

Пищеварительная болезнь

Колит

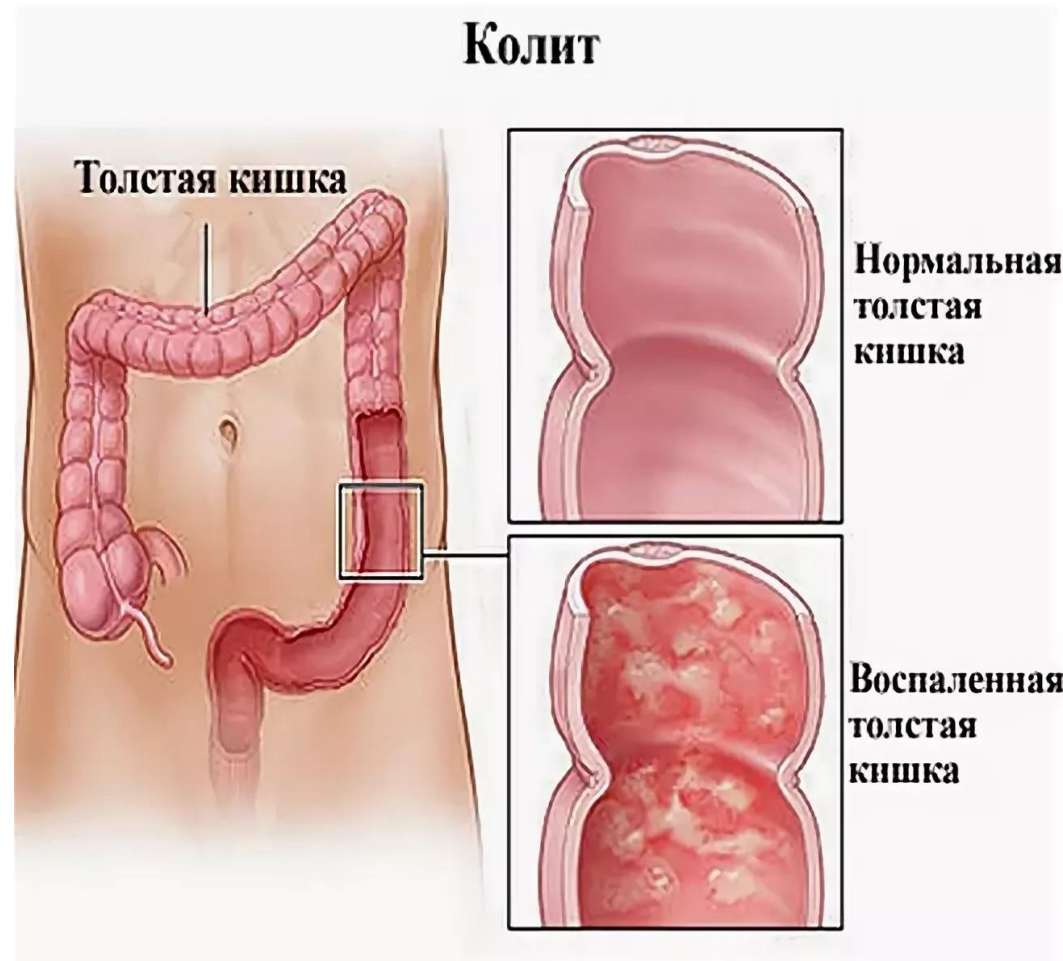
Класс:8а

Сделал: Матюшкин Артём Михайлович

Преподаватель: Митюшова Полина Викторовна

Колит

- **Колит** — воспалительное заболевание слизистой оболочки толстой кишки. Чаще болеют мужчины 40—60 лет и женщины 20—60 лет. Протекает остро или хронически. Считают, что проявления хронического **колита** имеют место у каждого второго больного с проблемами органов пищеварения. К **колитам** предрасполагают снижение общей резистентности организма, недостаток растительной клетчатки в пище, воспалительные болезни аноректальной зоны



Этиология и патогенез

- Причиной хронического колита довольно часто являются возбудители кишечных инфекций — шигеллы, сальмонеллы, кампилобактерии, иерсинии, клостридии и др. Хронический колит могут вызывать гельминты, простейшие (амебы, лямблии, трихомонады, балантидии), а также условно-патогенная и сапрофитная флора. При возникновении хронического колита возбудитель может не выявляться, но остаются явления дисбактериоза, усиливаются изменения не только двигательной, ферментовыделительной функций кишечника, но и структуры слизистой оболочки, что способствует хронизации процесса.

СИМПТОМЫ

- Постоянные или периодические боли в животе и вздутие живота
- Кровавый стул. Диарея может иногда вызвать геморрой, который может кровоточить. Тем не менее, кровь при дефекации не является нормальным явлением
- Озноб
- Постоянные позывы к дефекации
- Обезвоживание. Симптомы обезвоживания включают головокружение, слабость, снижение мочеиспускания, сухость во рту, на поверхности глаз и кожи
- Понос



Боль в животе, чаще в левой половине



Частый понос или кашицеобразный стул с примесью крови, гноя и слизи



«Ложные» позывы на дефекацию



Лихорадка, общая слабость



Снижение аппетита, потеря веса



Боли в суставах

Диагностика

- Диагностика колита предусматривает сбор анамнеза, физикальные, инструментальные и лабораторные исследования. **Анализы при колите** предусматривают следующее:
- Общий анализ крови и урины для выявления признаков воспаления;
- Биохимический анализ крови;
- Проверка кала на дисбактериоз, бело-кальпротектин и наличие яиц гельминтов.
- Что касается физикального обследования, то оно предусматривает:
- пальпацию области живота;
- пальцевое исследование;
- аноскопию.

Лечения

- Лечение колита направлено на устранение причин воспаления. Терапия острой формы заболевания проводится в условиях стационара.
- В программу лечения могут входить:
- антибактериальные средства;
- адсорбенты для выведения токсинов;
- спазмолитики для снижения болевых ощущений;
- ферменты (при недостаточной работе печени);
- антидиарейные препараты или слабительные;
- про- и пребиотики для нормализации работы кишечника.
- Кроме того, больному показана специальная строгая диета, физиотерапевтические процедуры.
- В некоторых случаях требуется хирургическое вмешательство. Решение о проведении операции принимает лечащий врач на основании клинической картины.

Профилактика

Чтобы снизить риск появления колита врачи рекомендуют:
правильно питаться;

1. Избегать стрессы;
2. Соблюдать режим работы и отдыха;
3. Отказаться от курения и употребления алкоголя;
4. Своевременно лечить возникающие инфекции;
5. Соблюдать технику безопасности при работе на вредных производствах.

При возникновении неприятных симптомов, связанных с
желудочно

кишечным трактом, необходимо как можно раньше
обратиться к

специалисту.

Интересные факты

- Острый колит очень опасен для детей до одного года. Из-за частого стула и многократной рвоты может наступить обезвоживание организма или возникнуть судороги. Если острый колит не проходит в течение 2-х недель, то он переходит в хроническую форму. В таком случае у таких пациентов периодически возникают обострения.
- При легкой и средней тяжести язвенного колита кишечника наблюдается подъем температуры до 38 градусов, слабость, недомогание. Изменения со стороны пищеварительного тракта наступают на 2-3 дней после начала обострения. На 3 сутки наблюдается учащение стула, который может быть до 10 раз в сутки. При тяжелом течении заболевания высокая температура держится длительное время, сильные схваткообразные боли, слабость, головокружение. Как правило, такая форма колита требует хирургического вмешательства, так как опасностью ее в том, что язвы на слизистой оболочке кишечника могут кровоточить. Наличие прожилок крови в кале говорит о том, что язва кровоточит. В таком случае необходима экстренная госпитализация с последующим оперативным вмешательством.

Вывод

Что бы не заболеть колитом надо соблюдать меры профилактики. Соблюдать технику безопасности при работе на вредных производствах. Не курить и не употреблять алкоголь.