

Язвенная болезнь

Елфимова Ирина Валерьевна
кандидат медицинских наук

Язвенная болезнь

- Хроническое, циклически протекающее заболевание, характеризующееся возникновением в период обострения язвенного дефекта слизистой оболочки.

ЭТИОЛОГИЯ

- Факторы, способствующие язвообразованию
- Конституционально-наследственные особенности
- Инфицирование Нр
- Стрессовые влияния
- Курение
- Алкоголь
- Лекарственные препараты (НПВС, глюкокортикостероиды)
- Химикаты

Патогенез

- Основное и ведущее место в развитии патологического процесса при развитии ЯБ отводится действию Нр

Классификация

1. Форма заболевания:

- Впервые выявленная
- Рецидивирующая

2. Локализация язв:

- В желудке:
 - ✓ Кардиальные и субкардиальные
 - ✓ Медиогастральные (тело, малая и большая кривизна)
 - ✓ Антральные
 - ✓ Пилорического канала
- В двенадцатиперстной кишке (бульбарные, постбульбарные)

Классификация

3. Фаза процесса:

- Обострение
- Затухающее обострение
- Ремиссия

4. Течение болезни:

- Тяжелое (3 раза в год)
- Среднетяжелое (2 раза в год)
- Легкое (1 раз в 1-2 года)
- Латентное (отсутствие клинических признаков, при рентгенографии или гастроскопии выявление язв).

Классификация

5. Секреторная функция

- Повышенная
- Нормальная
- Сниженная
- Ахлоргидрия

Классификация

6. Осложнения:

- Кровотечения
- Пенетрация
- Перфорация
- Рубцовая деформация
- Стеноз пилорического отдела
- ✓ Компенсированный
- ✓ Субкомпенсированный
- ✓ Декомпенсированный
 - Малигнизация

Клиническая картина

Болевой синдром (определяется локализация язвенного дефекта):

- Кардиальная и медиогастральная язвы: ранние боли через 10-30 мин после еды в подложечной области, под мечевидным отростком;
- Язва пилорического отдела – боли в правой половине эпигастральной области, сильные приступообразные, нередко постоянные не зависящие от еды;
- Язва луковицы ДПК – интенсивные боли в эпигастрии слева, поздние через 1,5-2 часа после еды, «голодные», ночные, успокаивающиеся после приема пищи, особенно молока;
- Язвы внелуковичные: боли в мезогастральной и пилородуоденальной зоне, через 3-4 часа после еды, прекращаются через 15-20 мин после приема пищи

Клиника

- Рвота – кислым содержимым, на высоте боли, приносящая облегчение.
- Тошнота.
- Изжога.
- Запоры.
- Сезонность обострения.
- Язык обложен бело-серым налетом.
- Болезненность (пальпация и перкуссия) в эпигастрии справа – симптом Менделя

Диагностика

- Анемия (возможна)
- Кал на скрытую кровь
- Определение Hр в биоптатах слизистой ДПК
- При декомпенсации стеноза – гипокалиемия, азотемия, алкалоз
- Эндоскопическое исследование (выявление язвенного дефекта)
- Рентгенологическое исследование

Дифференциальная диагностика

- Язвенная форма рака желудка
- Хронический гастрит и дуоденит
- Функциональная желудочная диспепсия

Лечение

- Постельный режим 5-7 дней, затем свободный
- Диета 1а или 1б на 20-30 дней, затем стол №1 в фазе ремиссии, дробное питание 4-5 раз в день

Лечение

- Медикаментозная терапия (смотри Хр. гастрит)
- Хирургическое лечение (оперативное лечение показано больным ЯБ с частыми рецидивами при непрерывной терапии противоязвенных препаратов или осложнениях).
- Большинство хирургов отдают предпочтение органосохраняющим операциям.

Профилактика

- Показание для непрерывного противорецидивного лечения (2-3 года и более)
- ЯБ с длительным течением и частыми рецидивами
- Больные с осложнениями ЯБ в прошлом (кровоотечение, перфорация и т.д)
- Больные, злоупотребляющие курением и алкоголем
- Пациенты с плохим хирургическим прогнозом
- Сочетание ЯБ с заболеваниями, при которых может быть развитие пептической язвы (хр. болезни легких, сердца, печени и др)
- Длительная терапия НПВС и глюкокортикостероидами
- Для непрерывного лечения используют ранитидин по 150 мг, фамотидин по 20 мг или омепразол по 20 мг на ночь.
- Больным с впервые выявленной или редко рецидивирующей ЯБ проводятся сезонные профилактические курсы лечения продолжительностью 1-2 мес. (антихеликобактерные средства)
- Противорецидивное лечение прекращается, если ремиссия ЯБ продолжается более 5 лет

Прогноз

- Зависит от формы и тяжести ЯБ.

