

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 .

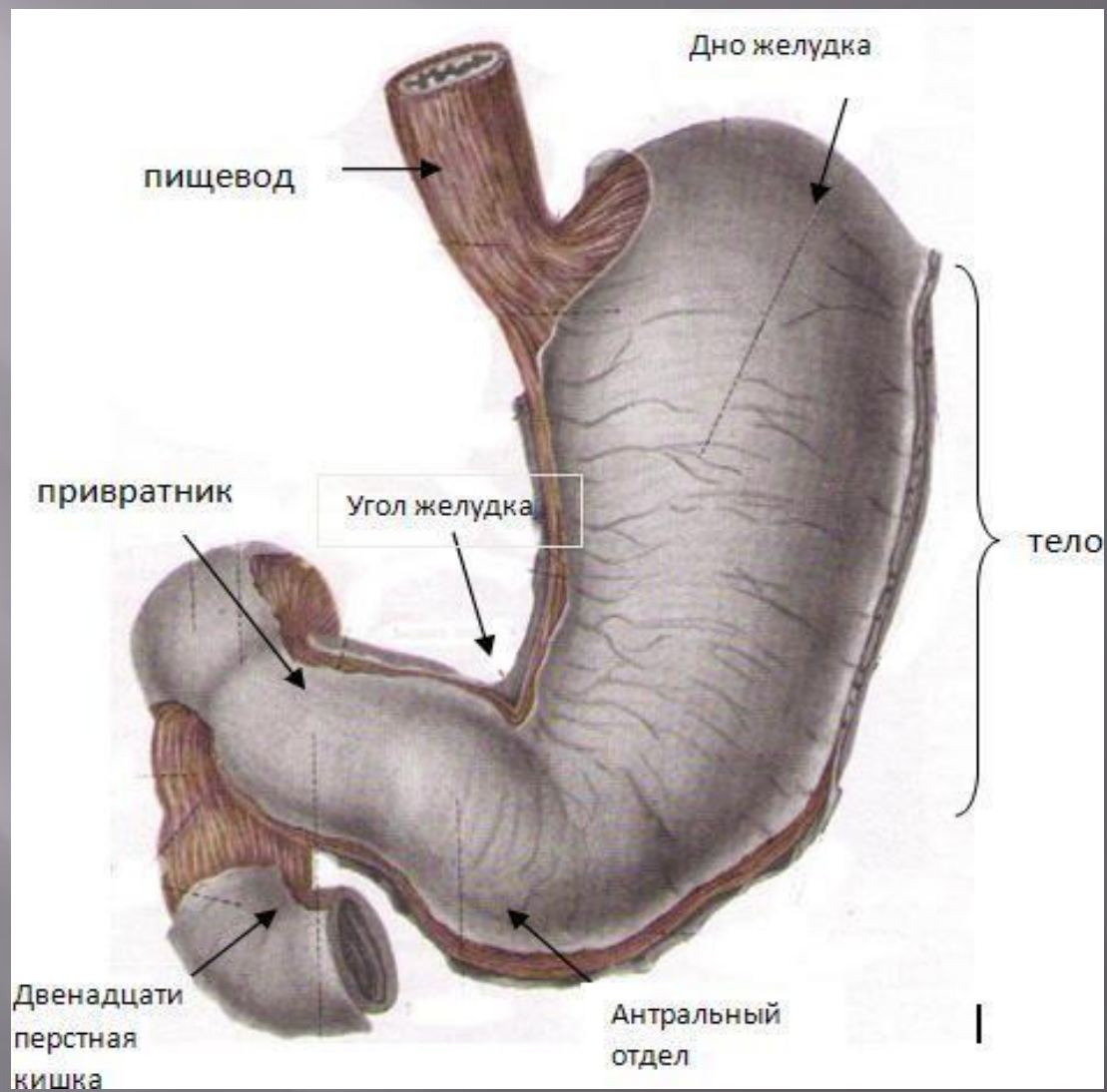
При поступлении пищевого комка в желудок происходит релаксация его проксимальных отделов, необходимая для депонирования пищи. За счет перистальтики дна желудка его содержимое продвигается в дистальную часть желудка для перемешивания, измельчения и эвакуации.

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.:

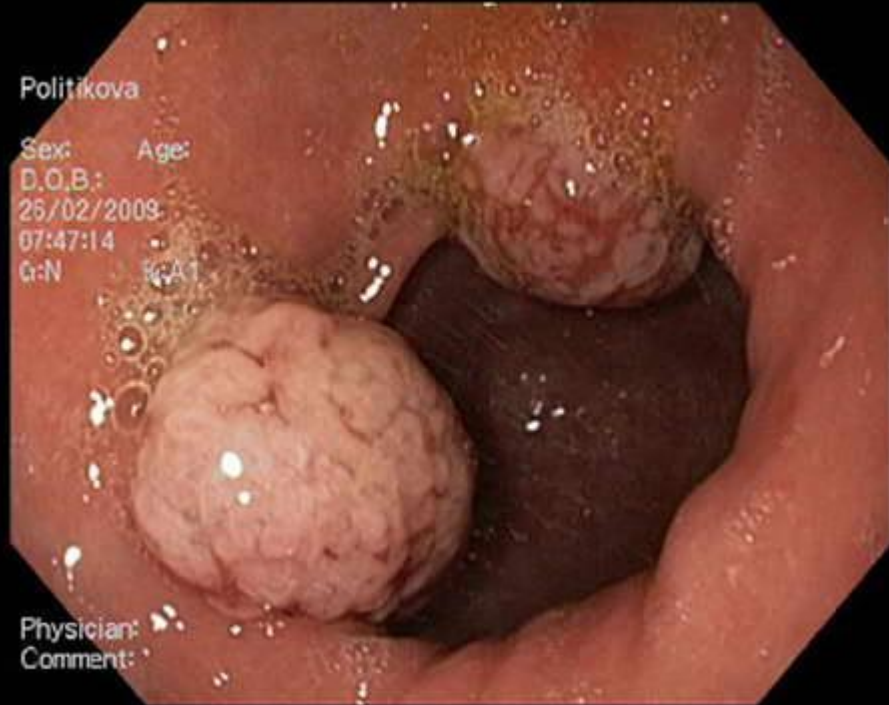
26/02/2009

07:47:14

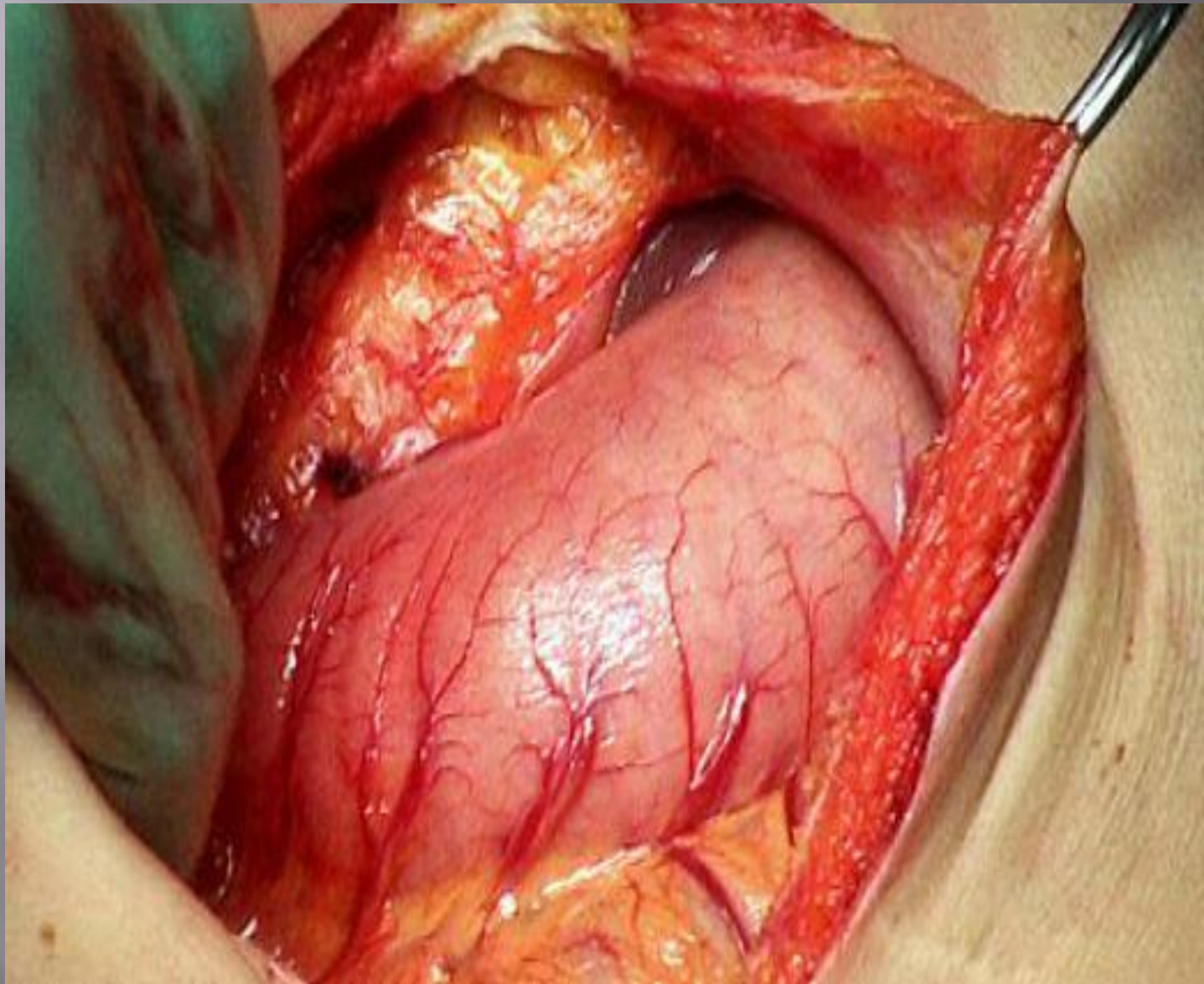
G:N SCA1

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**



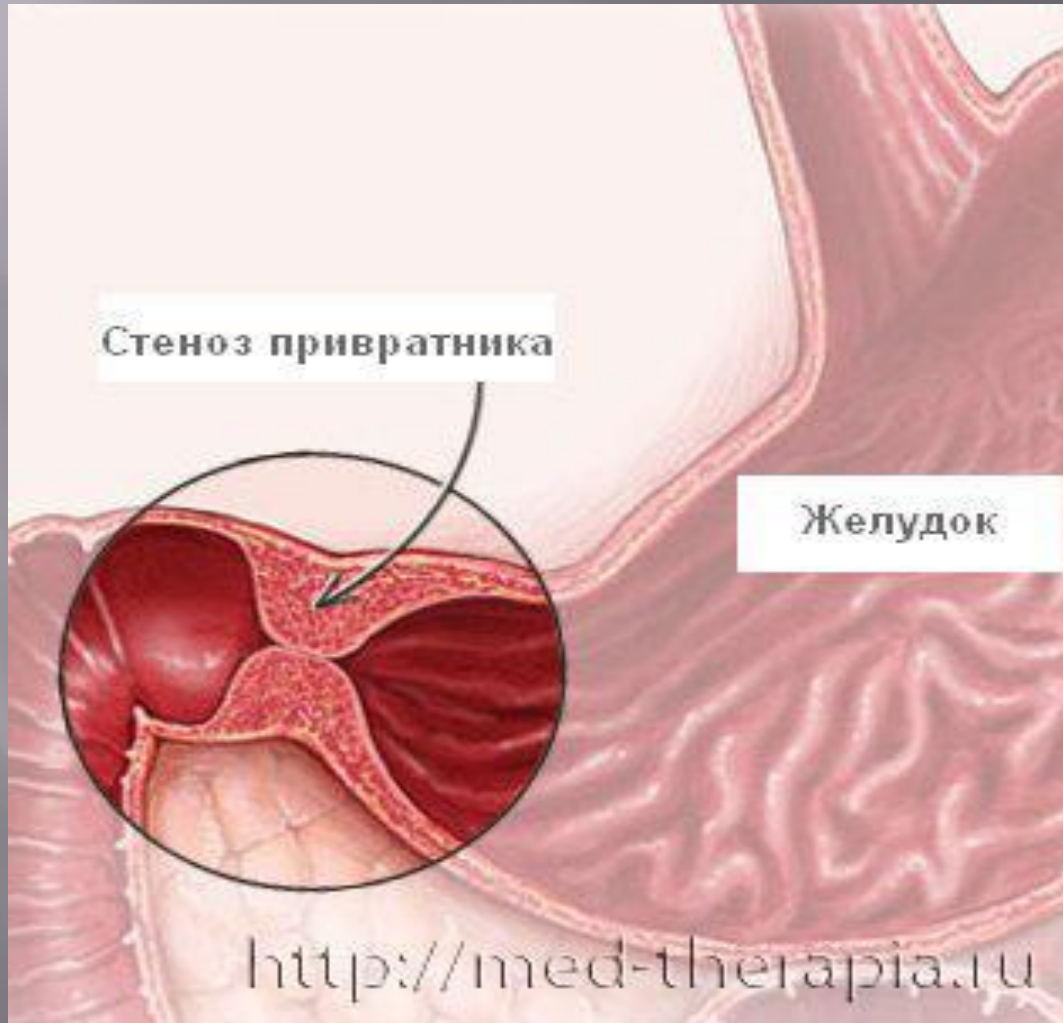


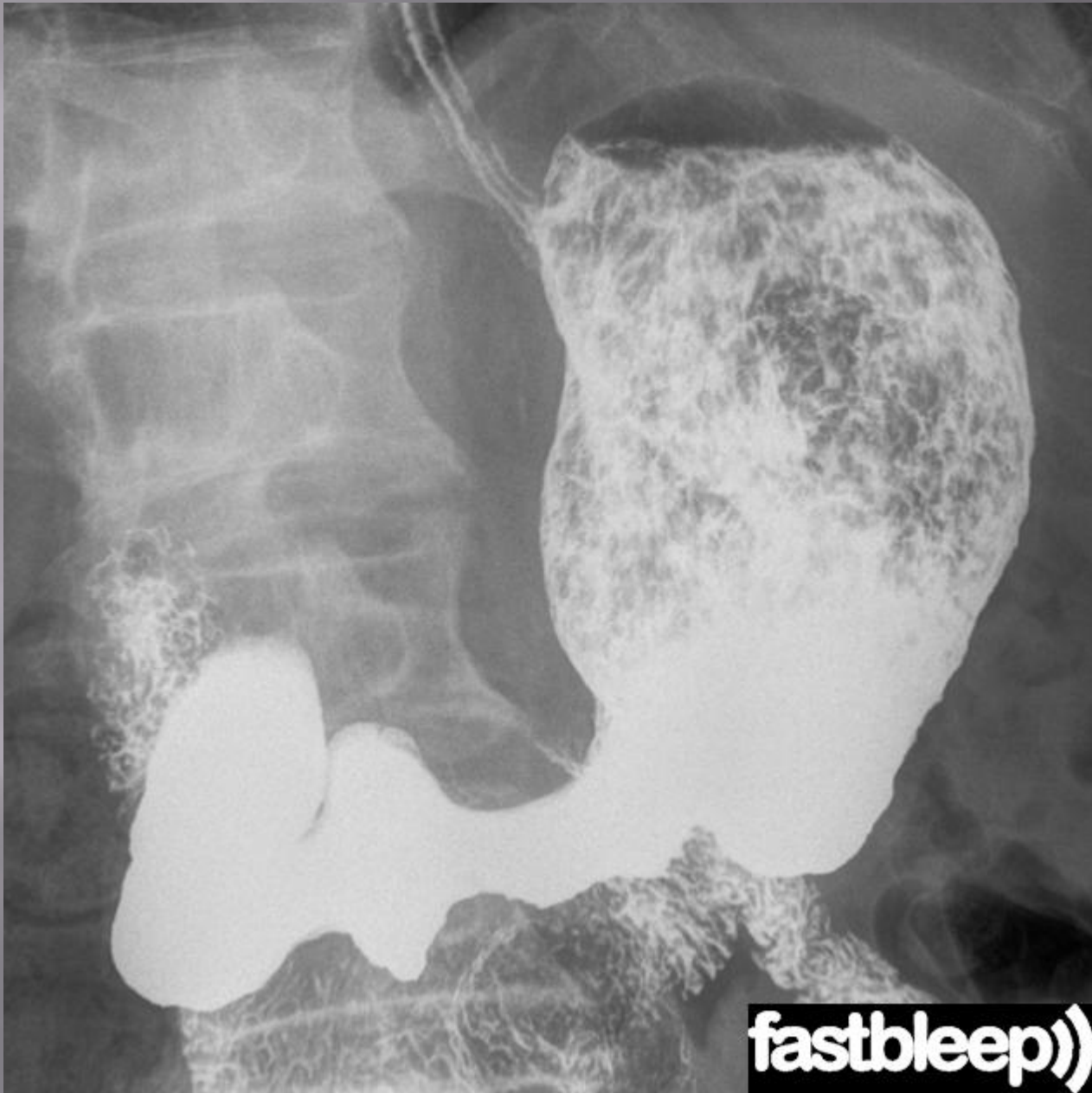
Рубцово-язвенный стеноз

Стеноз привратника

Желудок

<http://med-therapia.ru>





fastbleep))

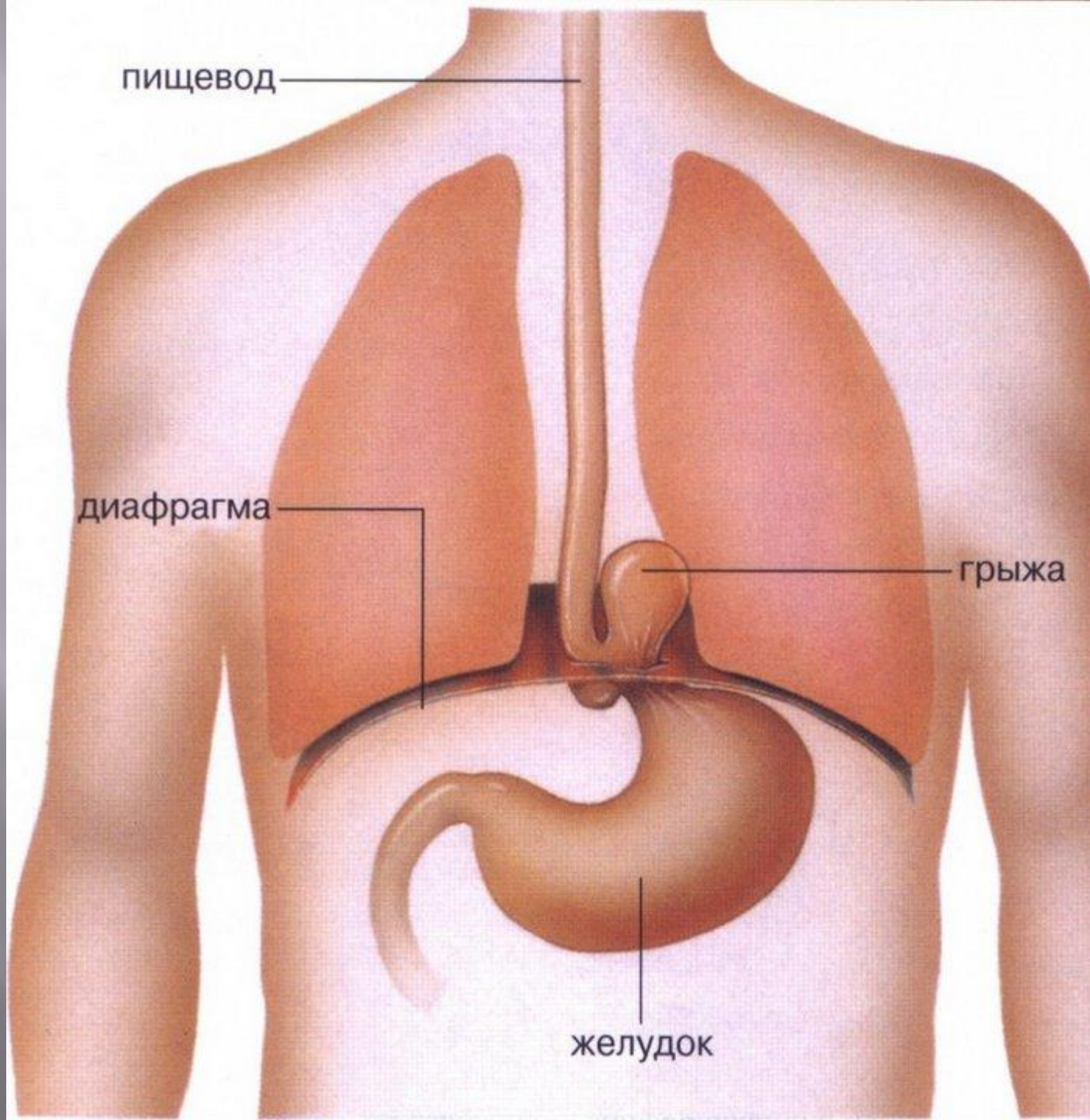
Диафрагмальная грыжа

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

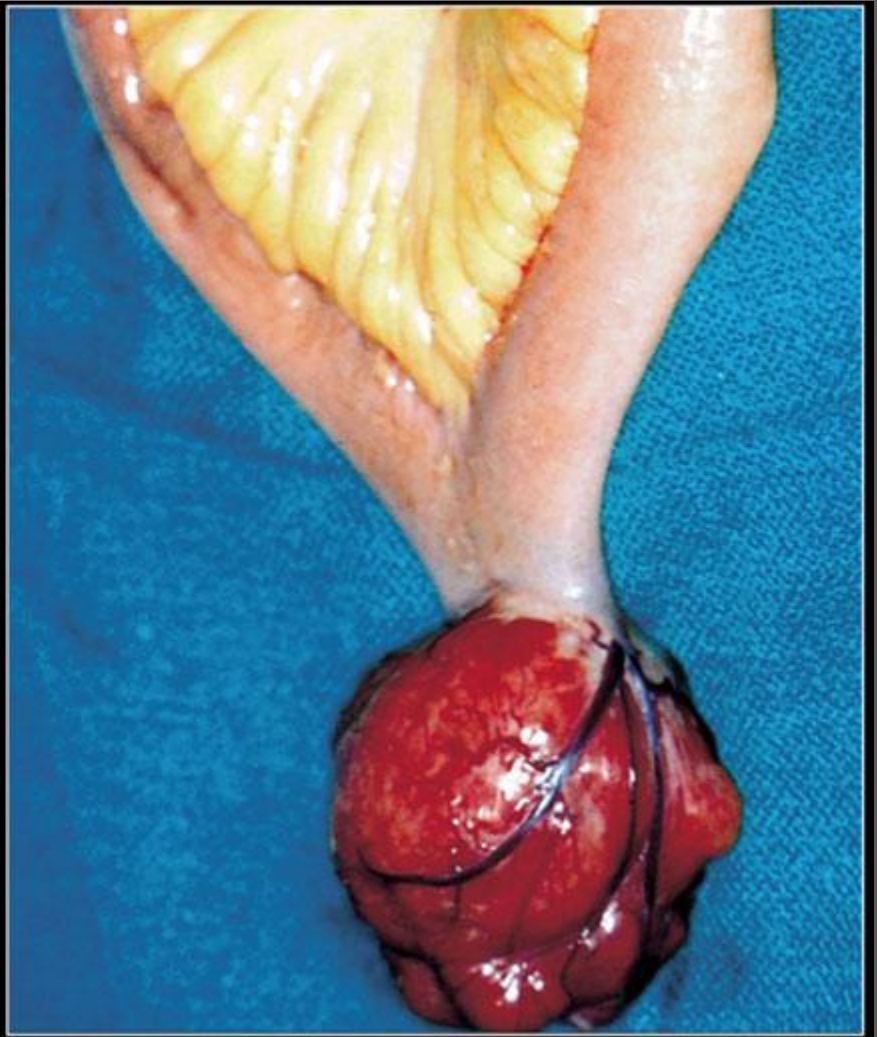
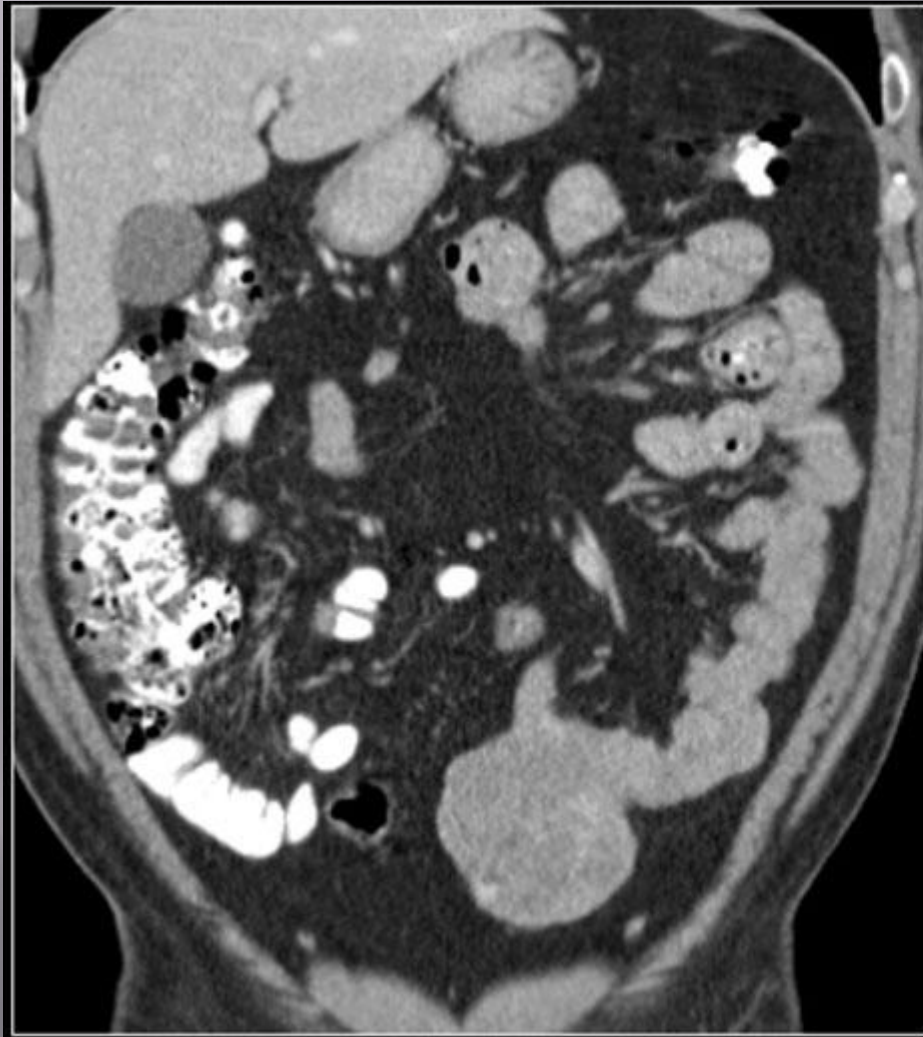
Органическая кишечная диспепсия

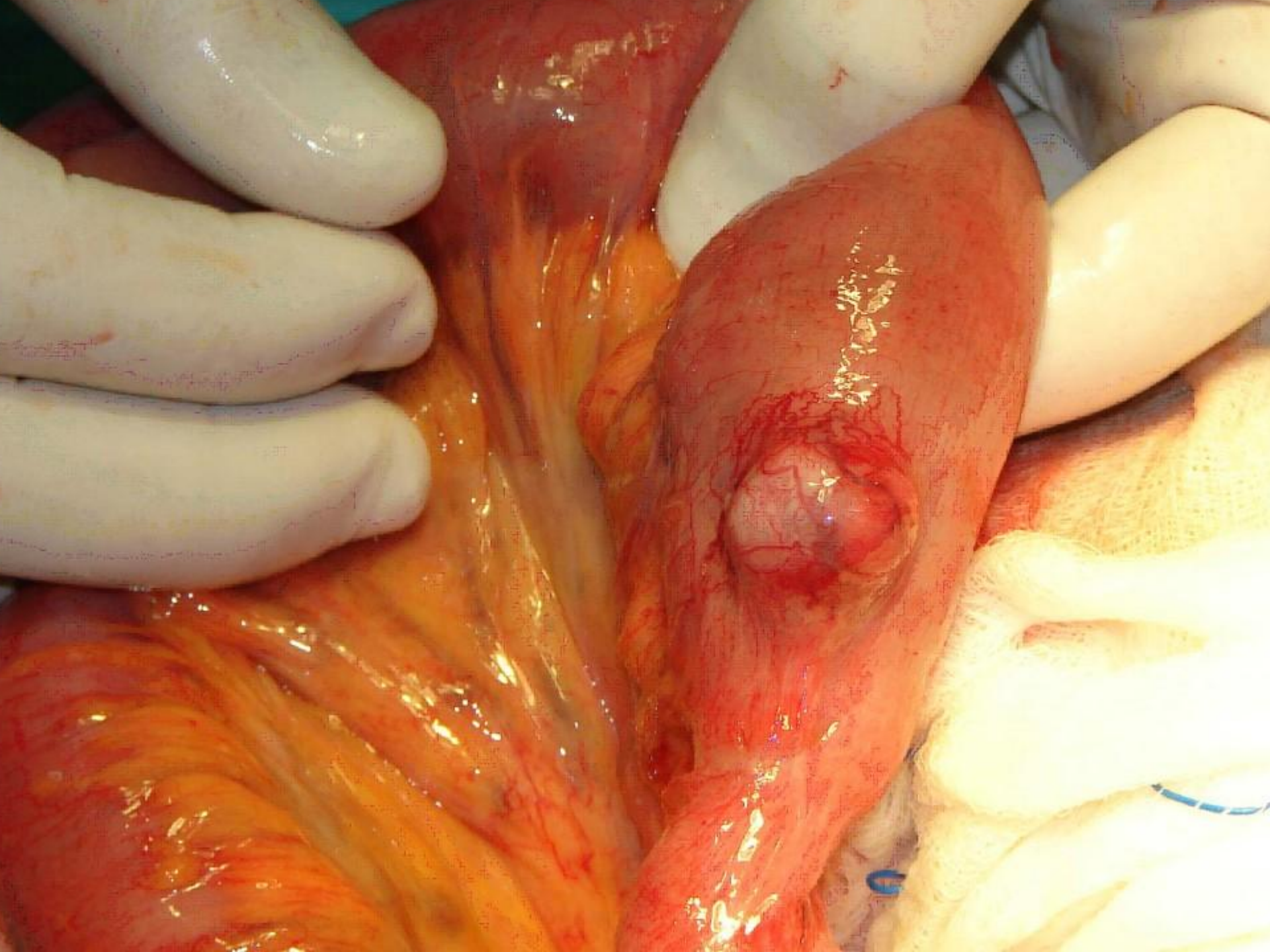
Кишечная непроходимость (опухоли, спайки)



ГИСТ

(гастроинтестинальный
тумор (опухоль))





НЯК

**(неспецифический
язвенный колит)**



Благодарю за внимание

