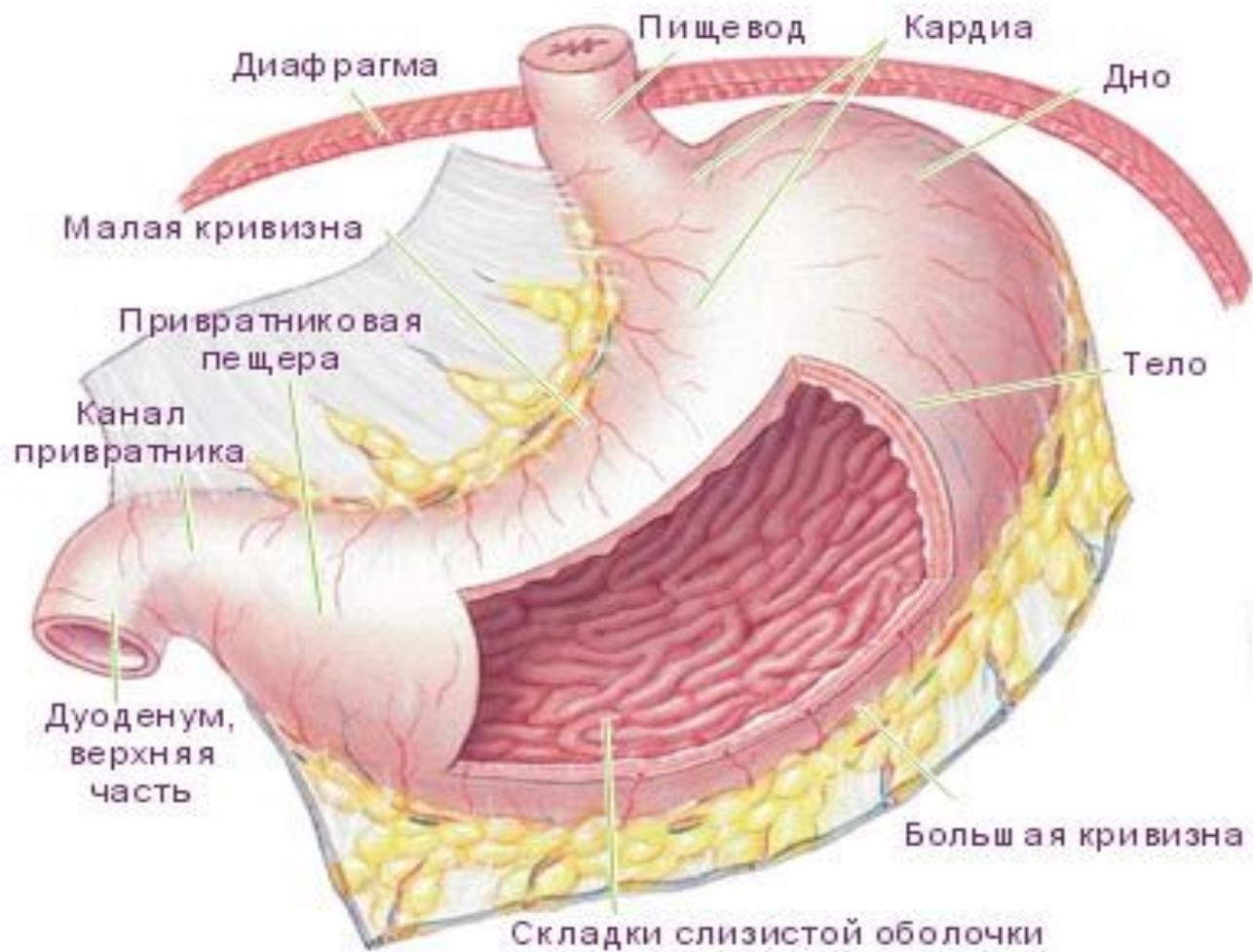
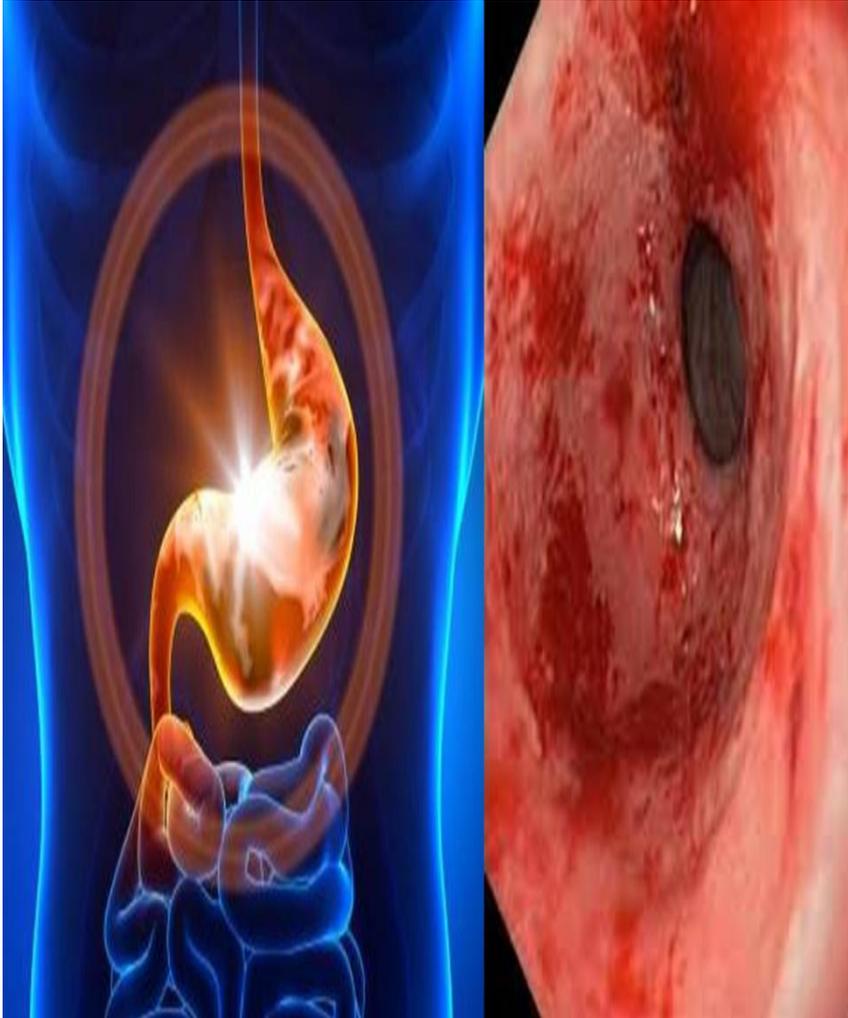


Болезни желудка



Гастрит

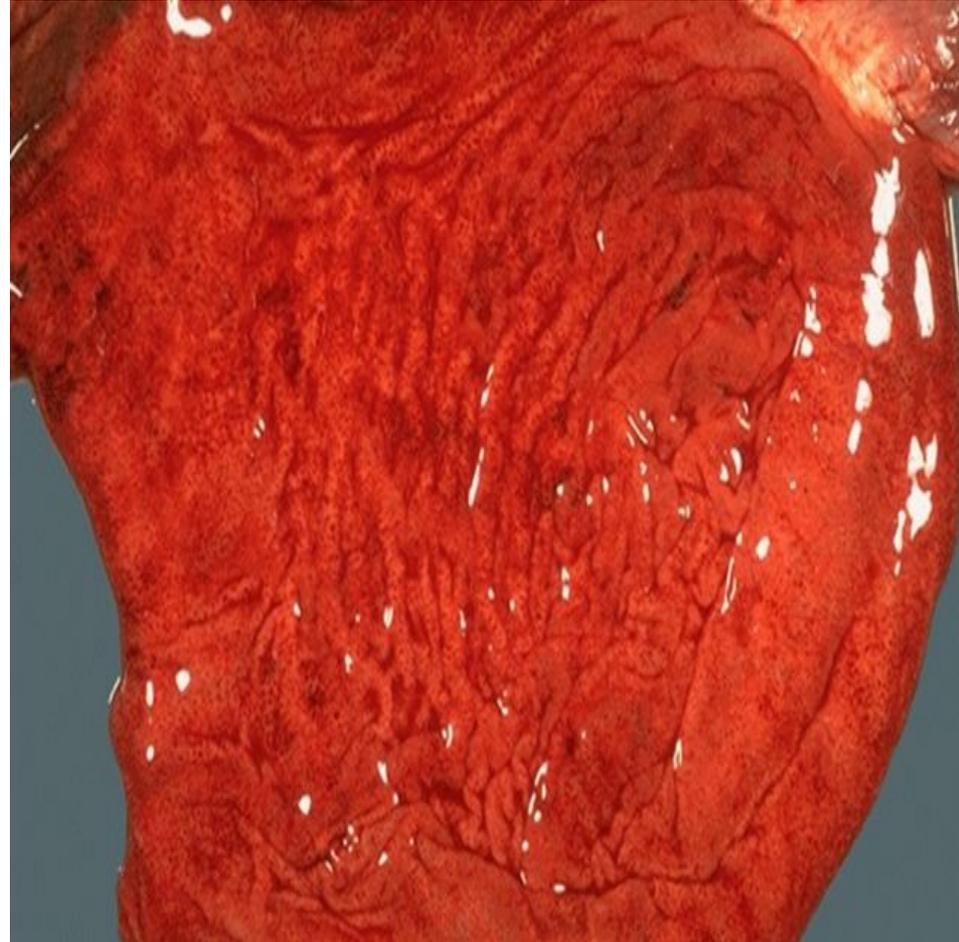


- **Гастрит** –воспаление слизистой оболочки желудка.
- По характеру течения выделяют острый и хронический гастрит.
- Различают несколько морфологических форм острого гастрита:
 - **катаральный,**
 - **фибринозный,**
 - **гнойный,**
 - **некротический.**

Катаральный гастрит

Катаральный гастрит.

Макроскопически слизистая оболочка желудка утолщена, с высокими гиперемированными складками, покрытыми густой вязкой слизью. Иногда на высоте складок видны точечные кровоизлияния и эрозии. При гистологическом исследовании слизистая оболочка покрыта серозно-слизистым экссудатом с примесью нейтрофилов и слущенного покровного эпителия. В собственной пластинке слизистой оболочки – отёк, полнокровие сосудов, диапедезные кровоизлияния и незначительная нейтрофильная инфильтрация.



Фибринозные й

Фибринозный гастрит. На поверхности слизистой оболочки желудка желто-серая или жёлто-коричневая плёнка. Эта плёнка либо легко отторгается (крупозный гастрит), либо прочно прикреплена, при попытке её отделить обнажаются язвенные дефекты (дифтеритический гастрит).

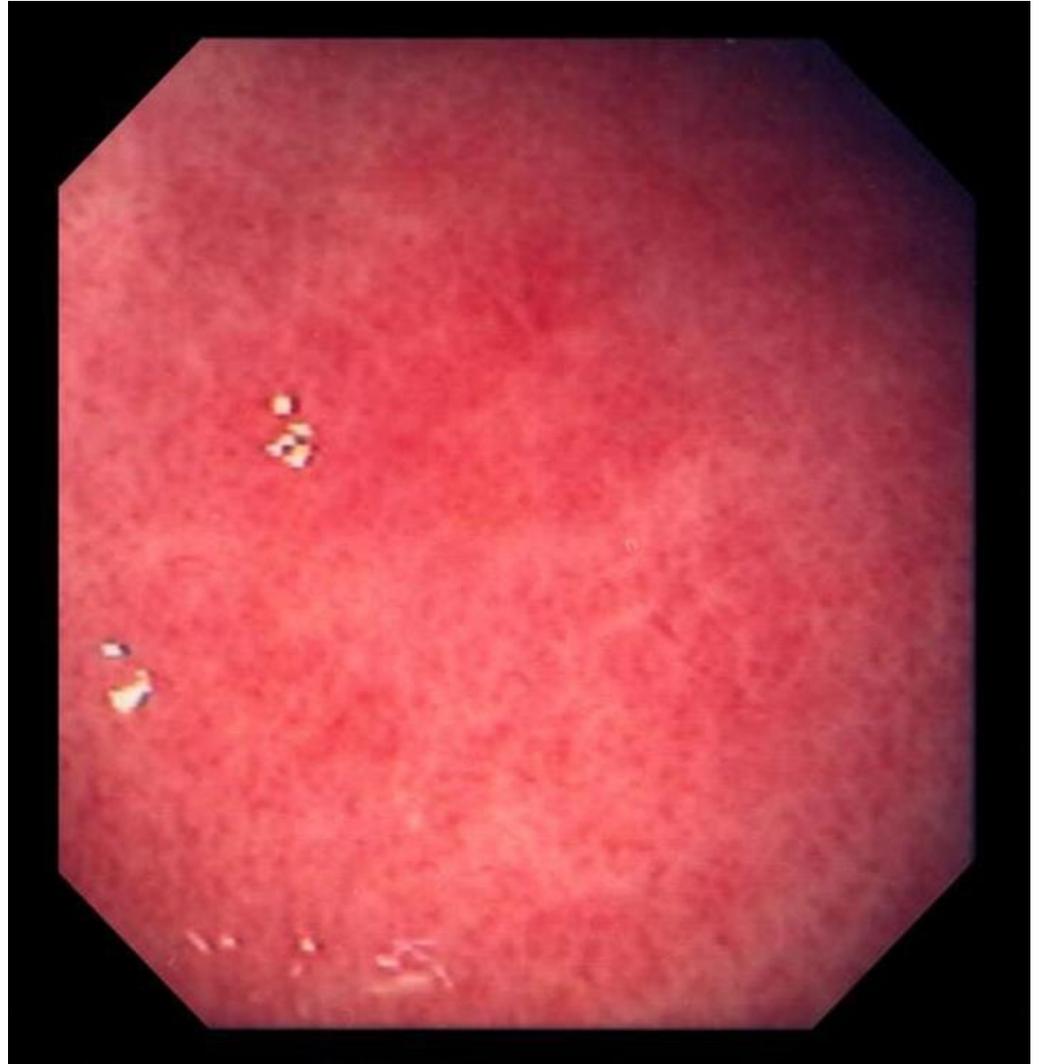


Гнойный острый

Гнойный (флегмонозный)

гастрит встречается редко, осложняет травмы, опухоли или язвы. Макроскопически стенка желудка утолщена, складки сглажены, покрыты гнойной зеленовато-жёлтой пленкой.

Микроскопически выражена диффузная инфильтрация всех слоёв стенки нейтрофилами, иногда с колониями микроорганизмов. Процесс может переходить на брюшину с развитием перигастрита и перитонита.



Некротический острый

Некротический гастрит

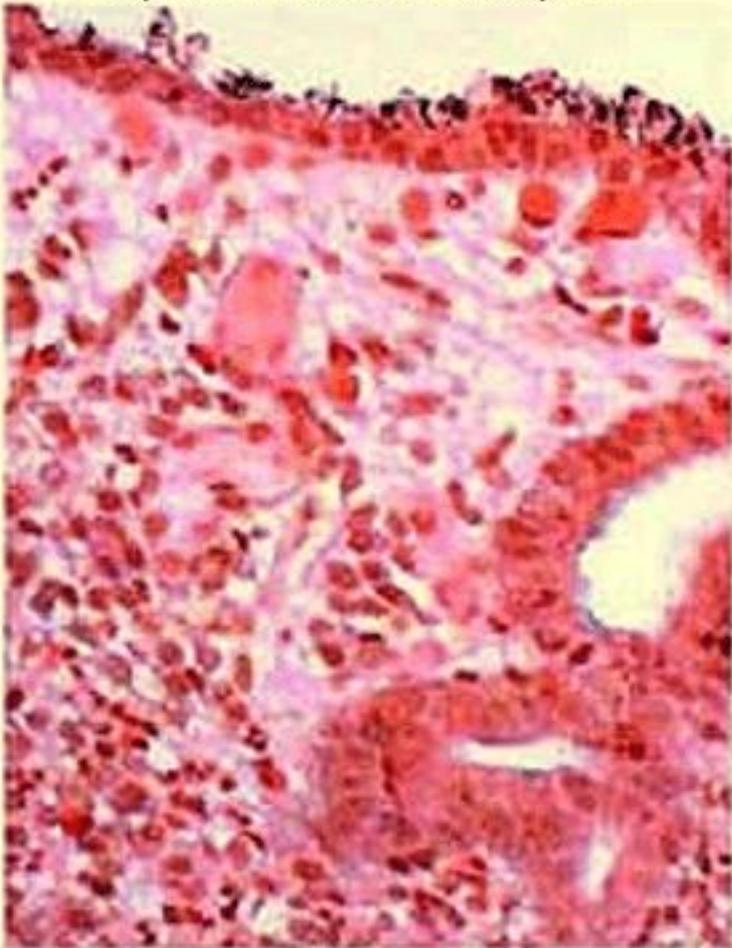
обычно развивается при попадании в желудок кислот, щелочей и других препаратов, разрушающих слизистую оболочку. Некроз захватывает поверхностные отделы слизистой оболочки или всю стенку желудка и по характеру может быть коагуляционным и колликвационным. При отторжении некроза обнажаются эрозии или язвы. При острых язвах нередко возникает перфорация стенки желудка.



Хронический гастрит

- **Хронический гастрит – широко распространённое заболевание.** Полагают, что половина населения земного шара страдает хроническим гастритом. Диагноз хронического гастрита устанавливается только на основании морфологического исследования материала биопсий слизистой оболочки желудка. Для получения оптимальной информации рекомендуется обязательно производить множественные биопсии. При морфологической диагностике хронического гастрита учитывают:
 - степень обсеменения *H. Pylori*;
 - степень инфильтрации слизистой оболочки нейтрофилами и мононуклеарными клетками;
 - выраженность атрофии;

Морфологическая картина хронического гастрита

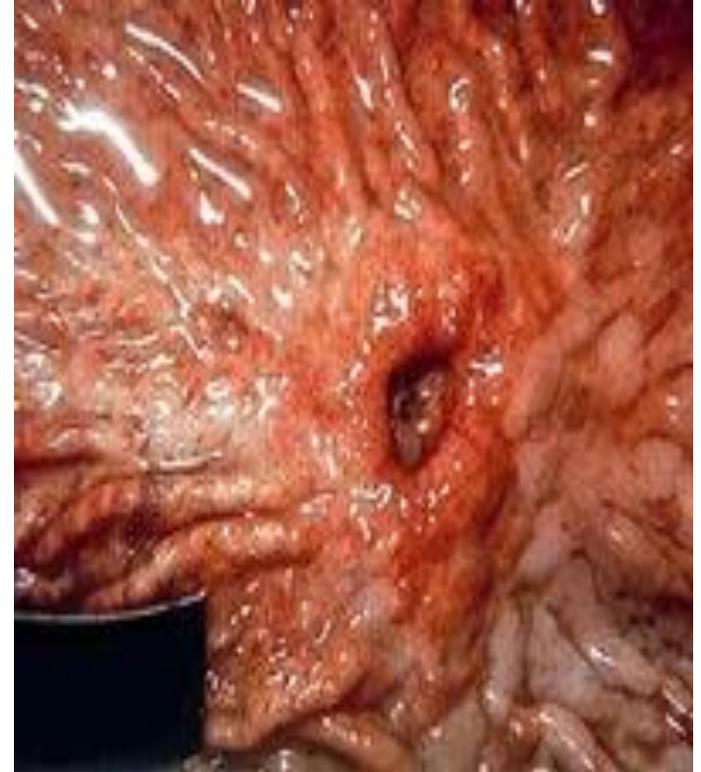
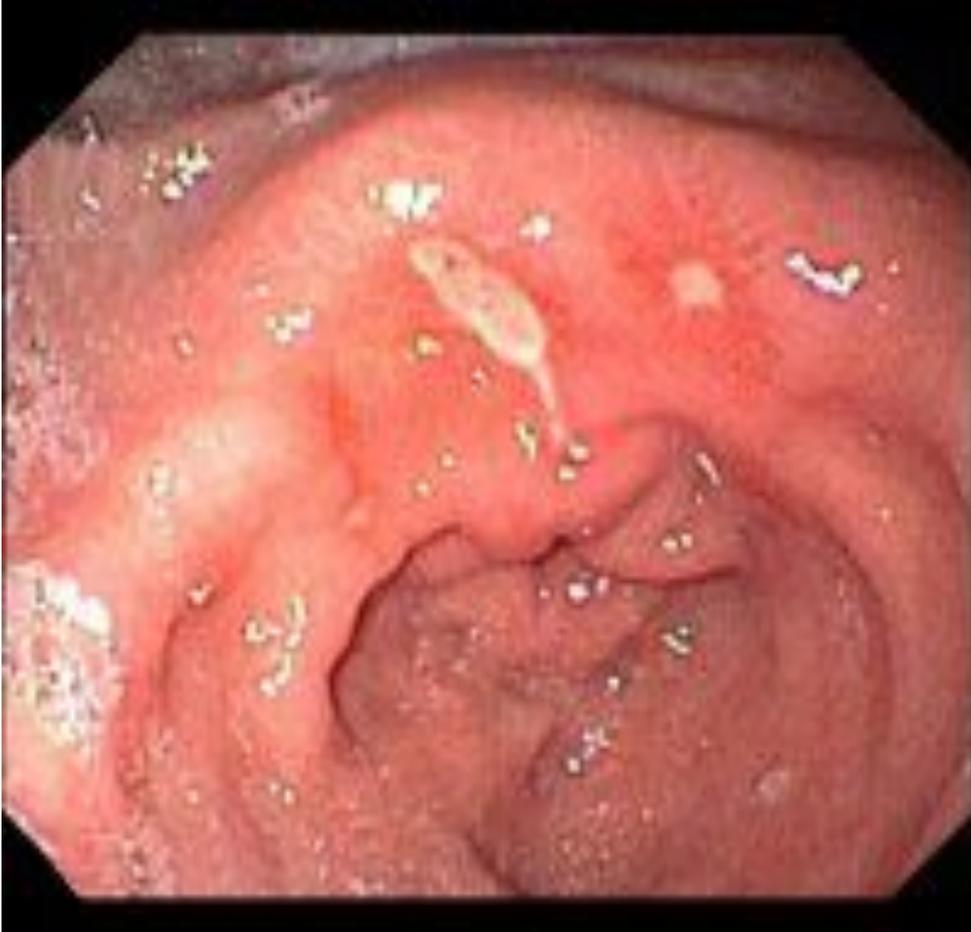


В настоящее время общепризнанной является **классификация хронического гастрита**, получившая название Модифицированной Сиднейской системы (1996г.).

В соответствии с ней выделяют:

- **неатрофический** гастрит;
- **атрофический** (аутоиммунный, мультифокальный) гастрит;
- **особые формы гастритов** (химический, радиационный, лимфоцитарный, гранулематозный, эозинофильный, гигантский гипертрофический и др.)

Язва желудка



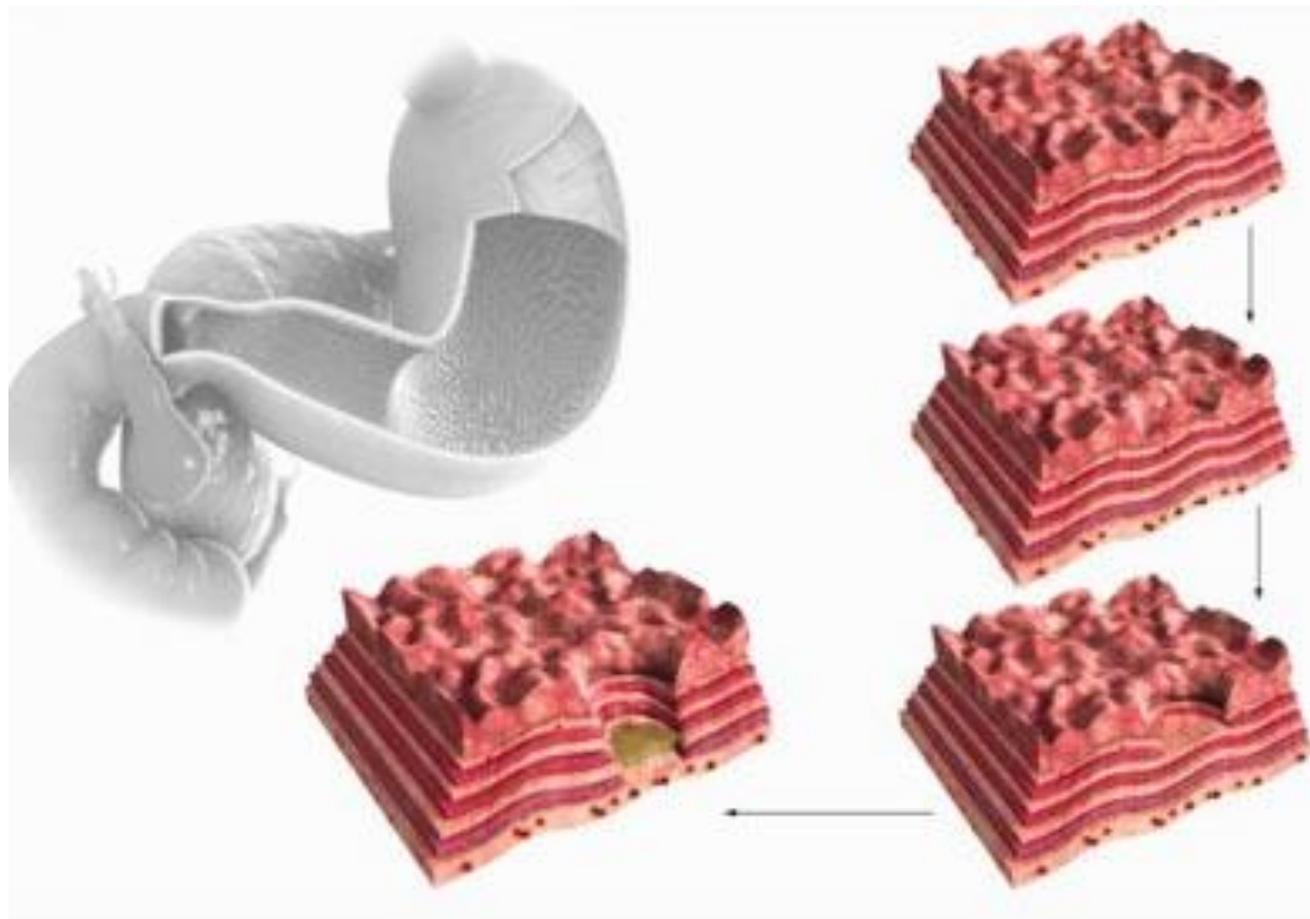
Язва желудка

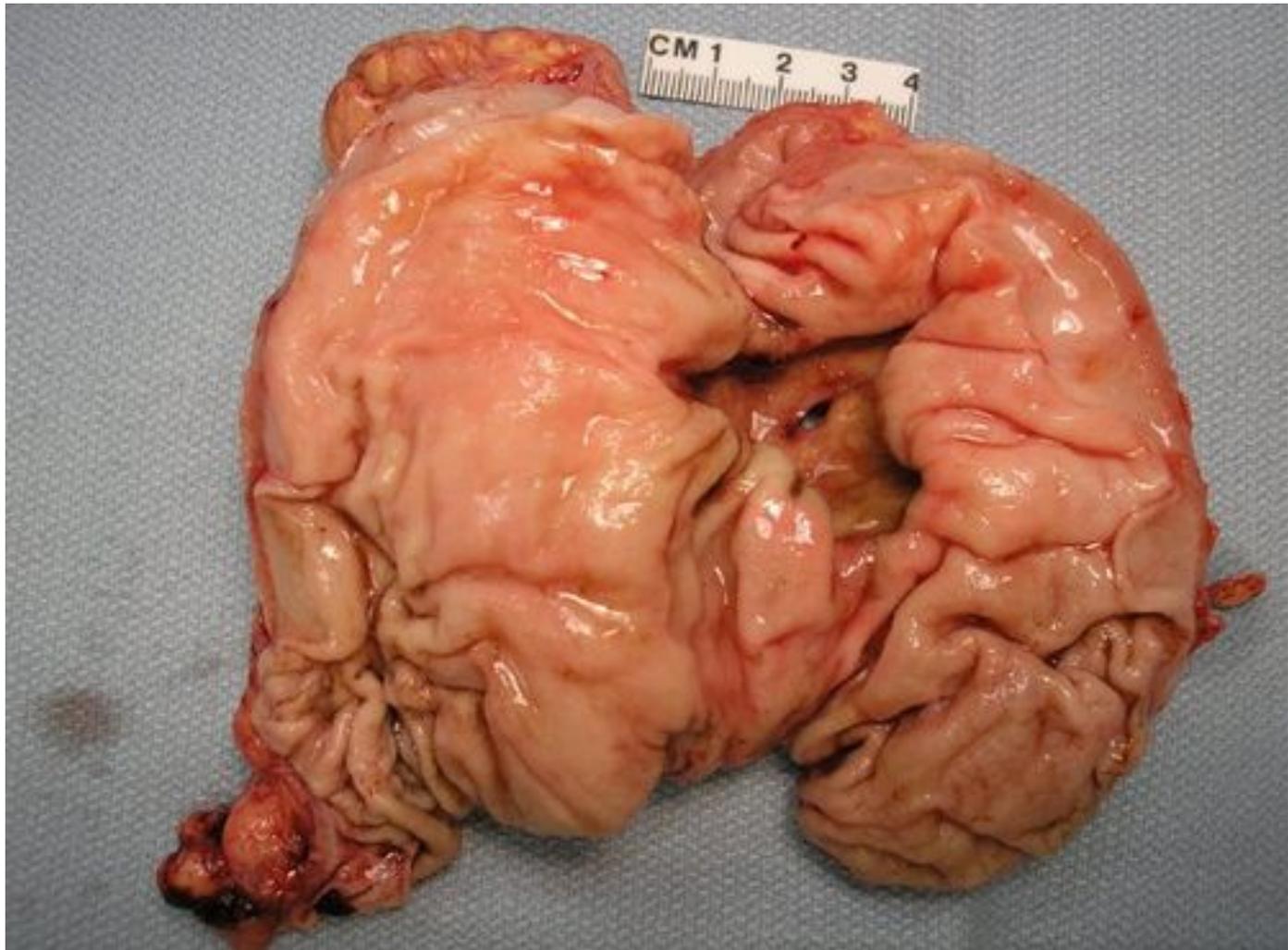
- представляет собой дефект слизистой оболочки желудка или двенадцатиперстной кишки, который образует хроническое заболевание с рецидивирующим течением (чередованием периодов ремиссии и обострения).

Язвенная болезнь

- Язвенная болезнь желудка отличается от эрозии тем, что протекает не поверхностно, а глубоко в стенках слизистой оболочки желудка. После заживления, язва оставляет рубец.

Образование язвы





Эндоскопическая фотография



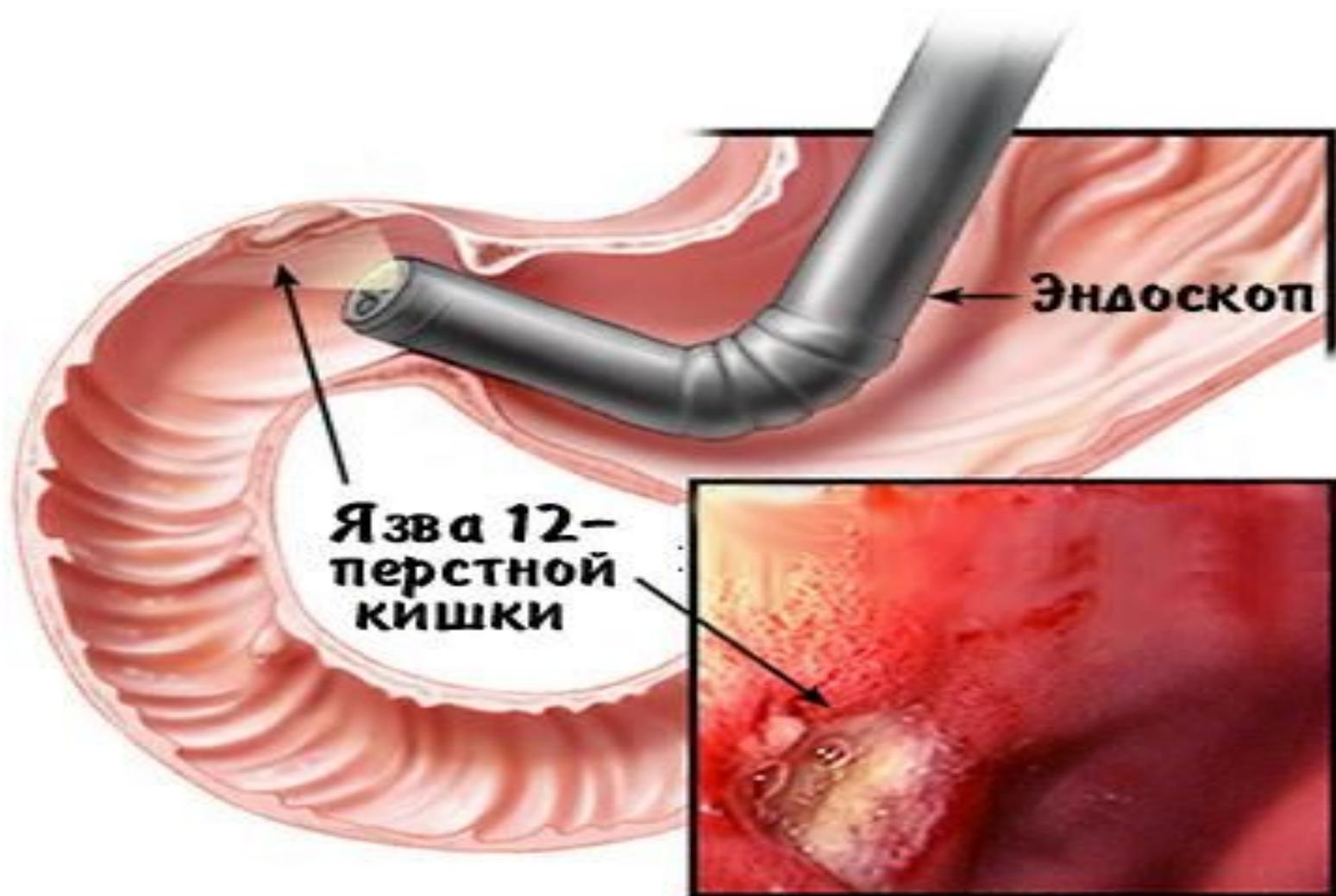
Язва желудка



Эндоскоп

Антральный
отдел

Язва желудка (рисунок и эндоскопическая фотография)



Язва двенадцатиперстной кишки

Хроническая язва



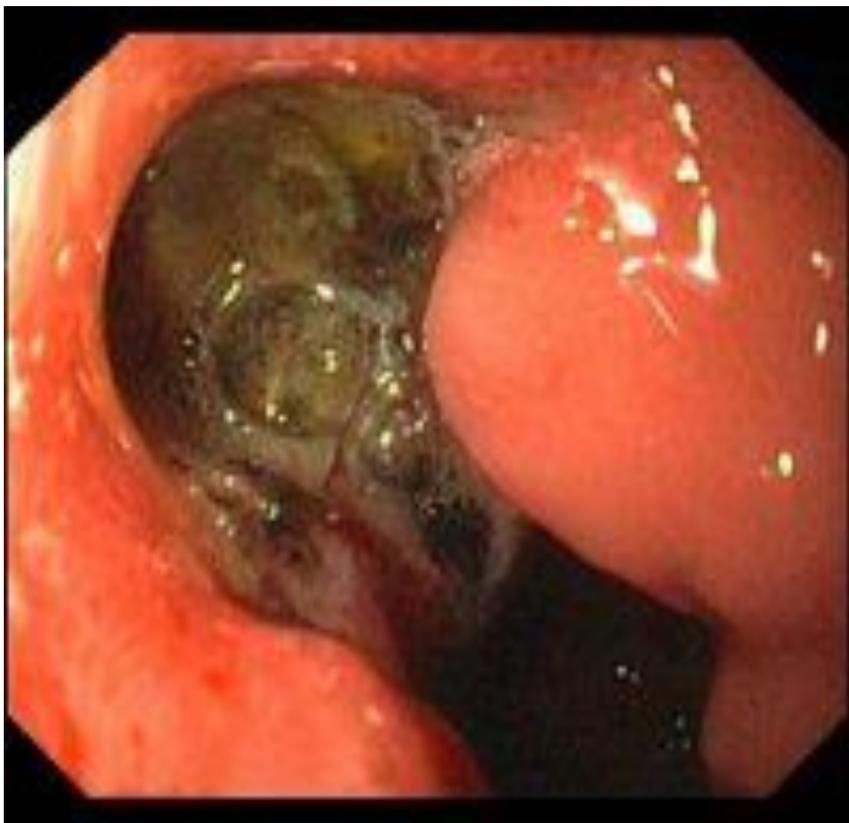
- Это длительно не рубцующаяся язва (отсутствие признаков рубцевания в течение более 30 дней).

Каллезная язва



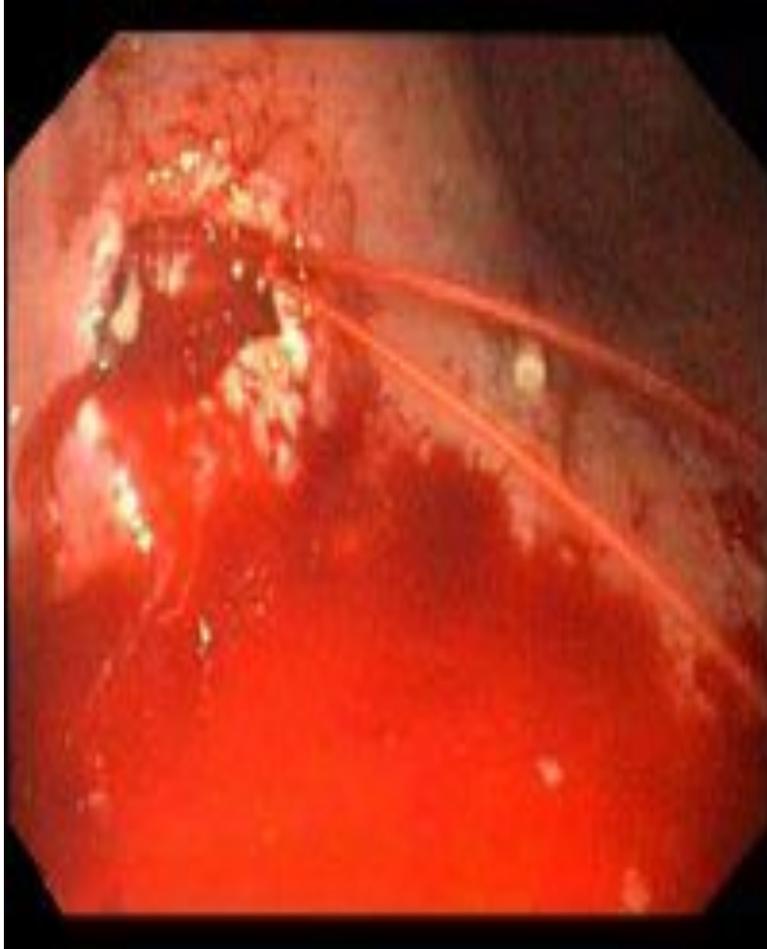
- Язва с плотными краями и дном вследствие интенсивного развития рубцовой ткани

Осложненная язва



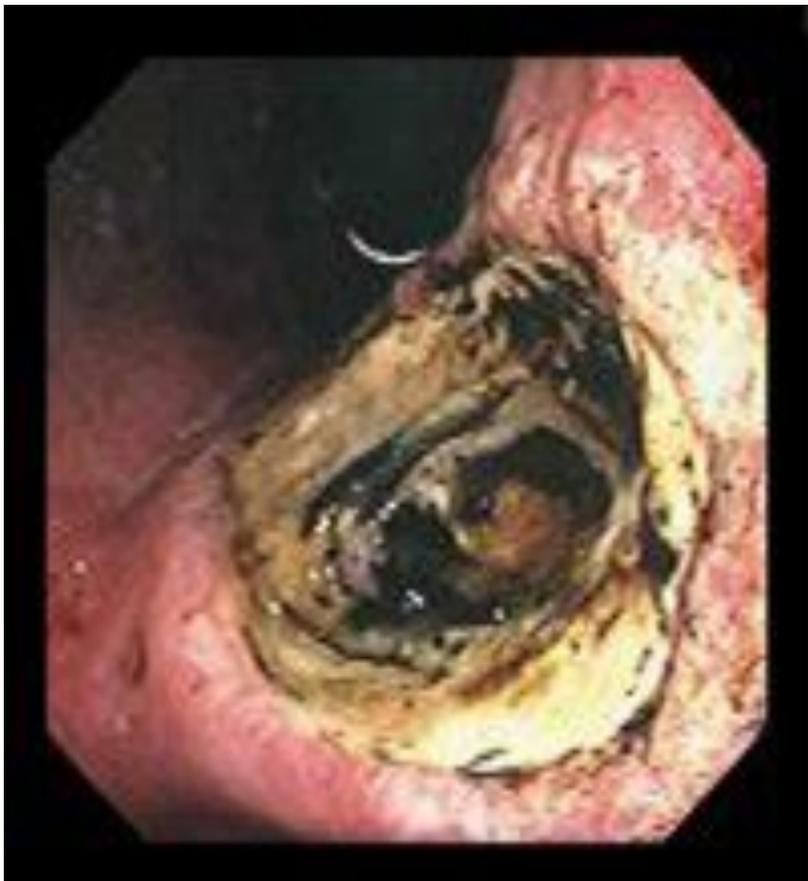
- Это кровоточащая, пенетрирующая, прободная, малигнизированная (язва – рак)

Кровоточащая язва



- **Кровоточащая язва желудка** – осложнение язвенной болезни, заключающееся в истечении крови в полость желудка из поврежденных сосудов (аррозированных артерий, вен или капилляров).
- **Кровоточащая язва желудка** – одно из наиболее распространенных осложнений язвенной болезни желудка,

Пенетрирующая язва



- **Пенетрация** – это проникновение и распространение язвы за пределы стенки желудка или двенадцатиперстной кишки в рядом лежащие органы и ткани

Прободная язва



- Прободная язва желудка – сквозное повреждение стенки желудка, возникающее на месте острой либо хронической язвы.
- Прободная [язва желудка](#) формируется в основном у лиц трудоспособного и пожилого возраста

Рак желудка

- **Рак желудка – это злокачественная эпителиальная опухоль слизистой оболочки желудка.**
Рак желудка классифицируется по стадиям согласно международной классификации злокачественных новообразований: классификация TNM, где Т – состояние (стадия развития) первичной опухоли (от нулевой стадии предрака до четвертой стадии прорастания опухоли в соседние ткани и органы), N – присутствие метастазов в региональных лимфоузлах (от N0- отсутствия метастазов, до N3 – заражения метастазами более 15 региональных лимфоузлов), M – наличие метастазов в отдаленных органах и тканях (M0 – нет, M1 – есть).

Причины рака желудка

- 1 Инфекция *Helicobacter pylori*
- 2 Влияние генетических факторов.
- 3 Химические, токсические факторы
- 4 Лекарственные средства
- 5 Влияние ионизирующего излучения (радиация)
- 6 Хронический алкоголизм и курение табака
- 7 Алиментарный фактор

