

# Дифференциальді диагностика

Disease/Condition	Differentiating Signs/Symptoms	Differentiating Tests
Ахалазия	Дисфагия айқын көрінеді	Эзофагоманометрия және өңеш рентгенограммасында қаыпты емес айқын өзгерістер.
Ойық жарасыз диспепсия	Аз дегенде 3 ай қайталамалы үстіңні абдоминальді ауру сезімі, ісіну , жүрек айну	Дифференциалді тест жоқ

Пептидті ойық  
жара

Эпигастр аймағындағы күйіп ауыру,  
тамақ ішкеннен бірнеше сағаттан соң  
немесе аш қарында. Ауыру сезімі түнде  
тұрғызады және тамақ ішкеннен кейін  
басылады.

Эндоскопияда ойық жара  
*Helicobacter pylori* тесті жиі позитивті.

Эозинофильді  
Эзофагит

Эозинофильді эзофагитпен  
ауыратындар көбінесе жас азамдар,  
дисфагия симптомы жиі кездеседі,  
тамақтың тұрып қалуы, .

Эндоскопияда эзофагиалді сақиналар  
экссудат ,өңештің диаметрінің тарылуы.  
Перифериялық эозинофилдер санының  
артуы, максимумға дейін. Биопсияда  
эозинофилдер дегрануляциясы

Ісік

Жасы үлкенірек келген адамдарда көп күтіледі,анемия жіті немесе прогрессивті дисфагия , қан құсу , мелена, қайта-қайта құсу, дене салмағының тез жоғалуы

Лабараториялық тестте анемия немесе қалыпсыз бауыр функциясы тесті.  
Тін биопсиясы диагностикасы

Ларингофарингеал  
ді рефлюс

Ларингеалді симпомдарда дисфония , жөтел , globus sensation, тамақты үнемі тазалап түру, дисфагия. Ларингоспазм , or subglottis stenosis.  
Тек 35% немесе 40% адамда қыжыл байқалады. 25% адамда эзофагит көрінеді

Ларингоскопия ларингеалді ісінулер ме эритеманы көрсетеді.Ларингофарингеалді рефлюкста рН метрия диагностиканың алтын стандарты .  
Протонды насос ингибиторларымен эмперикалық емдеу жүргізу арқылы жауаптың болу болмауын қадағалайды

## Дифференциальная диагностика ГЭРБ

Признаки	ГЭРБ	ИБС	Бронхиальная астма	Релаксация диафрагмы (болезнь Пти)
<b>Анамнез</b>	Ұзақ уақыт диспансерлік бақылауда тұру ГЭРБ; антисекреторлы препараттарды үнемі қабылдау	Тағам қабылдаумен байланыссыз кеуде артындағы ауыру сезімі, дене қалпының өзгеруімен байланысты ; кардиологта диспансерлік есепте тұру , нитроглицерин қабылдағаннан кейін ауыру басылады	бронхиальной астмамен диспансерлік бақылауда; еркін тыныс ала алмау; бронхолитической терапияны үнемі қолдану	Туа пайда болған бұлшық ет элементтерінің патологиясы диафрагманың травмалары ,
<b>Лабораторные данные</b>	Өзгеріссіз	липидного обмена көрсеткіштері (ХС, ЛПНП) жоғарлауы	В ОАК может отмечаться незначительная эозинофилия, увеличение количества нейтрофилов и сдвиг лейкоцитарной	Өзгеріссіз

кг	Өзгеріссіз	инфаркте миокарда сегмента ST өзгерісі	өзгеріссіз	Өзгеріссіз
----	------------	--	------------	------------

ГДС	Алдыңғы күрек тістерден кадрияға дейінгі аралықтың ұзаруы, грыжалық қуыс болуы , асқазанға екінші кірістің пайда болуы , кардияның толық жабылмауы ГЭР, рефлюкс-эзофагит, контрактил. кольцо, очаги эктопии эпителияпищеводБаррет а.		Өзгеріссіз	
-----	--	--	------------	--

ентген.исследо- ание	Кардияның ісінуі өңештің абдоминальді бөлігінің қозғалғыштығы, Гисса бұрышының болмауы немесе жазылуы, өңештің антиперистальтикалық қозғалысы ,	Без особенностей	1 и 2 стадияда ауыр ағымында өкпе эмфизема , өкпелік жүрек	
-------------------------	---	------------------	--	--