

# ДИСПЕПСИЯ

Лектор: доцент кафедры, к.м.н.  
Варич Г.А.

**Диспепсия** — это синдром, включающий в себя боли в животе, чувство жжения в эпигастрии, чувство переполнения в эпигастрии после еды, раннее насыщение, вздутие живота и т.д.

# Эпидемиология

- ▣ Распространенность симптомов диспепсии среди населения колеблется от 7 до 41% и составляет в среднем около 25%

# Формы диспепсии:

- ▣ *Функциональная диспепсия*
- ▣ *Органическая диспепсия*

**Диагноз – «Функциональная  
диспепсия»**

**ставится только после  
исключения органической  
диспепсии!!!.**

# Диспепсия

- ▣ Желудочная
- ▣ Кишечная

# Симптомы желудочной диспепсии

- Дискомфорт, чувство тяжести в верхних отделах живота.
- Периодическая боль в верхних отделах живота.
- Чувство переполнения в желудке.
- Нарушение аппетита, раннее насыщение
- Чувство вздутия, распираания в области желудка.
- Тошнота
- Отрыжка (пищей и воздухом).
- Изжога
- Рвота, приносящая кратковременное

# Симптомы кишечной диспепсии

- Метеоризм, урчание в кишечнике, выделение большого количества кишечных газов, частый, слабо окрашенный жидкий пенистый стул с кислым запахом



# Функциональная желудочная диспепсия:

# Варианты течения диспептического синдрома:

- ▣ Язвенноподобный вариант
- ▣ Дискинетический вариант
- ▣ Неспецифический вариант

# Причины развития функциональной желудочной диспепсии

- Повышение секреции соляной кислоты (гиперхлоргидрия)
- Расстройства гастродуоденальной моторики
- Изменение висцеральной

# Повышение секреции соляной кислоты

- Высокая продукция соляной кислоты и нарушение ощелачивания в антральном отделе желудка являются причиной болей в эпигастральной области.

# МОТОРИКА РАЗНЫХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДКА



**Нарушения моторики  
верхних отделов  
желудочно-кишечного  
тракта встречаются  
более чем у 2/3  
пациентов**

# Желудочные дисритмии:

- Тахигастрия
- Брадигастрия
- Антральная фибрилляция
- Дуоденогастральный рефлюкс .

При поступлении пищевого комка в желудок происходит релаксация его проксимальных отделов, необходимая для депонирования пищи. За счет перистальтики дна желудка его содержимое продвигается в дистальную часть желудка для перемешивания, измельчения и эвакуации.

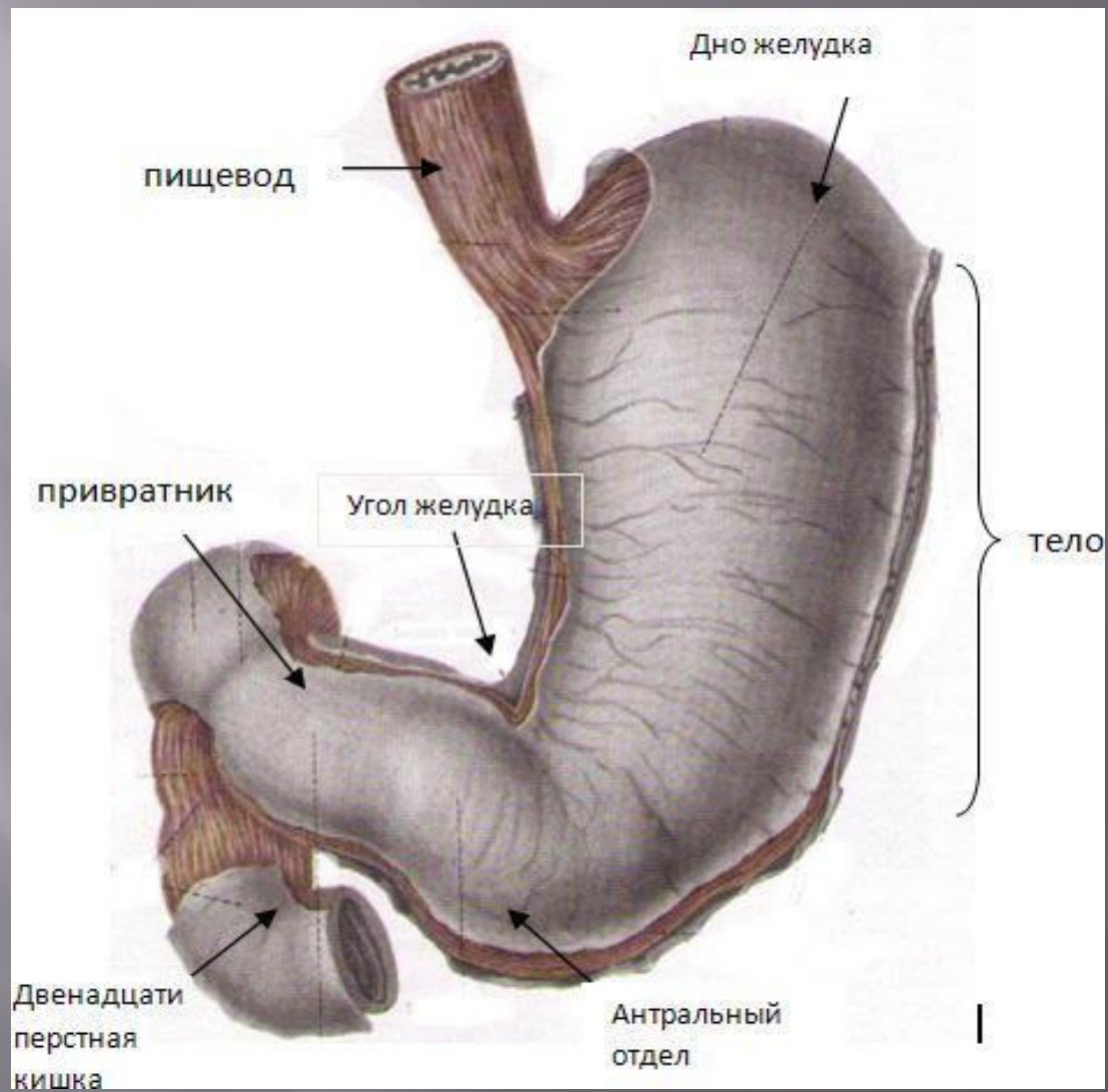
В обеспечении нормальной эвакуаторной функции желудка существенную роль играет антродуоденальная координация синхронизации перистальтики антрального отдела желудка с открытием пилорического сфинктера.

Длительное существование нарушений гастродуоденальной моторики и координации сокращений пилорического сфинктера ведет к развитию гастропареза (ослаблению моторно-эвакуаторной функции желудка).



# Нарушение моторики желудка:

- ▣ Нарушение аккомодации (релаксации проксимального отдела желудка после приема пищи). Приводит к быстрому попаданию пищи в антральный отдел желудка, его растяжению и появлению чувства раннего насыщения
- ▣ Ослабление моторики антрального отдела желудка, а также нарушения антродуоденальной координации (синхронного расслабления привратника при сокращении антрального отдела желудка), приводит к замедлению опорожнения желудка и появлению чувства переполнения в эпигастрии



# Висцеральная гиперчувствительность:

- ▣ Повышенная чувствительность рецепторного аппарата стенки желудка и двенадцатиперстной кишки к растяжению

# Функциональная кишечная диспепсия:

# Варианты функциональной кишечной диспепсии

- ▣ **Алиментарная** (связанная с погрешностями в питании):
  - **бродильная диспепсия** – возникает при преобладании в пище углеводов продуктов (хлеба, сахара, фруктов, бобов, капусты) и бродильных напитков (кваса, пива);
  - **гнилостная диспепсия** – возникает при преобладании в пище белковых (мясо, рыба, птица, яйца), а также несвежих мясных продуктов;
  - **жировая (мыльная) диспепсия** – возникает при чрезмерном поступлении с пищей жиров, особенно тугоплавких (бараний, свиной жир).

# Основные симптомы различных форм алиментарной диспепсии:

- **Бродильная диспепсия:** метеоризм, урчание в животе, отхождение большого количества кишечных газов, частый, слабо окрашенный жидкий пенистый кал с кислым запахом.
- **Диспепсия гнилостная:** понос. Цвет испражнений насыщенно темный, запах — гнилостный.
- **Жировая диспепсия:** испражнения светлые, обильные, с жирным блеском

# Варианты функциональной кишечной диспепсии (продолжение)

- ▣ *Гипосекреторная (Диспепсия, связанная с недостаточным выделением пищеварительных ферментов)*
  - *гастрогенная*
  - *панкреатогенная*
  - *энтерогенная*
  - *гепатогенная*

# Варианты функциональной кишечной диспепсии (продолжение)

- ▣ *Синдром  
мальабсорбции*  
(Диспепсия, связанная с  
нарушением кишечного  
всасывания)



# Варианты функциональной кишечной диспепсии (продолжение)

▣ *Диспепсия при кишечных  
инфекциях.*

■ Шигеллезная  
инфекция  
(дизентерия)

■ Сальмонеллез

# Варианты функциональной кишечной диспепсии (продолжение)

- ▣ *Интоксикационная диспепсия* - возникает вследствие интоксикации при: гриппе, острой хирургической патологии, гнойных инфекциях, интоксикации ядовитыми веществами.

# Причины развития функциональной диспепсии:

- Нарушения в питании, преобладание тех или иных групп питательных веществ (белков, жиров, углеводов)
- Гиперсекреция соляной кислоты в желудке
- Прием некоторых лекарственных препаратов (антибиотиков, гормональных препаратов, противотуберкулезных и противоопухолевых средств).
- Психоэмоциональные стрессы.
- Интоксикация организма при вирусных инфекциях, гнойных заболеваниях, профессиональных и бытовых отравлениях.
- Нарушения моторики желудка и кишечника.

# Органическая диспепсия:

# Органическая диспепсия:

## ■ Желудочная

- Рак желудка
- Язвенная болезнь желудка и/или 12. п. кишки
- Рубцово-язвенный стеноз
- Диафрагмальная грыжа
- ГЭРБ
- Желчнокаменная болезнь
- Хронический панкреатит
- Гепатиты

## ■ Кишечная

- Кишечная непроходимость (опухоли, спайки)
- ГИСТ (гастроинтестинальный тумор (опухоль))
- НЯК
- Болезнь Крона

# Органическая желудочная диспепсия

# РАК ЖЕЛУДКА

- ▣ **Рак желудка** это злокачественная опухоль, источником которой являются клетки эпителия слизистой оболочки.



Politikova

Sex: Age:

D.O.B.:

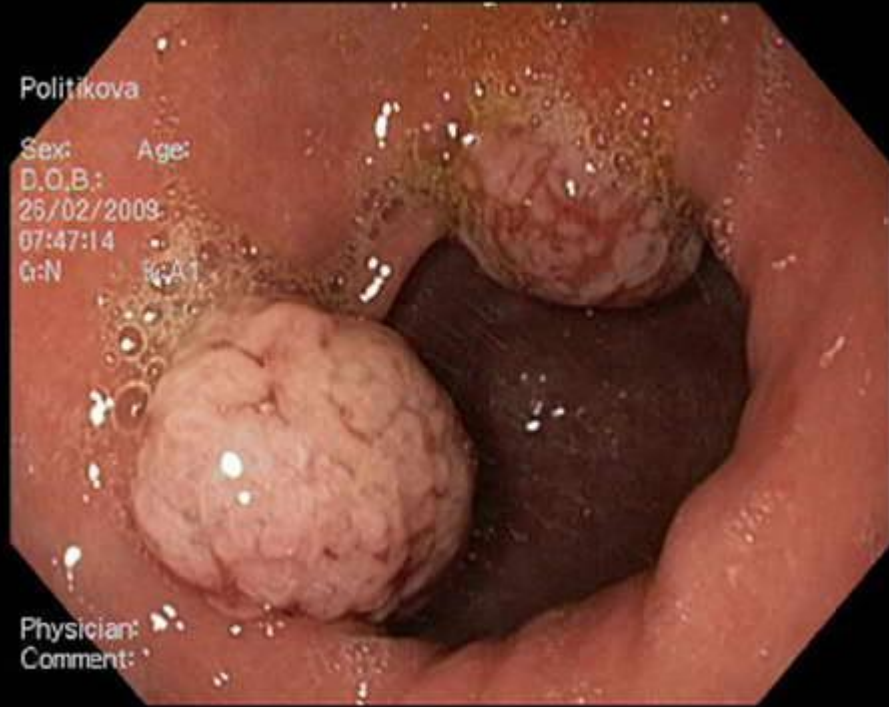
26/02/2009

07:47:14

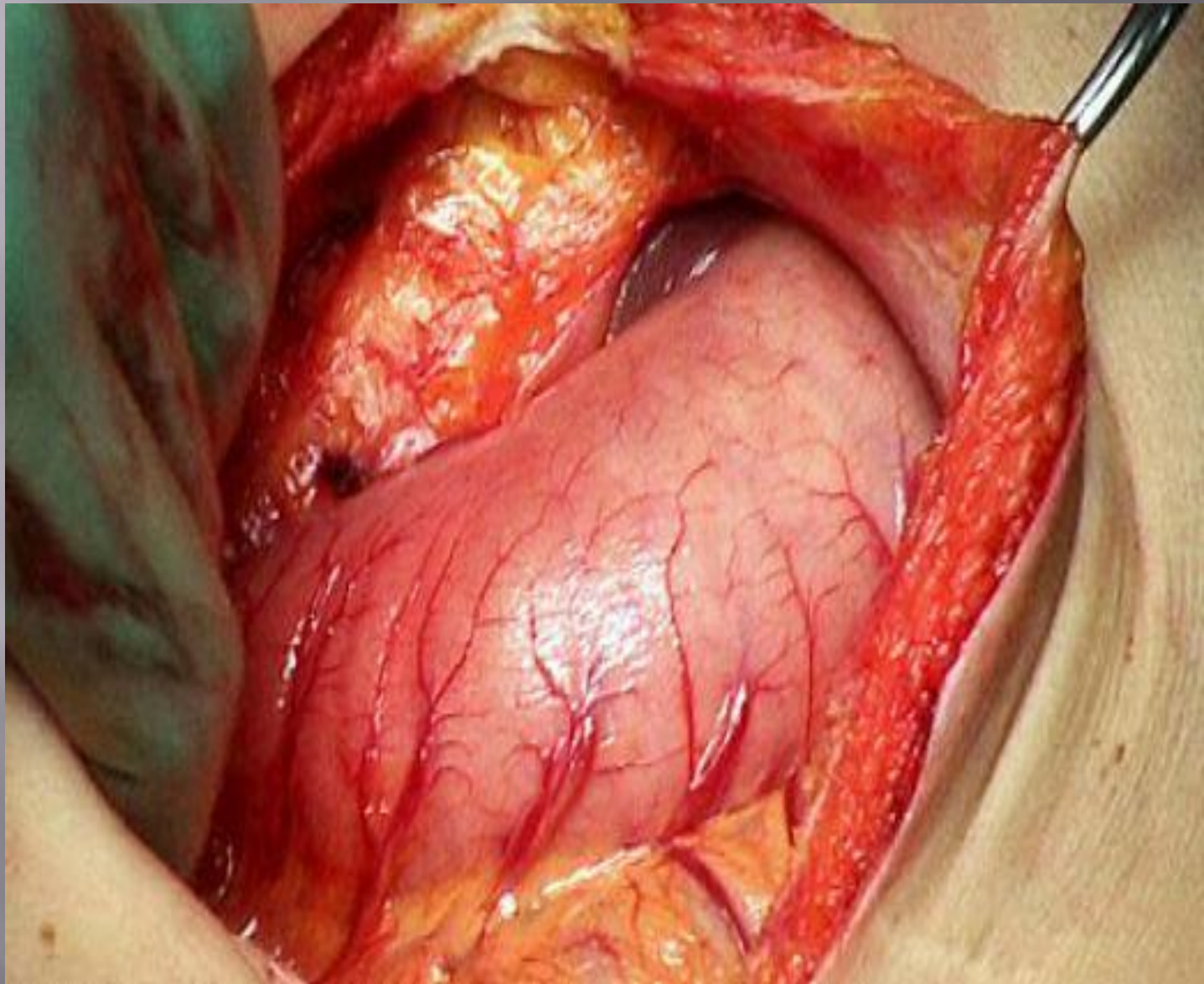
G:N SCA1

Physician:

Comment:







# «Синдром малых признаков» А.И. Савицкого:

- Беспричинная общая слабость, снижение трудоспособности;
- Немотивированное снижение аппетита, иногда полная его потеря вплоть до отвращения к пище или к некоторым ее видам (мясо, рыба и др.);
- Желудочный дискомфорт
- Беспричинное прогрессирующее похудание
- Стойкая анемия
- Психическая депрессия

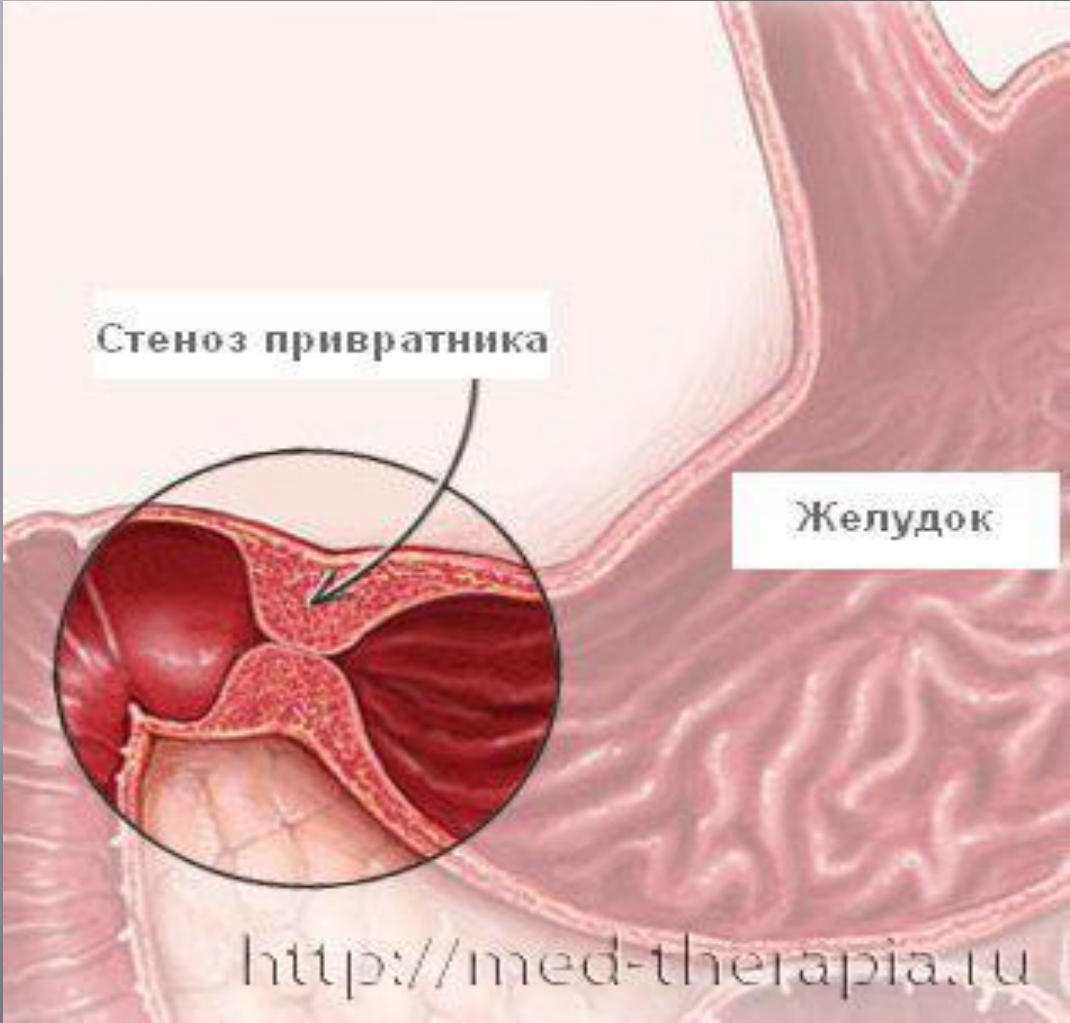
**Язвенная болезнь  
желудка и/или 12.  
п. кишки**

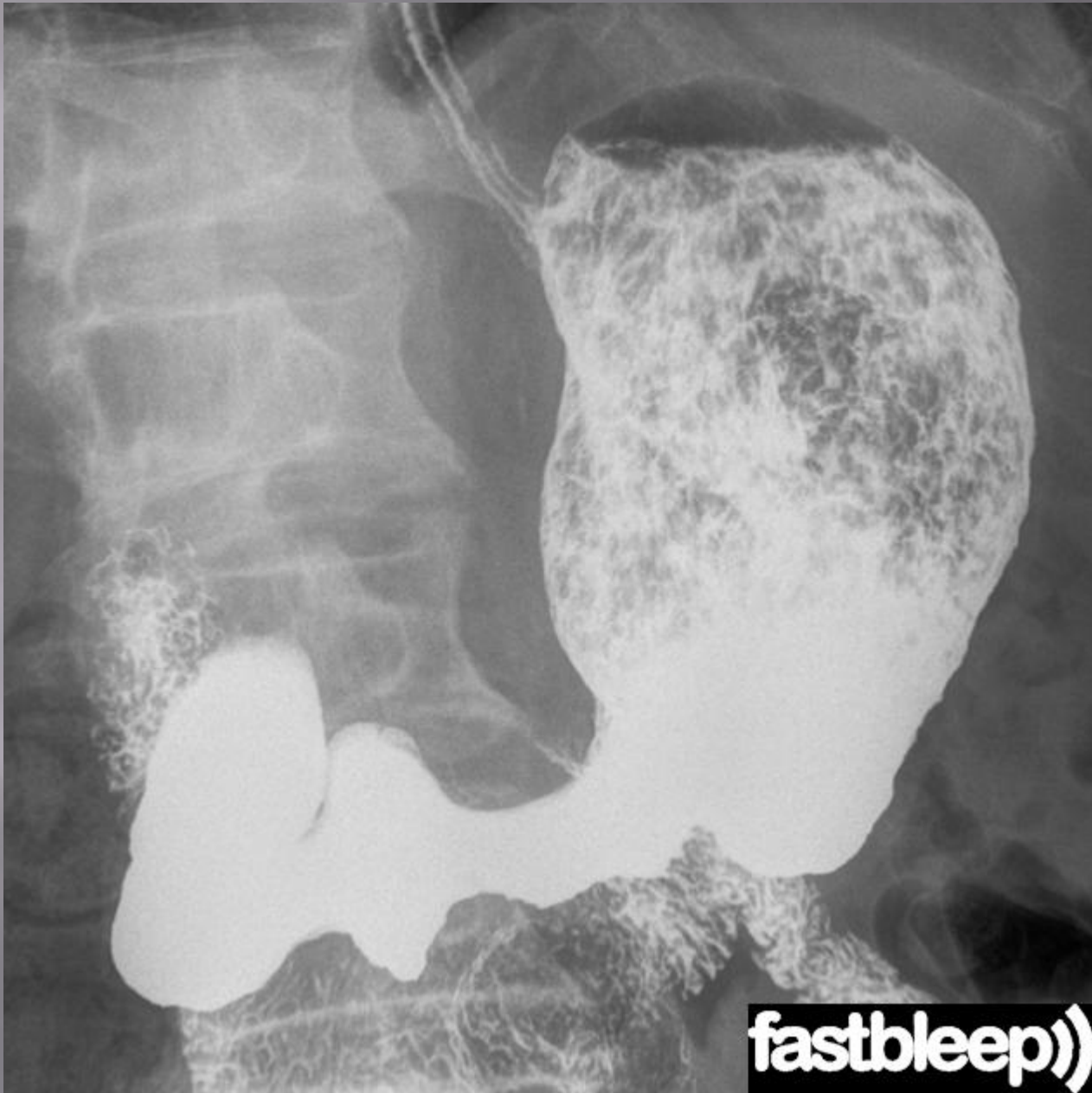




# Рубцово-язвенный стеноз







**fastbleep))**

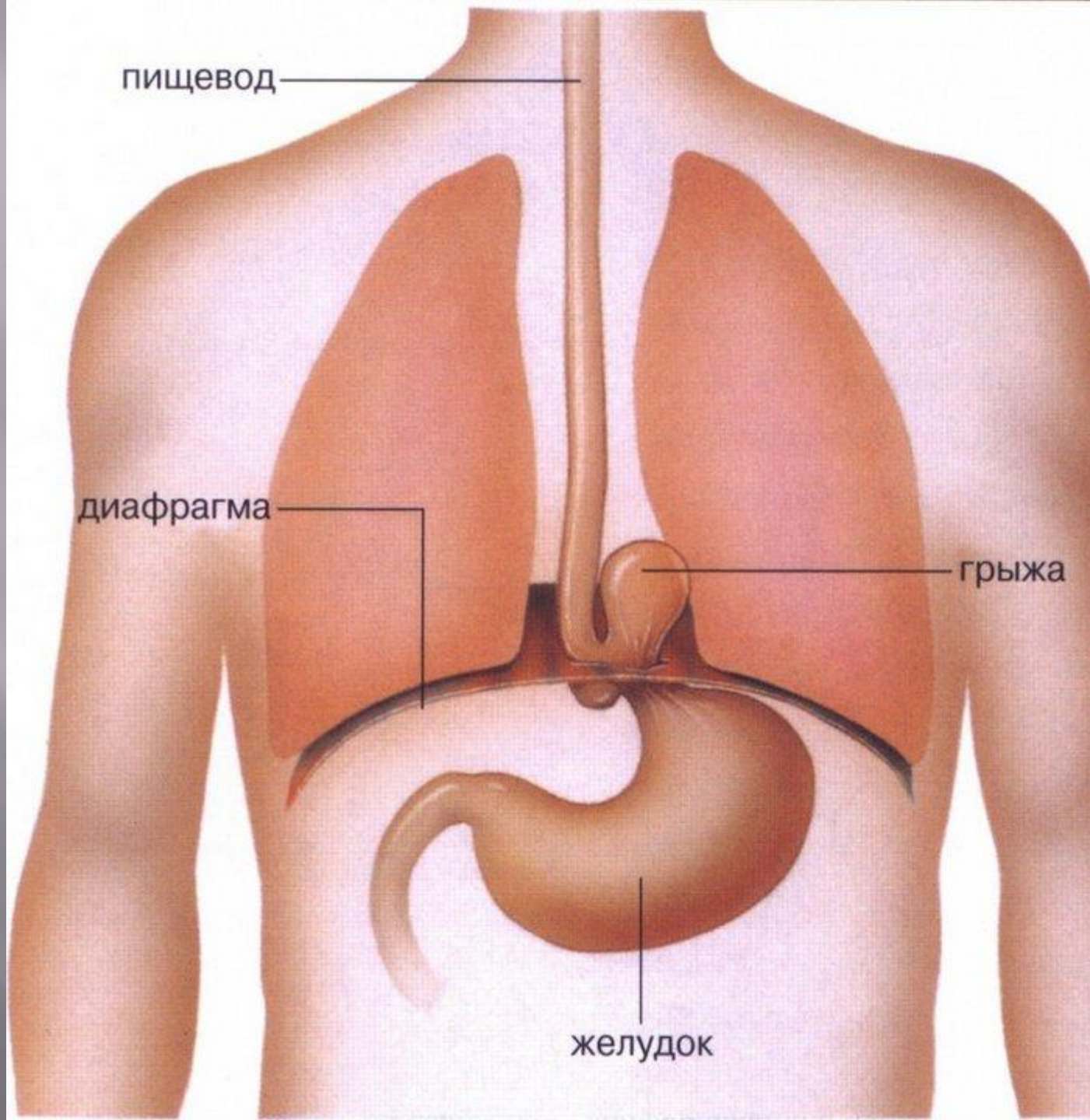
# Диафрагмальная грыжа

пищевод

диафрагма

грыжа

желудок



# Хронический панкреатит

это термин, который объединяет группу хронических заболеваний поджелудочной железы различной этиологии.

Все эти заболевания приводят к прогрессирующей атрофии железистой ткани, распространению фиброза и замещению железистой ткани ПЖ соединительной и/или кистозной.

При хроническом панкреатите из-за разрастания соединительной ткани объем железистой ткани уменьшается и поджелудочная железа вырабатывает меньший по объему и **неадекватный** по составу ферментов панкреатический сок. Это приводит к не качественной (!!!) обработке пищевого комка

Из-за неадекватной обработки ферментами поджелудочной железы пищевого комка

А. Задерживается эвакуация пищи из желудка и 12 перстной кишки

Б. Нарушается полостное и пристеночное пищеварение в тонкой кишке

В. Изменяется топография тонкокишечного пищеварения

Г. Ухудшается всасывание нутриентов (молекул белков, жиров и углеводов)

Д. Возрастает пул условно-патогенной и

# Органическая кишечная диспепсия

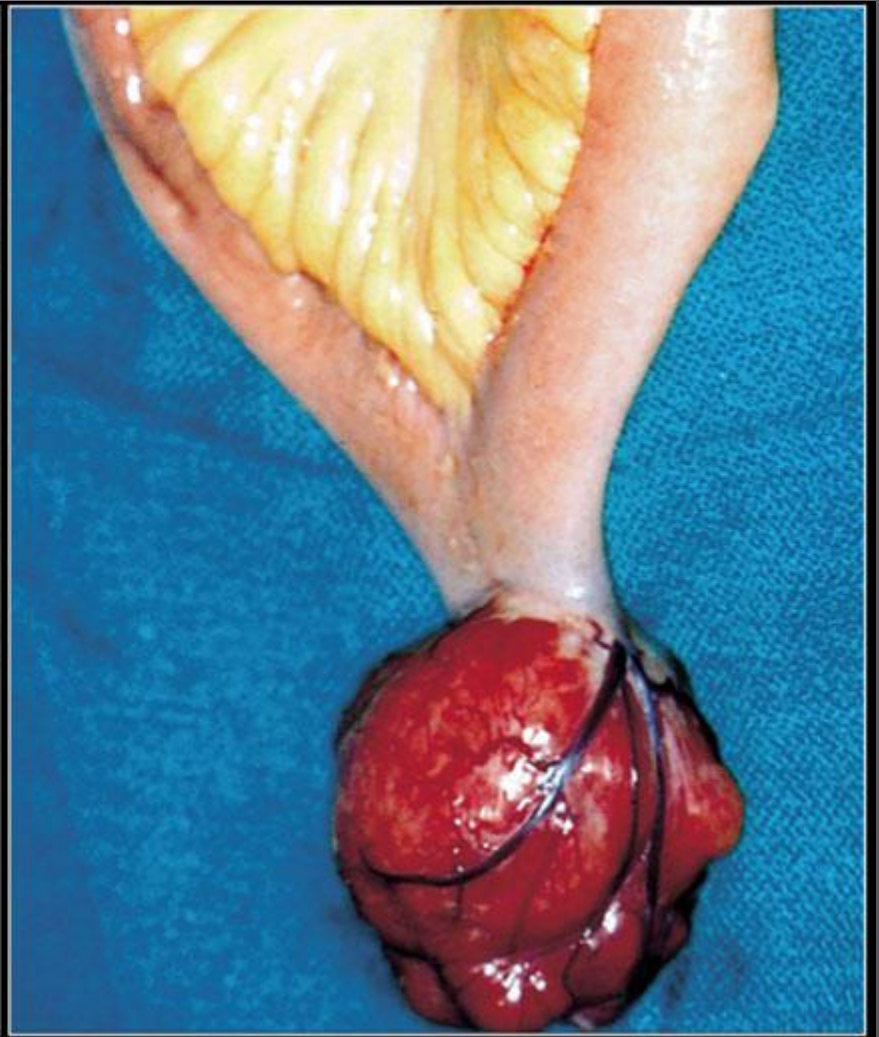


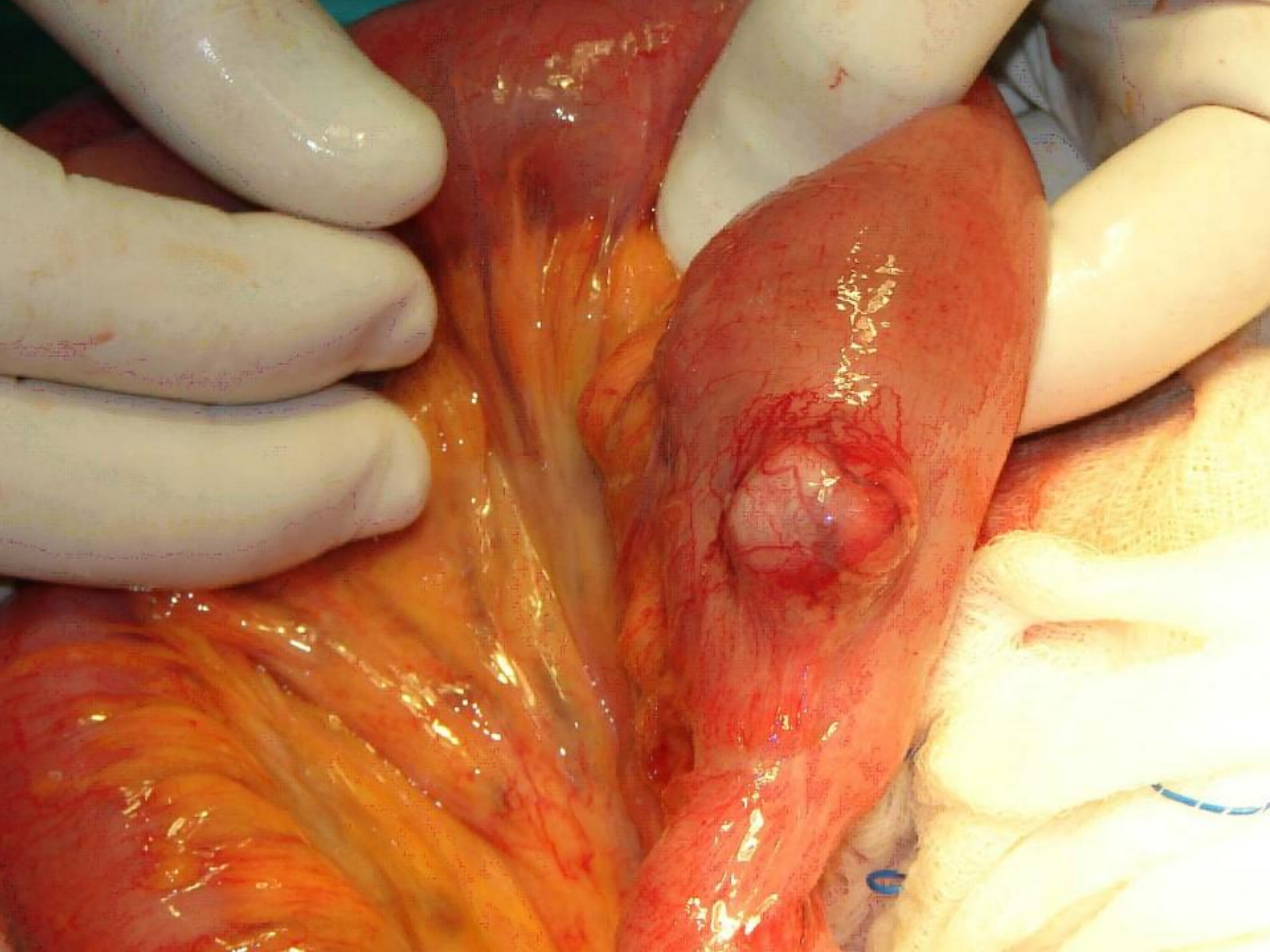
# **Кишечная непроходимость (опухоли, спайки)**



# ГИСТ

(гастроинтестинальный  
тумор (опухоль))





**НЯК**

**(неспецифический  
язвенный колит)**



Благодарю за внимание

