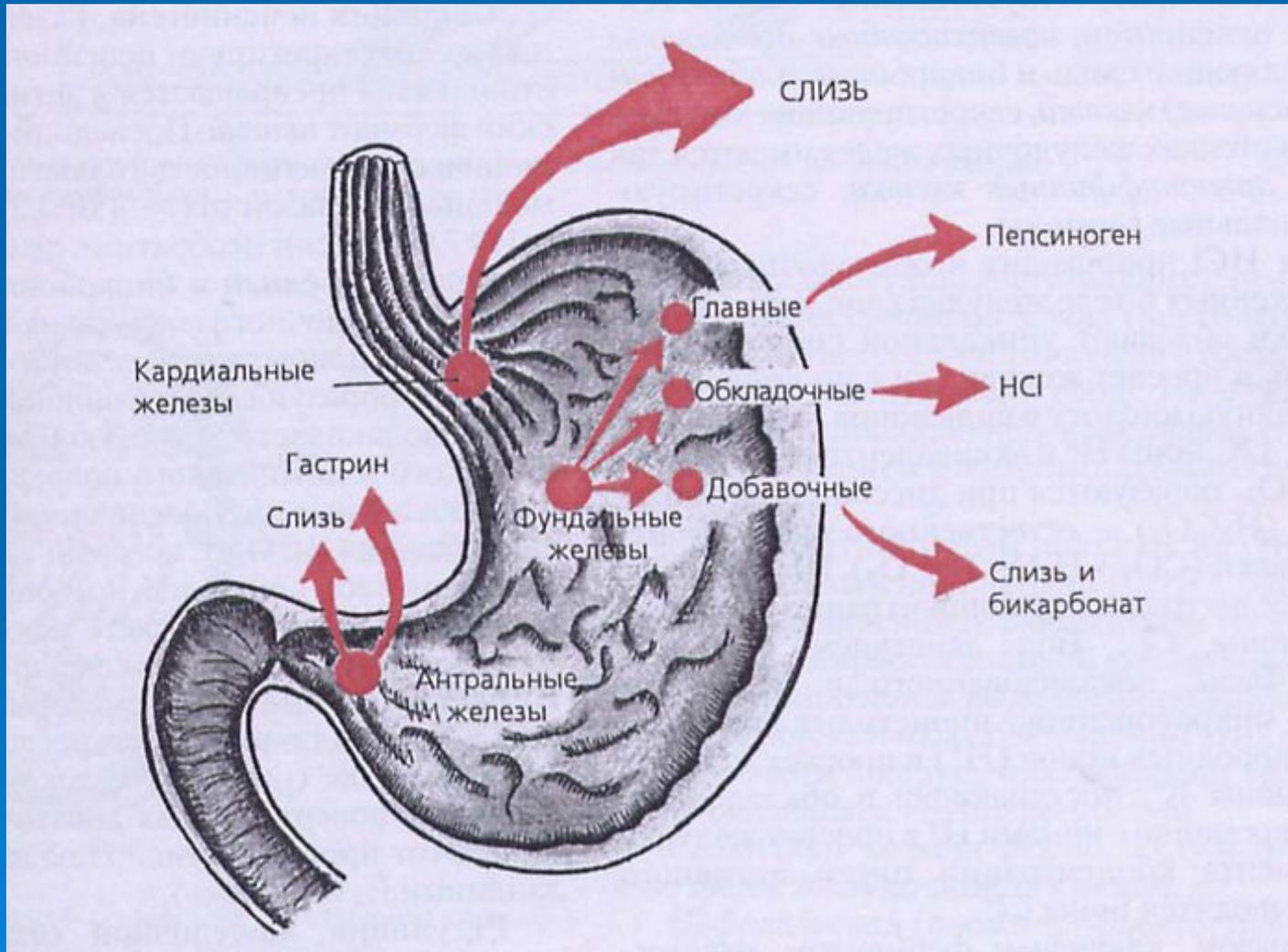
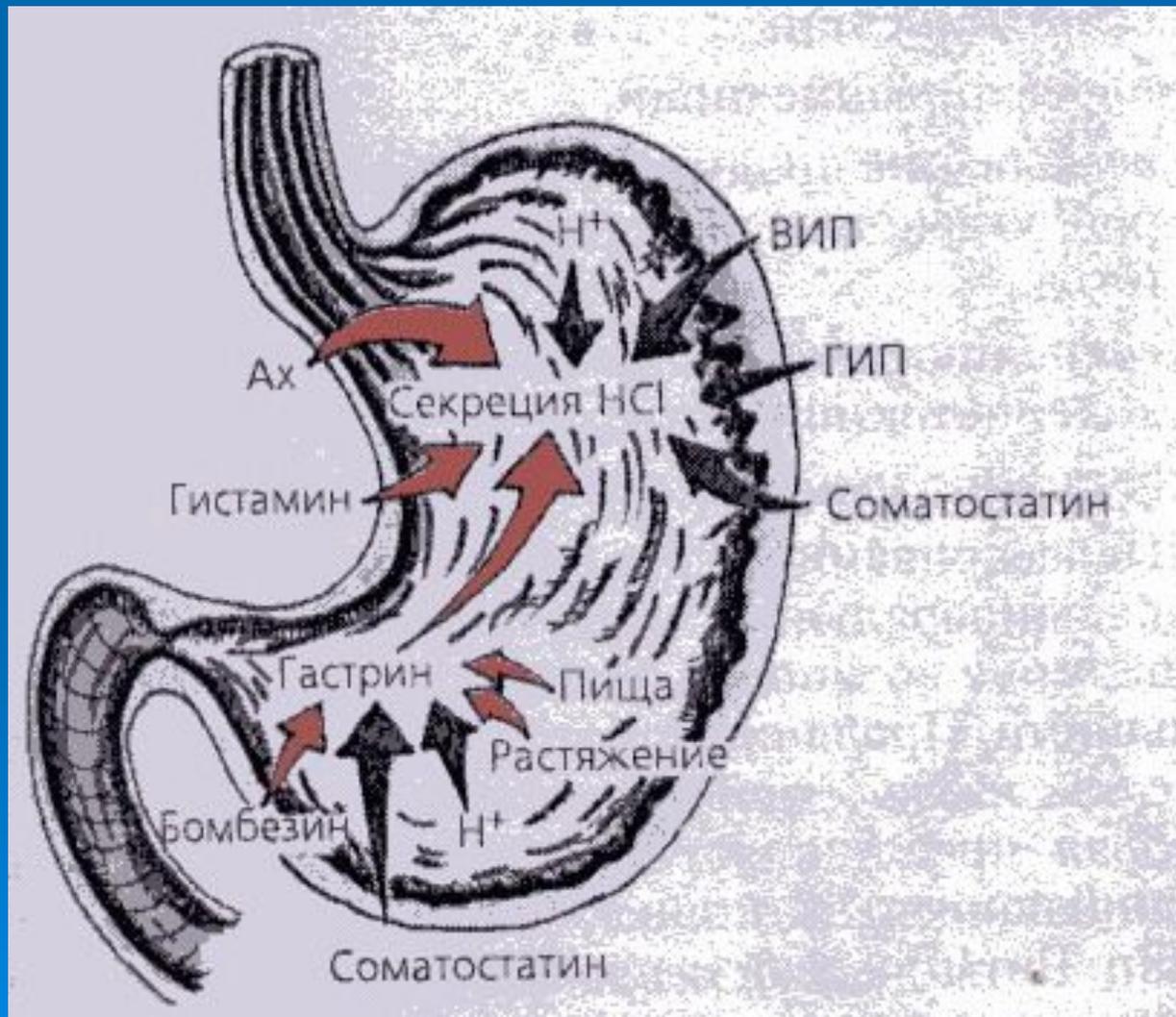


Симптоматология гастритов,
язвенной болезни желудка и
двенадцатиперстной кишки.
Заболевания тонкого и толстого
кишечника

Железы желудка



Основные факторы, влияющие на секрецию соляной кислоты



Хронический гастрит – это хроническое воспаление слизистой оболочки желудка, сопровождающееся нарушением физиологической регенерации эпителия и вследствие этого атрофией железистого эпителия, его кишечной метаплазией, расстройством моторной и нередко секреторной функцией желудка.

1990 г. Сиднейская система классификации хронического гастрита предполагает деление на:

- аутоиммунный хронический гастрит (тип А)**
- бактериальный (тип В)**
- химически опосредованный (тип С).**

Клиника

- Болевой синдром
- Синдром диспепсии
- Ощущение вкуса во рту
- Изменение аппетита и веса

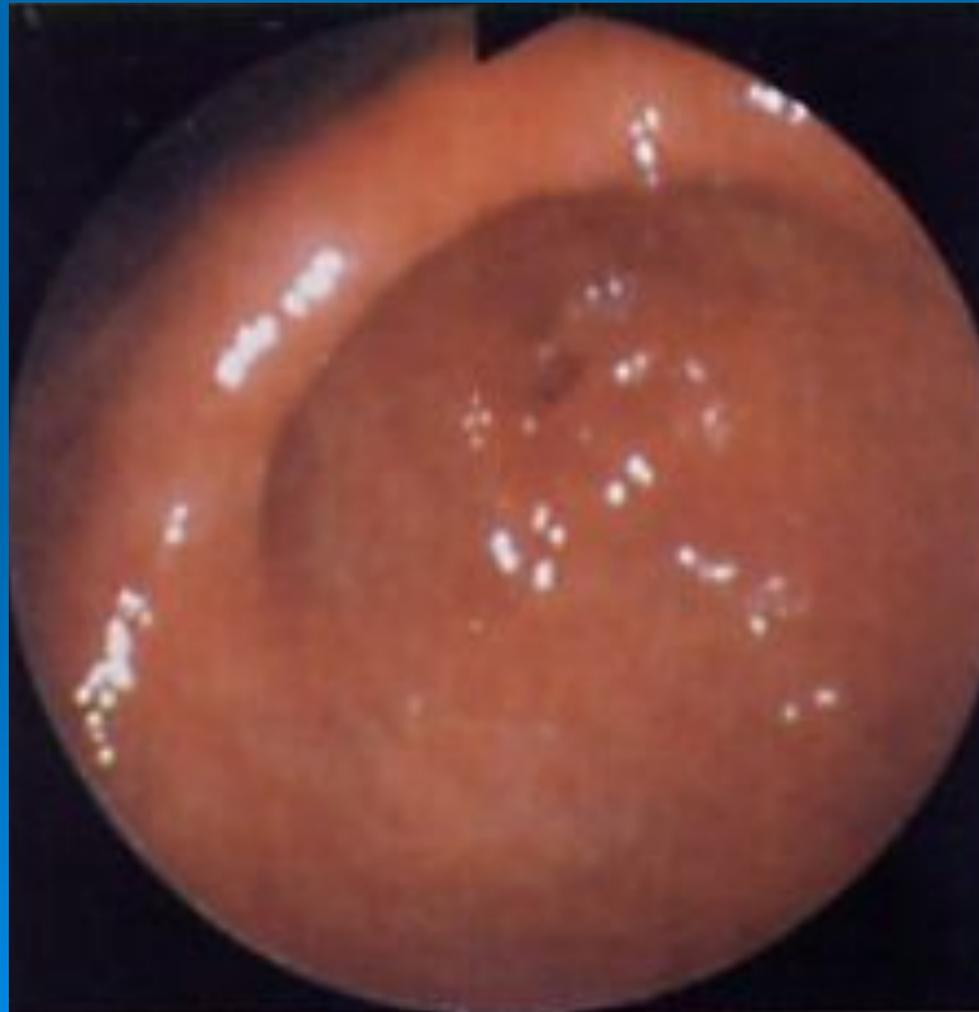
Анамнез заболевания

Физикальные симптомы

Диагностика:

- Общий анализ крови
- Общий анализ мочи
- Копрограмма
- Исслед. кала на скрытую кровь
- БАК (о.белок, фракц., бил., АсТ, АлТ, амилаза).
- ФГДС, выявл. хеликобактер пилори.
- Исследование жел. секр. (рН метрия)
- Р-гр. органов брюшной полости
- УЗИ органов брюшной полости

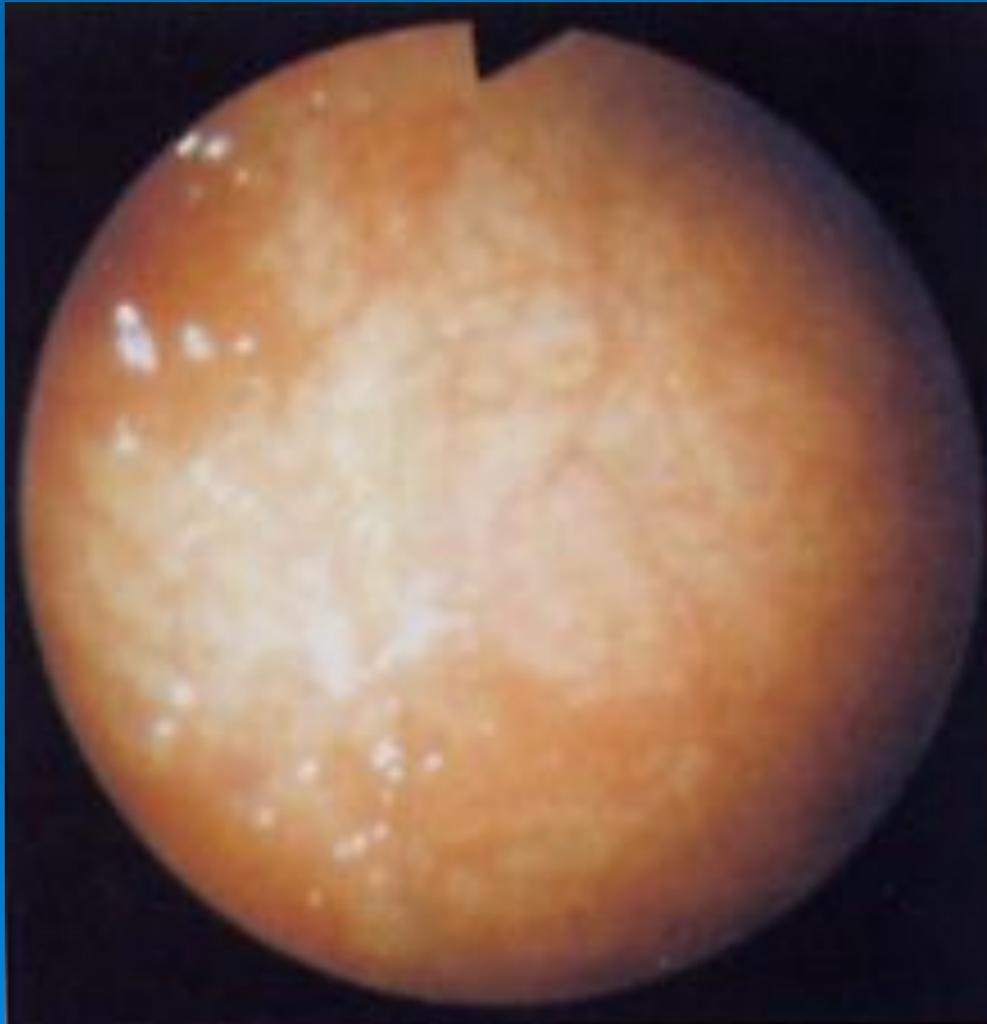
**Эндоскопическая картина при хроническом
неатрофическом (антральном) гастрите
(типа В). Гиперемия и отечность слизистой
оболочки антрального желудка**



Эндоскопическая картина при хроническом аутоиммунном гастрите (гастрите типа А)



Эндоскопическая картина при
хроническом атрофическом пангастрите
(смешанном гастрите типа А и В)



Язвенная болезнь – это хроническое, циклически протекающее заболевание с генетической предрасположенностью, морфологическими проявлениями которого служит рецидивирующая язва желудка или ДПК, возникающая на фоне гастрита, вызванного инфекцией НР.



Классификация по Мазурину А.В.

По локализации

- желудок
- 12 перстная кишка
- луковица
- антрум
- тело

Фаза

- Обострение
- Ремиссия: полная и неполная

Форма

- Неосложнённая
- Осложнённая: а) кровотечение; б). пенетрация; в). перфорация; г). стеноз привратника; д). перивисцерит;

По функциональному характеру

- Кислотность желудочного сока может быть повышена, понижена или нормальная.

Весы Шея

Ф-ры агрессии:

Соляная кислота
Пепсин
Желчные кислоты
Травматизация сл.
об. ж. и ДПК
Расстр-во моторики
НР



Ф-ры защиты:

Секреция слизи
Выр-ка
простагландинов
Активная регенерация
Адекватное
кровоснабжение

Клиническая картина

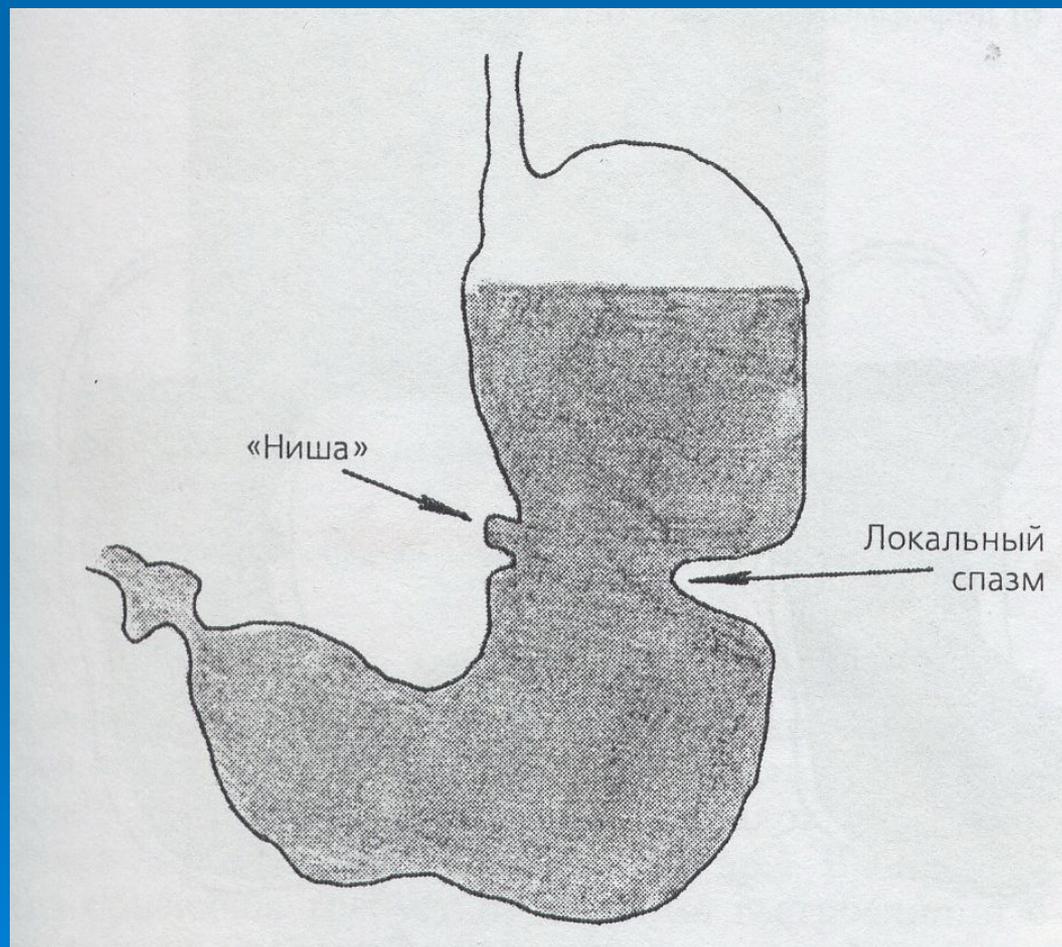
цикличность течения, бессимптомное течение до 30% случаев!

- Болевой синдром.
- Диспепсические явления.
- Изжога
- Тошнота и рвота
- Аппетит
- Усиленное слюноотделение, отрыжка, дискинезия толстого кишечника
- Запоры

Инструментальное исследование

- **Общий анализ крови**
- **анализ кала на скрытую кровь**
- **кислотообразующая функция желудка (РН-метрия)**
- **Рентгенологическое исследование**
- **Эндоскопическое исследование**
- ***Выявление НР***

Рентгенологические признаки при язве желудка



Целиакия (глютеновая энтеропатия)

заболевание, которое характеризуется атрофией ворсинок эпителия тонкой кишки в ответ на белок некоторых злаков – глиадин, и проявляется синдромом мальабсорбции различной степени выраженности.

Диагностика:

- Морфологические изменения в биоптате тонкой кишки при обычном питании;
- Наступление четкой клинической ремиссии при строгом соблюдении аглютеновой диеты.

Болезнь Крона

Хроническое рецидивирующее заболевание, характеризующееся трансмуральным гранулематозным воспалением с сегментарным поражением разных отделов пищеварительного тракта

Диагностика:

Эндоскопические, рентгенологические, морфологические методы.

Неспецифический язвенный колит

Хроническое рецидивирующее заболевание, при котором воспаление имеет диффузный характер и локализуется поверхностно, только в пределах слизистой оболочки.

Клиника:

- диарея с примесью крови и слизи;
- боли в животе;
- тенезмы;
- субфебрильная температура тела.

Внекишечные симптомы

- Кожа (узловатая эритема, гангренозная пиодермия)
- Глаза (конъюнктивит, увеит, кератит)
- Суставы (артриты)
- Костная система (остеопороз)

Благодарю за
внимание

