрация.

- Ойық жаралардың барысында аурудың өршуі жиі қайталанып, көп мерзімге созылған жағдайда олар біртіндеп асқазан немесе он екі елі ішек қабаттарын зақымдап, тереңдейді де көрші жатқан ағзалармен немесе тіндермен жанасып., сол ағзаларға, тіндерге қарай өтеді. Егер пенетрация қуыс ағзаларға қарайбағытталса асқазан мен он екі елі ішек пен сол ағза арасында жыланкөз пайда болады.

## Жара пенетрациясы

- Жара пенетрациясының дамуында 3 кезең бар:
- 1. Қабырға ішілік жара пенетрациясы.
- 2. Фиброзды өсу кезеңі.
- 3. Көрші органдарға жара пенетрациясының аяқталуы.

- Жиі жағдайда жара пенетрациясы кіші шарбыға, ұйқы безі басына, бауыр, 12 елі ішек байламына шығады. Жара пенетрациясы бауырға, өт қабына, көлденең тоқ ішекке және оның шажырқайына шығады

*MedUniver.com*  
*ВСЕ ПО МЕДИЦИНЕ...*



Асқазан мен он екі елі ішектің  
пенетрацияланған жарасы.





- Клиникасында қатты ауырсыну синдромы дәрілік емдеуге жатпайды, ауырсыну таралады
- Арқаға таралу жара пенетрациясы ұйқы безіне өткенде болады. Зерттеуде бұлшық ет қатаюы (висцеро-моторлы рефлекс), локальды ауырсыну. Қан анализінде лейкоцитоз, СОЭ жоғарылайды.

# Клиникасы.

- Пенетрацияланған ойық жараларда науқастарды іртүрлі дәрежелі ауру сезімі тұрақты мазалайды және осы аталған белгілерге ойық жара жанасқан ағза ауруларының белгілері қосылуы мүмкін.
- Ағза аралық жыланкөздер пайда болса, науқастарды ащы кекірік, жүрек қыжылы мазалайды, ал құсық өт сұйығы немесе тоқ ішек ішіндегі заттармен аралас шығады.
- **ЕМІ:**
- Бильрот I, Бильрот II тәсілдерімен асқазан резекциясын орындау.

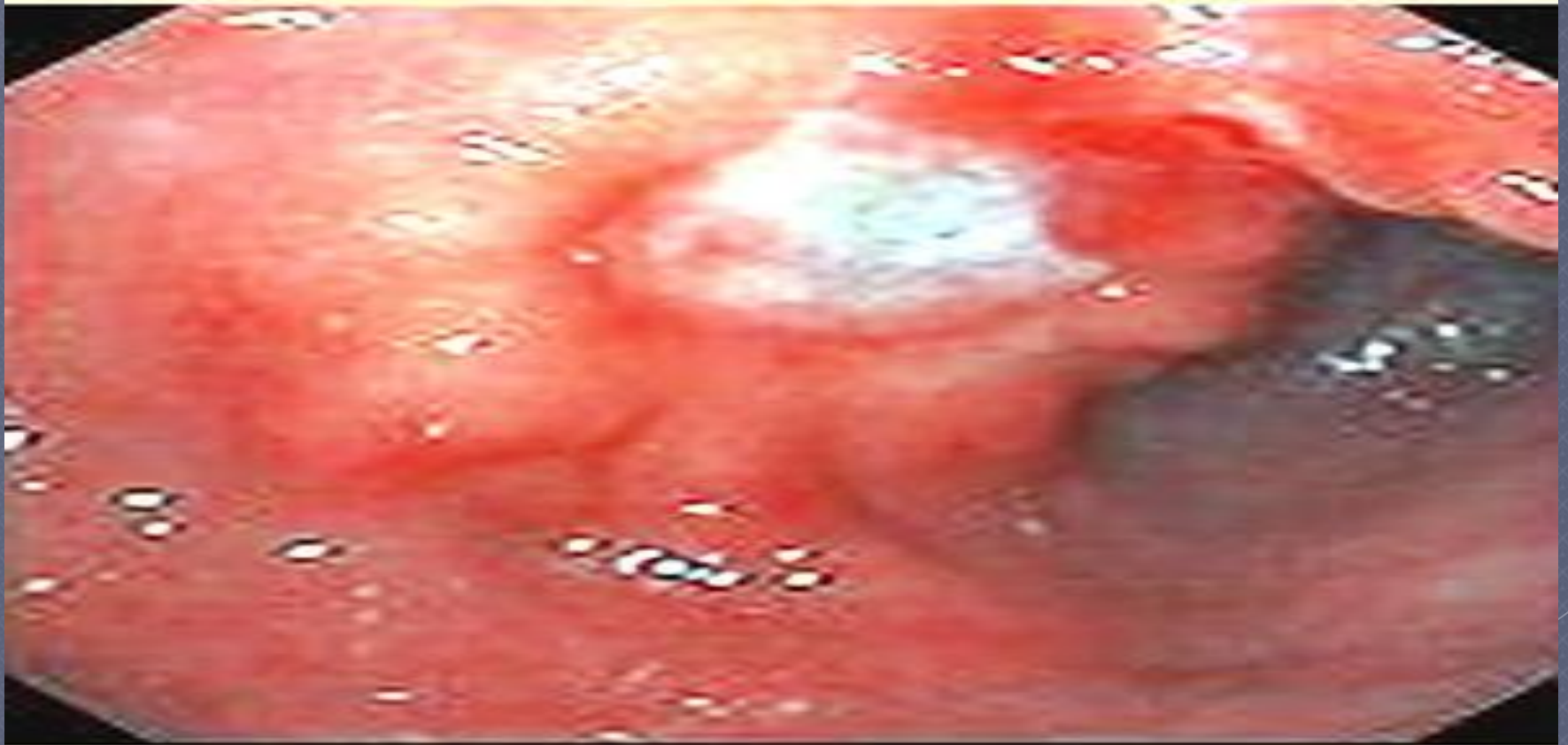
- Органға жара пенетрациясы органмен асқазан (12 елі шек) арасында патологиялық фистула пайда болады. Ол арқылы жара органға өтеді. Фистула дамуы ауырсынумен, температура жоғарлауымен, лейкоцитозбен көрінеді. Құрсақ арты кеңістікке жара пенетрациясының ашылуы іш пердесімен жабылған жерде орналасқан жаралар кезінде болады. Асқыну құрсақ арты флегмонасына әкеледі.

# Малигнизация.

- Асқазанның ойық жара ауруы көп мерзімге созылған жағдайда жараның сапасы өзгеріп, ол қатерлі ісікке айналуы мүмкін.
- Бұндай құбылыс аталған ауруға шалдыққан адамдардың 10-12 % -да кездеседі.
- Жараның ісікке айналуы көбінесе, асқазанның кіші иілімінде орналасқан және каллезді ойық жараларда байқалады, ал он екі елі ішекте орналасқан ойық жаралардың малигнизациялануы өте сирек.

# Асқазан жарасының қатерлі ісікке айналуы.

Малигнизация язвы желудка



Биопсия периферических участков язвы показала слабодифференцированную аденокарциному.

# Клиникасы.

- Ауру сезімінің бұрынғыдан өзгеше тұрақты мазалауы;
- тағамға, әсіресе етке тәбетінің төмендеуі;
- Жүрек айну;
- Әлсін әлсін құсу;
- Мінез құлықтың өзгеруі, себепсіз көңілсіздену;
- Арықтау;
- Бұндай белгілерді академик А.И.Савицкий қатерлі ісіктің кіші белгілер синдромы деп атаған.

# Диагностикасы және емі.

- ФГДЭС;
- Рентгенологиялық тәсіл;
- Биопсия.
- **ЕМДЕУ:** асқынуды емдеу тек хирургиялық жолмен іске асырылады.
- Әр көлемде орындалатын асқазан резекциясы (1/2, 3/4, субтотальді) немесе гастрэктомия жасап, өңешті он екі елі ішекпен жалғайды.

# Пайдаланылған әдебиеттер:

- А. Нұрмақов. Хирургия. Оқу құралы. Алматы: “Эверо”, 2009
- [www. Google.ru](http://www.Google.ru)



Назар

аударғандарыңызға рахмет!!!!

