

Сестринский процесс при заболеваниях желудочно- кишечного тракта

лекция

Основные функции органов пищеварения:

- гидролиз пищевых продуктов или функция пищеварения;
- всасывание или абсорбция образующихся в процессе пищеварения субстратов (Общее количество жидкости, реабсорбируемой ежедневно в ЖКТ, составляет 8-9 л);
- выделение невсосавшихся веществ, которое осуществляется за счет моторной функции пищеварительного тракта

Этапы пищеварения

- **ПИЩЕВАРЕНИЕ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ (15-18с)**
 - анализ вкусовых свойств веществ и разделение их на пищевые и отвергаемые
 - измельчение, смачивание слюной пищи,
 - начальный гидролиз углеводов и формирование пищевого комка;
- **ПИЩЕВАРЕНИЕ В ЖЕЛУДКЕ (3-10час)**
 - Гидролиз белков
 - всасывание
- **ПИЩЕВАРЕНИЕ В ТОНКОЙ КИШКЕ**
 - Полостное
 - Пристеночное (мембранное)
 - Всасывание
- **ПИЩЕВАРЕНИЕ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ**
 - Гидролиз с участием кишечной флоры
 - Всасывание

Роль поджелудочной железы

- Трипсин (гидролиз белков)
- Липаза (гидролиз жиров)
- Амилаза (гидролиз углеводов)

Участие печени в пищеварении

- Эмульгирование жиров
- Активация пищеварительных ферментов поджелудочной железы и кишечника
- Способствует всасыванию нерастворимых веществ (витамины, жирные кислоты и др.)

Симптомы и синдромы

- Боль
 - Спастическая
 - Дистензионная
 - Висцеральная
 - При заболеваниях толстого кишечника - тенезмы
- Диспепсия
 - Желудочная (нарушения аппетита, отрыжка, изжога, тошнота, рвота)
 - Кишечная (запоры, поносы)
- Нарушение всасывания (мальабсорбция)
 - Полифекалия
 - Похудание
 - обезвоживание

Методы обследования

- Анамнез
- Объективные методы
 - Осмотр
 - Пальпация
 - Перкуссия
 - аускультация
- Лабораторные методы
 - Исследование кала
 - Исследование желудочного и дуоденального содержимого
 - Инструментальные методы (эндоскопия, рентгеноскопия)

Особенности анамнеза

- Выяснение особенностей болевого синдрома
- Анализ диспептических жалоб
- Связь симптомов с составом и количеством пищи, особенности диеты
- Особенности нарушений стула
- Общие симптомы

Объективное исследование

- Осмотр: Оценка формы, размеров и симметричности живота, его участия в дыхании
- Возможные причины увеличения живота (Признаки асцита, метеоризма, висцероптоза, ожирения, опухолевидных образований)
- Пальпация (поверхностная, глубокая)
- Перкуссия (выявление асцита, метеоризма)
- Аускультация (перистальтика, сосудистые шумы)

Лабораторные методы

- Исследование секреции в верхних отделах ЖКТ
 - Зондовые методы
 - Желудочное зондирование с парентеральным стимулятором (пентагастрин или гистамин)
 - Интрагастральная РН-метрия
 - Дуоденальное зондирование со стимуляцией жёлчеотделения (сульфатом магния)
 - Беззондовые (ацидотест, признан малоинформативным)
- Копрограмма
 - Исследование функции переваривания (энтеральный синдром)
 - Белков (по мышечным волокнам) - **креаторея**
 - Жиров (нейтральный жир, мыла. Жирные кислоты) - **стеаторея**
 - Углеводов (зёрна крахмала) - **амилорея**
 - Симптомы воспаления в дистальных отделах (колиты)
 - Слизь
 - Кровь (эритроциты)
 - Гной (лейкоциты)

Инструментальная диагностика

- Эндоскопические методы (включают биопсию)
 - ФЭГДС (подготовка: натошак)
 - ФКС (подготовка: тщательная очистка кишечника, премедикация)
 - Ректороманоскопия (подготовка: очищение дистальных отделов кишечника)
- Рентгенологические методы
 - Рентгеноскопия желудка (подготовка как при ФЭГДС)
 - Ирригоскопия (подготовка как при ФКС)
 - РКТ (компьютерная томография , в т.ч. виртуальная эндоскопия)
- Радиотелеметрия и др. – редко

Основные заболевания

- Рефлюкс-эзофагит (ГЭРБ)
- Гастриты
- Язвенная болезнь желудка и 12-п.к.
- Рак желудка
- Энтериты
 - целиакия
- Колиты (ВЗК)
 - Язвенный колит
 - Болезнь Крона

ГЭРБ

Симптомы:

- Изжога
- Боли за грудиной и в эпигастрии

Возможные осложнения

- Перфорации язв, кровотечения
- Малигнизация (рак пищевода)

Диагностика: ФЭГС, РН-метрия

Лечение:

режим, диета

антациды, обволакивающие

блокаторы желудочной секреции

воздействие на причину (оперативное лечение грыжи ПОД)

Гастриты

- Острые (простой, коррозивный)
- Хронические
 - По локализации
 - Очаговые
 - Диффузные
 - По этиологии
 - А (аутоиммунные)
 - В (геликобактерные)
 - С («химические» – рефлюкс жёлчи, НПВС*)
 - По морфологии
 - Поверхностные
 - Атрофические
 - особые формы (полипозный, б-нь Менетрие и др.)

Симптомы гастритов

- Диспепсия
- Боль
- Расстройства пищеварения

Ведущий метод диагностики - ФЭГДС

Лечение гастритов

- Этиотропное (воздействие на причину)
 - Режим, диета
 - Эрадикация геликобактера
- Симптоматическое
 - Антациды
 - Блокаторы секреции
 - Регуляторы моторики

Диспансерное наблюдение у
гастроэнтеролога

Язвенная болезнь -причины:

- Избыточная секреция
 - Наследственность
 - Нарушения диеты
 - Гормональные нарушения (гастринома - с-м Цоллингера-Эллиссона)
- Пониженная резистентность слизистой оболочки
 - Микробный фактор (*Helicobacter pylori*)
 - Сосудистый фактор (у пожилых)
 - Стрессы
 - Снижение уровня простагландинов (НПВС)
 - Цитостатики и другие лекарства

Язвенная болезнь -

СИМПТОМЫ:

- Боли
 - Локализованные (в эпигастрии)
 - Периодичные (после еды)
 - Ранние
 - Поздние
 - Голодные, ночные
 - Острые
 - Интенсивные
- Диспепсия
 - Изжога
 - Отрыжка
 - Рвота (на высоте болей, приносит облегчение)
 - Возможны спастические запоры («овечий кал»)
- Похудание (боязнь еды + рвота)

Язвенная болезнь - осложнения

- Перфорация («кинжальная» боль, «острый живот»)
- Пенетрация (появление симптомов, характерных для пенетрируемого органа)
- Кровотечение
 - Общие симптомы кровопотери
 - Признаки выделения крови(мелена, рвота «кофейной гущей»)
- Рубцово-язвенный стеноз («застойный желудок»)
- Малигнизация (трансформация в рак)

Язвенная болезнь - лечение

Основные принципы

- Устранение болей
- Подавление секреции
- Эрадикация хеликобактера

Мероприятия

- Режим, диета №1
- Блокаторы секреции
- Антибиотики
- Профилактика дизбактериоза

Язвенная болезнь – лечение осложнений

- При кровотечении:
 - Голод, холод на живот, покой
 - Контроль ЧСС, АД, показателей красной крови
 - Гемостатики
 - Остановка кровотечения (эндоскопическое и/или оперативное лечение)
- При перфорации: подготовка к срочному оперативному лечению

Рак желудка

- Причины: канцерогенные факторы+ иммунодефицит
- Факторы риска
 - Возраст
 - Пищевые канцерогены
 - Курение
- Симптомы
 - «малые признаки»
 - Местные проявления
- Методы диагностики
 - ФЭГДС + биопсия, рентгеноскопия желудка
- Лечение
 - Оперативное (радикальное)
 - Паллиативное (лучевая терапия, химиотерапия, симптоматическая)
- Профилактика
 - Борьба с факторами риска и предраковыми заболеваниями
 - Диспансерное наблюдение группы риска

Заболевания тонкого кишечника

- Боли (преимущественно вокруг пупка, облегчаются после дефекации)
- Поносы (жидкий однородный обильный стул 3-5 раз в день)
- Метеоризм
- Похудание
- Интоксикация (при инфекционной этиологии)
- Изменения в копрограмме («тонкокишечная триада»-креаторея, стеаторея, амилорея)

Целиакия (глютеновая энтеропатия)

- Причина – генетический дефект фермента, расщепляющего глютен – белок злаков)
- Симптомы:
 - Истощение, отставание в росте и развитии
 - Полифекалия
 - В тяжёлых случаях – остеопороз, железодефицитная анемия
- Диагностика: в копрограмме – «тонкокишечная» триада, генетический анализ, биопсия залуковичных отделов
- Лечение: аглютеновая диета, заместительная терапия ферментами, препаратами, нормализующими кишечную флору

ВЗК (воспалительные заболевания кишечника)

- Язвенный колит
- Болезнь Крона

Причина – неизвестна

Патогенез: аутоиммунное поражение
кишечника

Язвенный колит- СИМПТОМЫ

- Боли (преимущественно в дистальных отделах кишечника, возможны тенезмы)
- Поносы (с примесью крови, слизи, возможно – гноя)
- Лихорадка
- Похудание
- Анемия
- Внекишечные проявления (артриты, увеиты)
- Осложнения : кровотечения, перфорации, абсцессы, малигнизация

Болезнь Крона

- Боли в области поражения (от пищевода до прямой кишки, чаще – в илеоцекальной обл.)
- Лихорадка, симптомы воспаления
- Возможны признаки кишечной непроходимости
- Возможно образование свищей
- Внекишечные проявления (артриты, увеиты)

Диагностика ВЗК

- Лабораторные признаки воспаления (лейкоцитоз, повышение СОЭ, повышение кальпротектина в кале)
- Эндоскопия с биопсией слизистой оболочки кишечника
- Ирригоскопия

Лечение ВЗК

- Режим, диета (в тяжёлых случаях – энтеральное и парентеральное питание специальными смесями)
- Препараты аминосалициловой кислоты (салофальк и др)
- При тяжёлых обострениях – глюкокортикостероиды (в таблетках, капельных клизмах)
- Хирургическая коррекция осложнений (непроходимость, перфорации) . В тяжелых случаях – колэктомия.
- Диспансерное наблюдение гастроэнтеролога

Рак толстой кишки (колоректальный рак)

- По частоте – выходит на 3-е место
- Факторы риска
 - Возраст
 - Профвредности
 - Гиподинамия
 - Диета
 - Предраковые заболевания (полипоз, ВЗК)
- Симптомы : Токсико-анемическая форма (рак правой половины), запоры и непроходимость (чаще при раке левой половины)
- Диагностика ФКС, ирригоскопия
- Лечение – оперативное (радикальное), паллиативное (симптоматическое)
- Профилактика : устранение факторов риска+лечение и наблюдение предраковых заболеваний