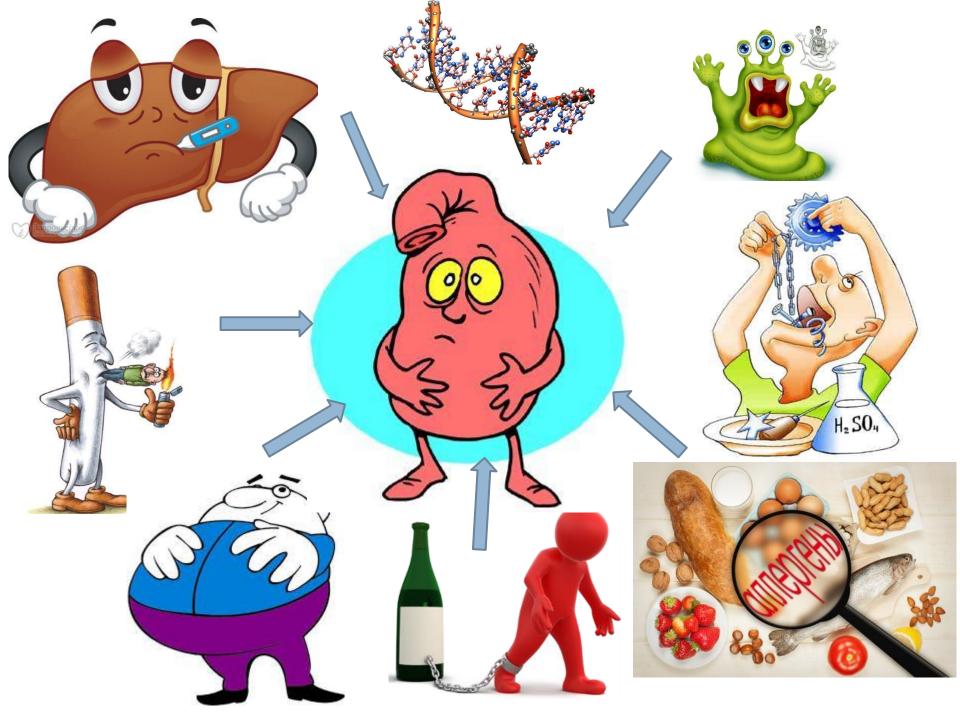
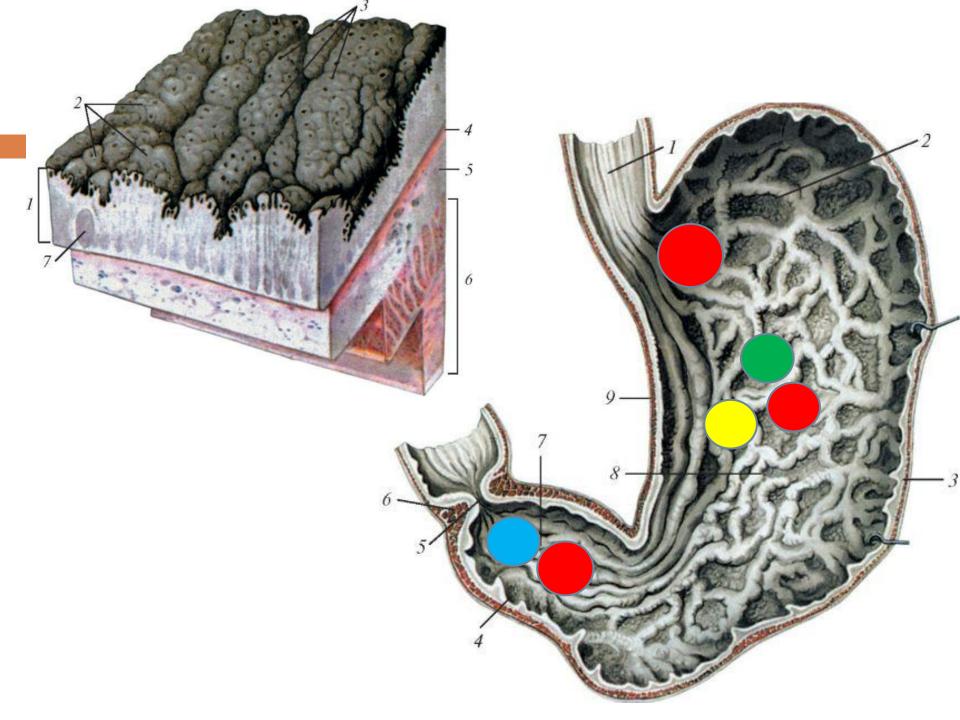


# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

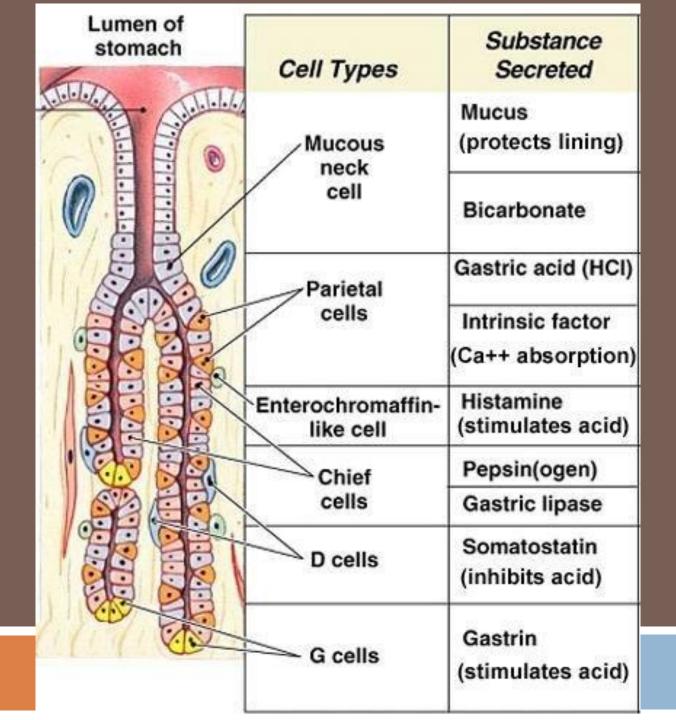
- Болезнь Менетрие может наблюдаться и у детей, но чаще возникает в возрасте 30—50 лет.
- Соотношение мужчин и женщин в группе больных обычно 3:1.
- значительно чаще постепенно.





#### Патогенез

- Гипертрофия складок слизистой оболочки желудка.
- Атрофия главных и обкладочных клеток
- возрастает количество и размеры слизеобразующих клеток, и, соответственно, желудочной слизи.
- формирование множественных кист, развивается полиаденоматоз.
- Развивается очаговый воспалительный процесс
- Повышение проницаемости слизистой оболочки, вовлечение в процесс кровеносных сосудов













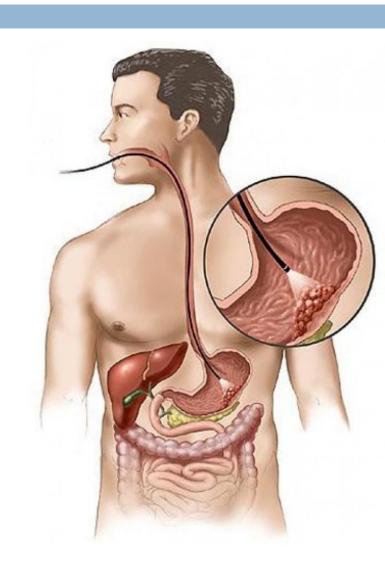


# Варианты течения

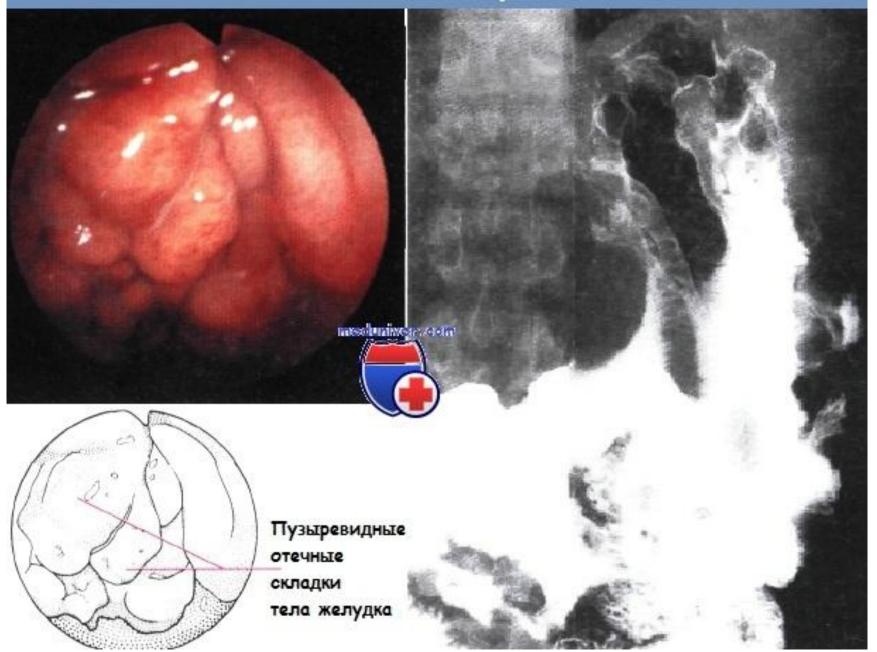
- Диспептический
- Псевдоопухолевый
- Бессимптомный

## Диагностика

- Анализ крови
- Биохимический анализ крови
- Рентген желудка
- Эндоскопическое исследование
- рН-метрия
- KT



## Болезнь Менетрие



# Нормальная слизистая оболочка желудка



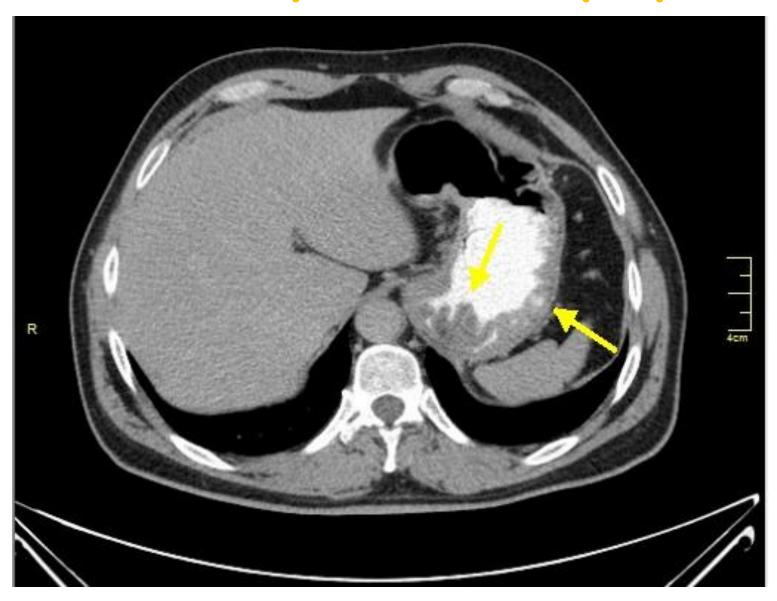


• Складки слизистой желудка в норме (эндоскопия, рентгеноскопия) PPt4WEB.ru

## Эндоскопическое исследование



# Компьютерная томография



### JEYEHNE KOHCEPBATUBHOE

- механически и термически щадящуя диета с повышенным содержанием белков
- обволакивающие и вяжущие средства, обезболивающие препараты, спазмолитики, пищеварительные ферменты, витамины.
- при сниженной кислотности рекомендована заместительная терапия: натуральный желудочный сок, плантаглюцид, абомин, 1%-ный раствор соляной кислоты с пепсином, полизим, панзинорм.
- при появлении язв проводят такое же лечение, как при язвенной болезни желудка.

### ЛЕЧЕНИЕ ОПЕРАТИВНОЕ

При осложненном течении заболевания (сохраняющиеся упорные болевые ощущения, гипопротеинемические отеки, повторные желудочные кровотечения), а также в тех случаях, хогда не удается полностью исключить возможность опухолевого поражения применяется хирургическое лечение (полная или частичная гастрэктомия).

Спасибо за внимание

