

Иван Дубровин

Лечение заболеваний желудка и кишечника



Иван Дубровин

**Лечение заболеваний
желудка и кишечника**

«Научная книга»

2013

Дубровин И. И.

Лечение заболеваний желудка и кишечника / И. И. Дубровин —
«Научная книга», 2013

По данным медицинской статистики отмечается ежегодное увеличение числа больных, страдающих заболеваниями органов пищеварения. К сожалению, никто не застрахован от язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки или любого другого заболевания желудочно-кишечного тракта, но каждому по силам распознать их симптомы на ранней стадии заболевания и сделать все возможное, чтобы этот недуг не прогрессировал. И в этом вам поможет наша книга. В ней содержатся все необходимые сведения по данному вопросу, которые помогут вам справиться с заболеваниями желудка и кишечника.

© Дубровин И. И., 2013

© Научная книга, 2013

Содержание

Часть I. Заболевания желудка	6
Глава 1. Боль	7
Глава 2. Классификация основных заболеваний желудка и кишечника	8
Глава 3. Характеристика болевого синдрома	9
Функциональные расстройства	9
Глава 4. Характеристика диспептического синдрома	10
Рвота	10
Конец ознакомительного фрагмента.	11

Иван Дубровин

Лечение заболеваний желудка и кишечника

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

Часть I. Заболевания желудка

Мы не пытаемся пропагандировать методы самодиагностики и самолечения, мы лишь хотим привлечь внимание каждого, страдающего подобными симптомами и синдромами, к необходимости медицинской диагностики и должной адекватной терапии, призываем не дожидаться последствий и осложнений. Наша книга расскажет о том, как выявить у себя симптомы того или иного заболевания желудка и кишечника.

Болезни желудка сложны для диагностики, особенно на ранних стадиях развития патологического процесса. Такие симптомы, как боли, нарушение аппетита, изжога, тошнота и рвота, не характерны для какого-либо одного заболевания желудка. Они наблюдаются у больных язвенной болезнью, хроническим гастритом, раком желудка. У больных язвенной болезнью и раком желудка наряду с органическим поражением стенки желудка часто отмечаются признаки различных форм хронического гастрита – поверхностного или эрозивного.

Глава 1. Боль

Боль – это сторожевой сигнал; но в организме, не умеющем избавиться от боли, наступают серьезные физиологические и биохимические сдвиги. Боль – один из наиболее частых симптомов. Острая боль становится поводом для обращения к врачу. Острая боль – сигнал неблагополучия. При заболеваниях желудочно-кишечного тракта болевые ощущения возникают вследствие спазма гладкой мускулатуры полых органов (пищевод, желудок, кишка); растяжения стенок полых органов; структурных изменений и повреждений органов (язвообразование, воспаление, опухолевый рост, прободение («кинжальная» боль).

Спастические боли возникают внезапно и нередко внезапно прекращаются. Даже при длительной спастической боли ее интенсивность изменяется: она уменьшается после применения тепла и антиспастических средств (ношпа, папаверин). Боли отдают в спину, лопатку, поясничную область, нижние конечности. Поведение больного характеризуется возбуждением, беспокойством; он мечется в постели. Наблюдаются рвота, вздутие живота, нарушение сердечного ритма и т. д. Причинами спастических болей могут быть заболевания печени, желудка, почек, поджелудочной железы, кишечника.

Боли от растяжения полых органов отличаются ноющим или тянущим характером и не имеют четкой локализации. При растяжении газами отдельных участков кишки, сочетающихся со спазмом, боль может быть приступообразной. Боли, возникающие в результате воспаления брюшины, внезапные, длятся более или менее продолжительное время, отличаются четкой локализацией, усиливаются при кашле, движении. Отмечается напряжение мышц живота. В зависимости от расположения пораженного органа такая боль может быть локализована в какой-либо области брюшной полости. Боли в грудной клетке могут отдавать в шею, челюсть или плечо и верхнюю треть желудка. Заболевания органов груди, позвоночника, таза, эндокринные заболевания, повреждения головного и спинного мозга могут стимулировать боли в животе.

Глава 2. Классификация основных заболеваний желудка и кишечника

Наиболее простая (схематичная) классификация основных заболеваний желудка и кишечника выглядит следующим образом:

- 1) функциональные расстройства желудка (диспепсия, аэрофагия, привычная рвота);
- 2) заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь желудка);
- 3) осложнения язвенной болезни (прободение язвы);
- 4) опухоли желудка (рак желудка);
- 5) воспалительные заболевания кишечника (энтерит, колит);
- 6) острые заболевания кишечника (острый аппендицит, острая кишечная непроходимость, ущемленная грыжа);
- 7) опухоли толстой кишки (рак толстой кишки);
- 8) заболевания аноректальной области (трещины заднего прохода, геморрой, рак прямой кишки).

Глава 3. Характеристика болевого синдрома

Один из самых распространенных симптомов – боль – при различных заболеваниях может иметь различные характеристики.

Функциональные расстройства

Дополнительными критериями являются функциональные расстройства.

Функциональные расстройства желудка – нарушения двигательной или секреторной функции, протекающие с болевым синдромом, без признаков анатомических изменений. К ним относятся диспепсия (чувство переполнения в желудке, дискомфорт, вздутие живота, тошнота), аэрофагия (заглатывание воздуха, при этом количество воздуха в желудке и кишечнике значительно увеличивается), привычная рвота.

Среди причин, приводящих к данному расстройству, важная роль принадлежит психо-эмоциональным состояниям, стрессу, злоупотреблению углеводами, приему грубой растительной пищи, высокому атмосферному давлению. Беспокоят умеренные боли в желудке. При рентгеновском обследовании анатомических изменений не обнаруживается.

Глава 4. Характеристика диспептического синдрома

Помимо функциональных расстройств, в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта немаловажное значение имеют аппетит, потеря массы тела.

Рвота

Рвота – частый, но не основной симптом неотложных состояний, заболеваний органов пищеварения. При заболеваниях органов пищеварения рвоте предшествуют не только тошнота и боль в животе. Рвота большим количеством желудочного сока говорит о повышенной секреции желудка. Рвота может встречаться не только при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

При истерии, неврастении возникает рвота на вид, запах, вкус пищи, обусловленная моторной функцией желудка. Рвота, не связанная с приемом пищи, часто имеет центральный генез и объясняется повышенной возбудимостью рвотного центра. Рвота центрального происхождения не сопровождается болью. Рвота может возникнуть при приеме лекарственных средств (аспирин, бутадиион и т. д.), при сильном кашле, во время беременности, при инфекционных заболеваниях, гипертонии, неврологических заболеваниях (остеохондрозе, мигрени).

Желудочная рвота возникает через $1/2$ — $1\frac{1}{2}$ ч после приема пищи и сопровождается болью, которая уменьшается после рвоты, поэтому нередко больные вызывают ее искусственно. Рвотные массы содержат остатки съеденной пищи. При заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки нередко рвота приносит облегчение.

Возникновение рвоты 1 раз в 2–3 дня или ежедневно характерно для опухолевого поражения желудка или на почве рубцевания язвы в области двенадцатиперстной кишки.

Внезапное появление рвоты наблюдается при остром аппендиците (рефлекторная рвота), она предшествует появлению болей в животе. «Каловая» (фекалоидная) рвота – признак тяжелого состояния при поздних стадиях кишечной непроходимости.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.