

С.Ж.Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина Университеті

**Тақырыбы: “Кеуде қуысындағы ауру сезіміне
дефференциальды диагностикасы. ГЭРБ және өңеш
жарығы кезіндегі кардиалды ауру сезімі”**

Дайындаған:Әбдіманова Л.О

Тексерген: Данышпаева А.Б

Курс:5

Тобы:ЖМ11-29-2К

Алматы, 2016

Жоспар

- Кіріспе
- Өңеш жарығы этиология, клиникасы
- Өңеш жарығы мен ГЭРА
дифференциальды диагностикасы
- Қорытында
- Пайдаланылған әдебиет

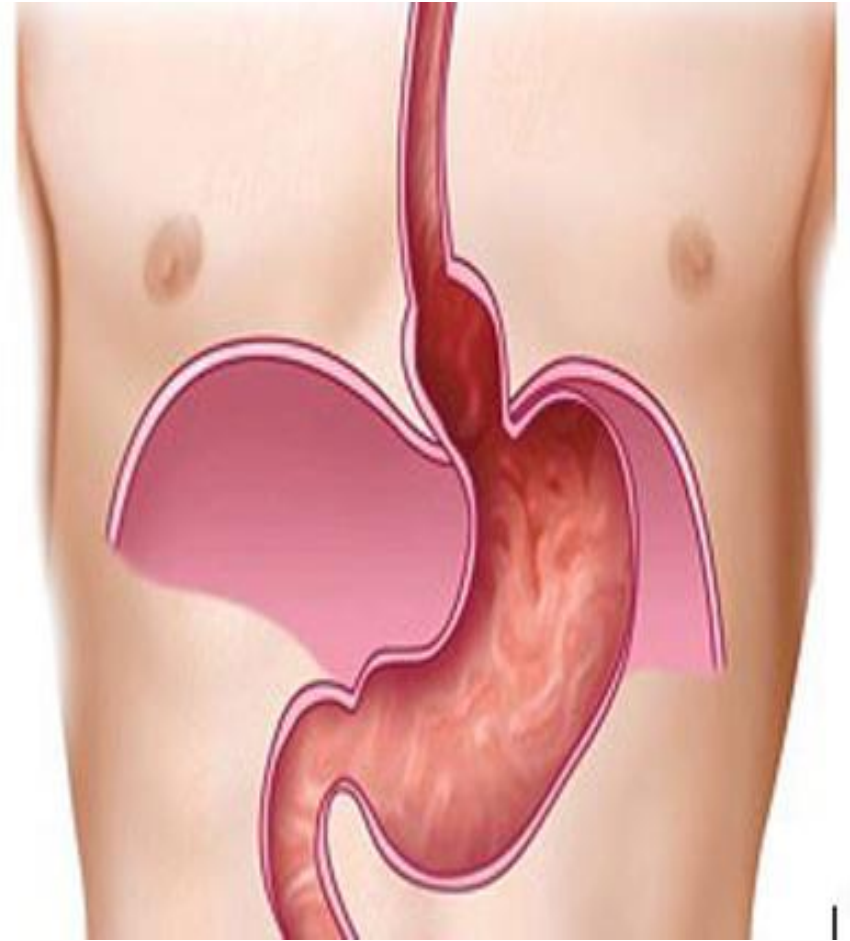
Кіріспе

- Өңеш деп тағам қорыту мүшелерінің ауыз бен қарынды жалғастыратын түтікше қуыс мүшені атайды. Өңеш сакина тәрізді шеміршек тұсынан басталып (VI мойын омыртқа тұсы) XI кеуде омыртқасы тұсында қарынның кардиальды бөліміне жалғасады - жоғарыда өңеш мойынның орта шебінде орналасса төмендей келе мойынның сол жақ бетіне кеңірдектің алдына ойысады. Өңештің мойын бөлшегінің ұзындығы 5-6 см. Кеуде бөлшегінің ұзындығы 17-19 см. Бұл бөліктің қолқадан жоғарғы және төменгі бөлімдері бар.
- Өңештің кардиальды бөлігі іш қуысында X-XI омыртқалар тұсында орналасады. Бұның ұзындығы небары 1-3 см. ол көк ет пен қарын арасында. Өңештің бірнеше физиологиялық тарылыстары бар. Олардың ең біріншісі және ең тары жұтқыншақ пен өңеш арасында. Бұл тарылысты өңештің "ауызы" деп атайды. Өңештің басқа тарылыстарын физиологиялық деп атау қиын. Өйткені олар өңештің қолқамен, бронхпен немесе көк ет сіңірімен қысылуынан пайда болады.
- Өңештің екінші тарылысы оның қолқа және сол бронхпен қысылатын IV кеуде омыртқасы тұсында орналасып бронхоаорталы қысылу аталады.
- Үшінші тарылыс өңештің көк еттен өтетін жерінде IX-X омыртқалар арасында орналасып көк ет сфинктері деп аталады.
- Өңештің мойын бөлімі қанды қалқан безінің төменгі артериясынан, іш бөлімі -қарынның және көк еттің сол жақ артерияларынан алады.
- Өңештің лимфа тамырлары көп



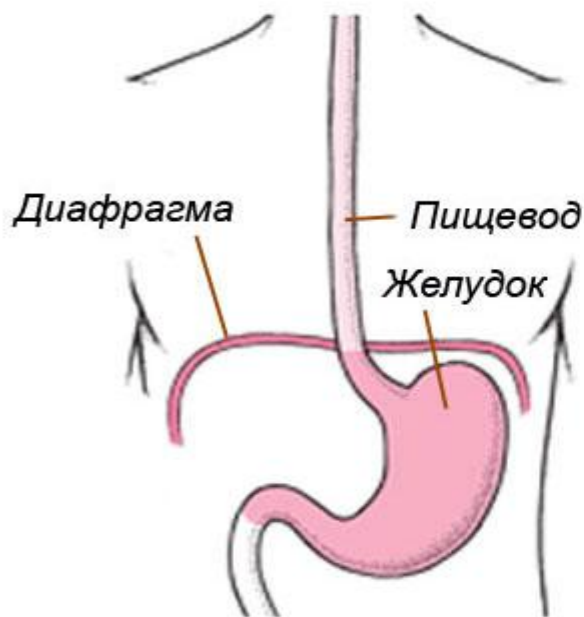
Өңеш жарығы. Этиология

- Жас ерекшеліктері: өңеш байламдары, бұлшық еттері әлсіреген
- Жүктілік
- Бауыр сол бөлігінің атрофиясы
- Қуысшілік қысым жоғарылауы
- Өңеш дискинезиясы
- Метеоризм, өңеш бұлшық етінің спазмы
- Термиялық күйік

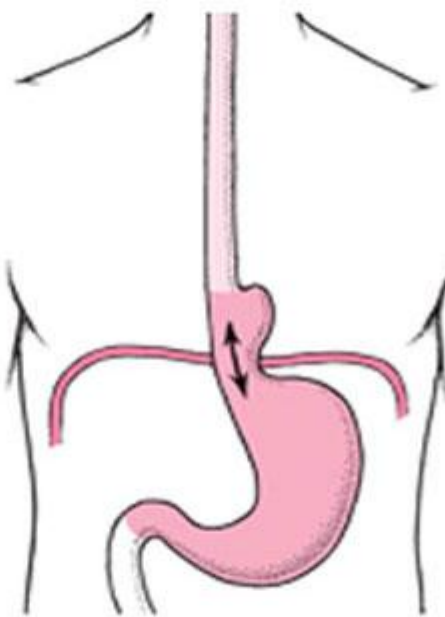


Өңеш жарығы. Клиника

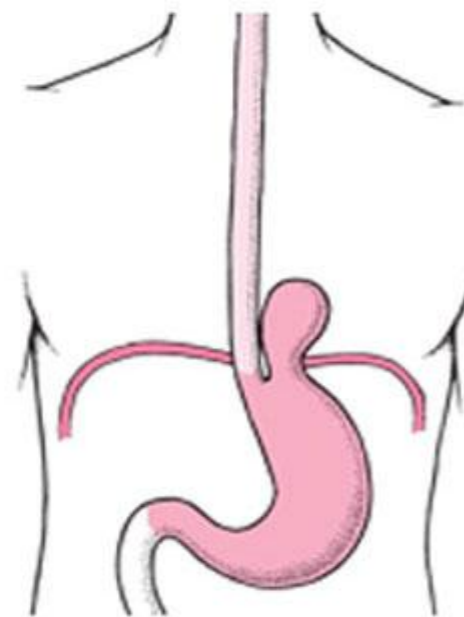
- Ауру сезімі (кеуде қуысында)
- Қышқылмен кекіру
- Дисфагия
- Ықылық
- Тілдің күйдіру сезімі, ауруы
- Жүрек айну, құсу



Нормальный
пищевод и желудок



Скользящая хиатальная
грыжа (аксиальная)



Параэзофагеальная
грыжа

Өңеш жарығы.Диагностика

- Қарап-тексеру- жарықтан тыныс алу кезінде кеуде торы қозғалмайды.
- Пальпация-іш қуысының жоғарғы бөлігі қатайған,ауру сезімі байқалуы мүмкін.
- Аускультация-кеуде қуысында ішектердің шуы естіледі. Тыныс алу дыбысы әлсіреген

Кеуде қуысының рентгенограммасы

Өңеш жарығы, кеуде қуысында
АІЖ мүшелері көрінеді



ГЭРА

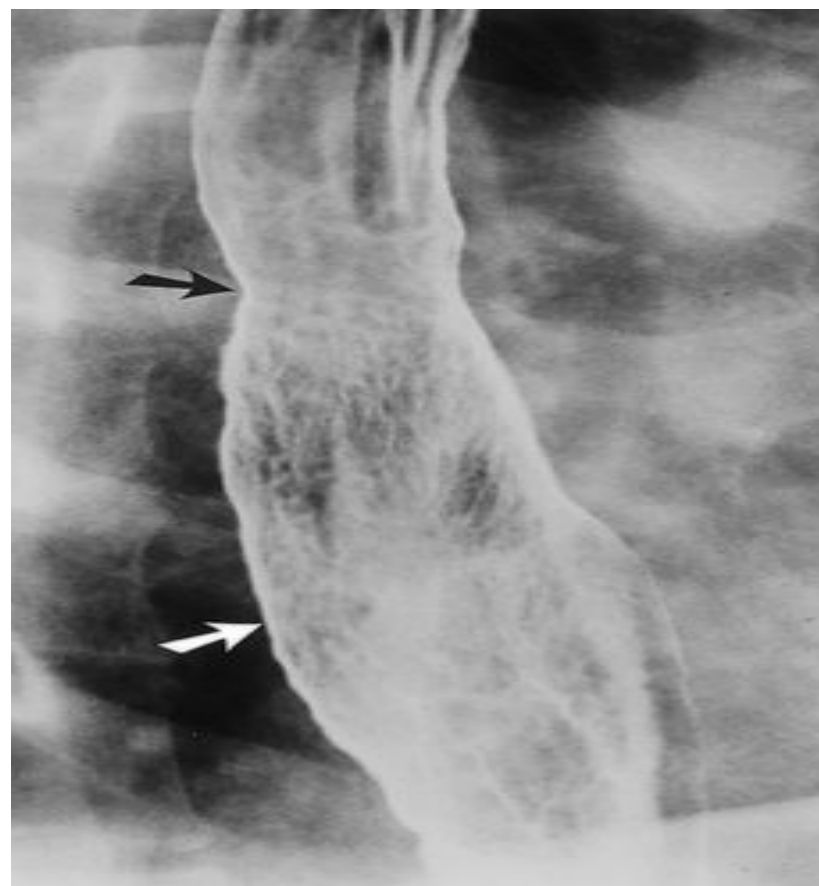
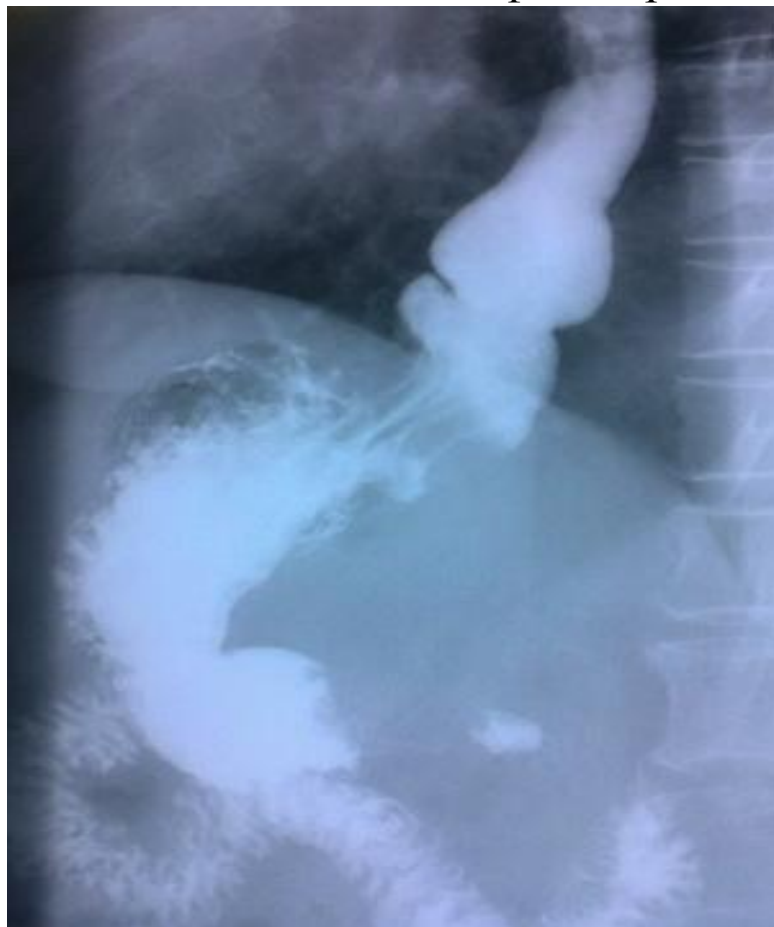
өзгеріс болмайды



Өңеш рентгенограммасы

Өңеш жарығы. 1. Контрастты заттың әлсіз өтуі 2. Асқазан кардиальды бөлігі диафрагма үстінде 3. Диафрагманың өңеш өзегі кеңейген 4. Өңеш сфинктері жоғарылаған

ГЭРА. Асқынуы. Баррет өңеші



ГЭРБ

Пищевод Барретта
(дисплазия пищевода)

Пищевод Барретта
(метаплазия пищевода)

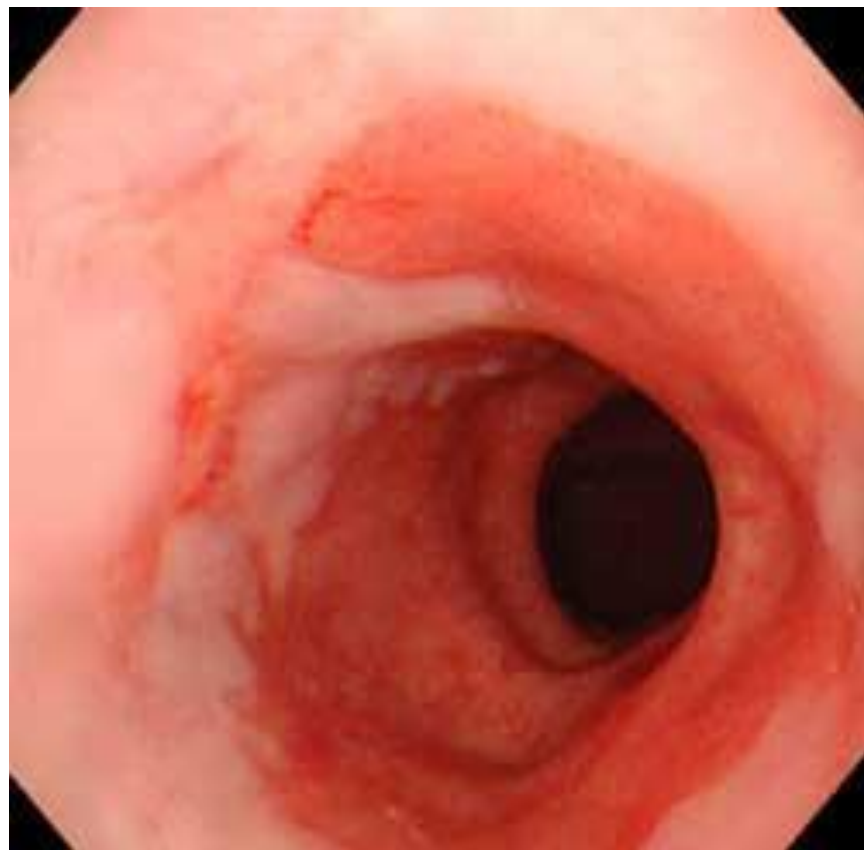
Аденокарцинома



Өңеш жарығы



Гэра



Қорытынды

- Эзофагология клиникалық гастроэнтерологияның бір бөлігі болып саналады. Өйткені өңеш пен қарын кардиясының жағдайы мен қызметі тығыз байланысты. Өңештің әр түрлі ауруларының симптомдары өзара ұқсас. Бұл диагнозды қиындатады. Сондықтан өте мұқият анықталынған анамнезге қоса рентгендік, радиотелеметриялық, эзофагоскопиялық, зондтау тексерістері орындалуы қажет. Мысалы дисфагия, жұтынудың немесе тағамның өңештен өтуінің қиындануы эзофагитте, өңеш ісігінде, өңешті сырттан қысатын абсцессте, орта аневризмасында, көкірекке бос ауажиналғанда, көкет жарығында т.б. байқалады.

Пайдаланылган әдебиет

- 1. Балалыкин, А.С. Эндоскопическая абдоминальная хирургия./ А.С. Балалыкин, О.Э. Луцевич, В.П. Сажин, А.В. Оноприев, А.В. Федоров. - Москва, 1996. - 150 с.
- 2. Вуколов, А.В. Рефлюкс-эзофагит: терапия или хирургия / А.В. Вуколов, В.А. Кубышкин // Эндоскоп. хирургия. - 1996. - № 1. - С. 25-29.
- 3. Кубышкин, В.А. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь./ В.А. Кубышкин, Б.С. Корняк. - М. - 1999. - 189 с.
- 4. Лапкин, К.В. Эндохирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса / К.В. Лапкин, А.Е. Климов // Эндоскоп. хирургия. - 1996. - № 4.
- 5. Луцевич, О.Э. Новые возможности хирургического лечения рефлюксных заболеваний пищевода / О.Э. Луцевич, С.А. Гордеев, Ю.А. Прохоров // Эндоскоп. хирургия. - 1996. - № 4. - С. 24.