

Алевтина Корзунова

# Боль в животе



Алевтина Корзунова

**Боль в животе**

«Научная книга»

2013

## **Корзунова А.**

Боль в животе / А. Корзунова — «Научная книга», 2013

Боль – это грозный охранник, который стоит на страже нашего физического благополучия. Если возникает боль, то это означает, что в организме что-то не в порядке и нужно искать причину. Когда болит живот, причиной могут являться самые разные заболевания. Поэтому вы должны быть вооружены знаниями и не пропустить болезнь. Данная книга расскажет вам, как выяснить основные причины боли в животе и как справиться с ней немедикаментозными способами. Правильное питание и фитотерапия – вот нужные ключи к выздоровлению и избавлению от боли.

# Содержание

Введение	6
Глава 1. Основные причины боли в животе	8
Конец ознакомительного фрагмента.	13

# **Алевтина Корзунова**

## **Боль в животе**

*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.*

## Введение

Здравствуйтесь, уважаемые читатели!

Я рада, что у вас в руках моя очередная книга. В ней как и в других моих книгах: «Боль во время критических дней», «Боль в спине», я научу вас как с помощью народных методов лечения, справиться с таким симптомом (именно симптомом, ведь боль в животе может возникнуть при различных заболеваниях), как боль в животе.

Наверное, трудно найти хотя бы одного человека, который не испытывал бы боли в животе. И уж точно не найти ни одного, кто бы ее не боялся! Боль в животе весьма коварна. Ведь никогда не знаешь, чем она обернется: легким кишечным расстройством после лишнего куска пирога или оперативным лечением острого аппендицита. Врачи часто становятся в тупик и не могут поставить правильный диагноз, когда болит живот. Ведь в нем так много всего находится. Это и желудок, и кишечник, и печень с поджелудочной железой, и почки. Кроме этого, как ни парадоксально, могут болеть еще и сосуды, которые в огромном количестве находятся в брюшной полости.

Боль в животе может встречаться при самых разных заболеваниях. И, как это ни странно не только при болезнях органов, находящихся в животе. Чаще всего люди думают, что если у них болит живот, то это обязательно связано с желудочно-кишечными проблемами. Однако это не так. Существует особый вид болей, который носит название «отраженной». Например, при некоторых заболеваниях головного мозга, мозговых оболочек, сердца и легких боль возникает не в месте расположения больного органа, а именно в животе. Связано это в первую очередь с тем, что болевые импульсы распространяются по нервам, которые подобно огромной электрической сети опутывают все ткани и органы человеческого тела. В данной книге я не буду рассматривать отраженные боли, однако вы должны знать, что они существуют. Поэтому при возникновении болевых ощущений в животе следует думать не только о патологии органов желудочно-кишечного тракта. По рассказам больных можно судить, что характер болевых ощущений бывает самым разным. При одних заболеваниях боль может быть вполне переносимой и вызывает чаще всего лишь чувство дискомфорта или тяжести. Такая боль часто встречается при заболеваниях печени (например, при хроническом гепатите). При других болезнях боль может быть настолько сильной, что причиняет больному непереносимые страдания, заставляя его буквально метаться по кровати, не находя себе места. Такой характер носят чаще всего колики, связанные с резким спазмом гладких мышц, из которых построены стенки многих внутренних органов. Колики встречаются при болезнях печени и желчного пузыря (печеночная колика), желудка и двенадцатиперстной кишки (желудочная колика), при патологии почек и мочевыводящих путей (почечная колика), при болезнях кишечника (кишечная колика).

Известно, что существуют острые и хронические заболевания. При острых заболеваниях, например при остром гастрите, холецистите, колите и, конечно, при аппендиците, боль возникает быстро и также быстро нарастает ее интенсивность. Это является не очень хорошим признаком и говорит о том, что, возможно, потребуются хирургическое вмешательство. Если боль существует довольно долго, то можно подумать, что заболевание носит хронический характер, и в этом случае операция скорее всего не понадобится.

Важно знать, какие признаки и симптомы сочетаются с болями. Например, этими симптомами могут быть тошнота и рвота, понос, метеоризм, повышение температуры тела, замедление или ускорение пульса и др.

Интенсивность боли в животе не всегда соответствует тяжести протекающего процесса, т. е. тяжелые заболевания не всегда сопровождаются сильными болями (и это может повести вас и врача по ложному следу). И наоборот, вполне стабильно текущая болезнь может приносить больному сильные страдания, а угрозы для жизни не представлять никакой. Поэтому,

если у вас возникает боль в животе, никогда не занимайтесь самолечением до установления точного диагноза. Всегда нужно обращаться за медицинской помощью, а некоторых случаях приходится даже вызывать «скорую помощь». Только после тщательного осмотра и обследования, после того как диагноз будет поставлен точно, можно обращаться к методам народной медицины. Однако все же не стоит пренебрегать лечением, которое назначит вам врач.

## Глава 1. Основные причины боли в животе

При каких же основных заболеваниях может встречаться боль в животе?

Давайте рассмотрим основные причины боли в животе. Начнем мы с заболеваний пищеварительного тракта, так как при этом живот болит чаще всего. Что же может у нас болеть из пищеварительных органов? Да практически все! Это желудок, кишечник, печень и желчный пузырь, поджелудочная железа.

В настоящее время болезни желудка очень распространены. Это связано в первую очередь с нашим неправильным образом жизни. Желудок очень тонко реагирует на все внешние раздражители, так как он первым из всех пищеварительных органов с ними встречается. Нарушения питания, такие как переедание, недоедание, неправильный режим приема пищи, недостаточное пережевывание, прием грубой, острой, жирной и жареной пищи, в дополнительной степени способствуют раздражению ранимой слизистой. К этому можно прибавить курение, употребление алкоголя (нередко систематическое и чрезмерное). Кроме этого, некоторые люди склонны к неконтролируемому и длительному приему некоторых лекарств, которые очень сильно раздражают слизистую. Это всеми любимый аспирин (ацетилсалициловая кислота), который принимается внутрь, даже когда это совсем не нужно, многие сильные сердечные средства типа сердечных гликозидов, гормональные препараты. Свою роль в возникновении болезней желудка также играют профессиональные вредности, например заглатывание пыли, паров вредных химических веществ и т. д. Установлено, что люди, работающие на вредных производствах, чаще других страдают патологией желудка и кишечника. Интересно: последние исследования ученых установили, что в кислой среде желудка, где гибнут даже самые устойчивые микробы, могут жить и успешно размножаться особые редкие микробы. Называются они геликобактериями. Их жизнедеятельность оказывает столь пагубное воздействие на слизистую желудка, что может возникнуть не только простое воспаление, но даже и язвы.

Чаще всего из заболеваний желудка встречаются воспалительные процессы, называемые гастритами, и образование язвенных дефектов.

Что такое гастрит? Это воспаление слизистой оболочки желудка, хроническое или острое, которое приводит к нарушению выработки желудочного сока и прохождению пищи в кишечник. Это, соответственно, вызывает нарушение пищеварения не только в желудке, но и в кишечнике. Всем известно, что в желудке вырабатывается желудочный сок, который необходим организму для нормального переваривания пищи на начальных этапах. Желудок – это уникальный орган. Это связано с тем, что в нем вырабатывается соляная кислота, которая в химии считается одной из самых сильных кислот. А в желудке она безвредна и «приручена» организмом для того, чтобы перерабатывать жиры и жирные продукты, поступающие в желудок. Желудочный сок способствует расщеплению в основном белков за счет особого фермента пепсина, а соляная кислота помогает преобразовывать жиры. При хроническом гастрите выработка желудочного сока слизистой желудка всегда нарушается. Но в одних случаях она может усиливаться. Тогда говорят о гастрите с повышенной секреторной активностью. А в других случаях желудочного сока образуется очень мало или его выработка вообще полностью прекращается. Это происходит при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью. Такое деление гастритов очень важно, так как при этих заболеваниях боли и признаки болезни будут разными и лечить их, соответственно, мы будем по-разному.

Больных с недостаточной выработкой сока обычно беспокоят слабо выраженные боли, которые возникают в верхних отделах живота в подложечной области. Эти боли чаще всего разлитые (т. е. пальцем вы не сможете точно показать место ее расположения) и носят характер даже не то чтобы боли, а как бы чувства тяжести или дискомфорта ниже конца грудины.

Больные иногда даже не могут точно указать, где и что у них болит. Кроме этого, возникают отрыжка тухлым, тошнота, может быть даже рвота. Аппетит нарушается, резко падает и может исчезнуть совсем. Иногда больные не могут заставить себя съесть даже маленький кусочек ранее любимой пищи. В результате этого быстро возникает потеря массы тела, и человек худеет. Изменяется характер стула: он становится неустойчивым, и преобладают поносы. Часто появляются урчание и чувство переливания в животе, что связано с застоем пищи, метеоризм (повышенное газообразование). Изменяется настроение: появляется раздражительность, неустойчивость настроения, нарушается сон. Больные становятся вялыми, быстро устают.

Если желудочного сока вырабатывается слишком много, то заболевание будет характеризоваться совсем другими признаками. Боль обычно гораздо интенсивнее и заставляет больных иногда даже ложиться в постель или прикладывать к животу грелку с теплой водой, чтобы стало легче. Болезненные ощущения также возникают в подложечной области и носят распространенный характер. Как правило, больные отмечают четкую связь с временем возникновения боли и приемом пищи. Чаще всего эти боли развиваются сразу после еды или спустя 20–30 минут. Гораздо реже встречаются так называемые голодные или ночные боли, которые возникают на голодный желудок или ночью, что заставляет иногда даже вставать с постели и идти на кухню перекусывать. После еды такие боли обычно утихают. Из других признаков можно отметить отрыжку воздухом или съеденной пищей, тошноту, часто развивается рвота. Иногда единственной жалобой больных становится изжога, т. е. чувство жжения за грудиной и по ходу пищевода, заброс кислого желудочного содержимого в ротовую полость. Эта изжога может быть столь мучительной, что изматывает больных не меньше самих болей. Вместо поносов, наоборот, возникают запоры. Больные становятся раздражительными, у них нарушаются сон и работоспособность, они «зацикливаются» на своем заболевании, могут говорить о своих ощущениях часами.

Более тяжелым и опасным заболеванием является язвенная болезнь желудка. Это также хроническое страдание, при котором на слизистой оболочке желудка возникает дефект, более или менее глубокий и распространенный. Этот дефект и называется язвой. Причинами язвенной болезни являются все те же самые, что и при гастрите, однако факторы при этом действуют на организм гораздо интенсивнее и продолжительнее. Именно при этих условиях нарушается естественный защитный барьер слизистой оболочки желудка, и возникает болезнь. Однако нужно отметить, что в возникновении язвы огромную роль играет стресс. При длительном, часто повторяющемся и сильном психоэмоциональном напряжении вероятность того, что появится язва, резко увеличивается. Кроме этого, если у вас в роду были язвенники, то вам нужно проявить большую настороженность и гораздо бережнее относиться к своему желудку.

Основной жалобой больных с язвами желудка является боль. При язвенной болезни боли возникают гораздо чаще, чем при простом гастрите. Это связано с тем, что при язве кислотность сильно повышена, а избыточное количество кислоты раздражает ранимые стенки желудка, попадает на язвенный дефект и вызывает боль. По интенсивности она бывает разной, иногда довольно выраженной, что заставляет больных ложиться в постель или принимать вынужденное положение, в котором боли несколько утихают. Располагается она в верхней половине живота в подложечной области. В отличие от гастрита больной чаще всего может точно пальцем показать то место, где у него болит. Потом, после проведения рентгеновского исследования, оказывается, что больной не хуже специалиста смог определить месторасположение язвы. Интересно, что иногда болеть может за грудиной, что напоминает болевые ощущения при стенокардии (или грудной жабе). Больные язвой обычно хорошо знают, что нужно делать, чтобы боли прекратились. Для этого они выпивают стакан теплого молока и ложатся на левый бок, прикладывают грелку на верх живота; иногда даже приходится принимать специальные обезболивающие лекарства, прописанные врачом.

Возникают эти боли чаще всего через 10–15 минут после еды, когда пищевой комок проходит по желудку и травмирует язвенный дефект. Особенно часто это бывает после погрешности в диете или после обильных возлияний на праздники.

Очень часто встречаются изжога, отрыжка кислым и неприятный кисловатый привкус во рту как проявления повышенной кислотности желудочного сока. Имейте в виду, что при язве кислотность, как правило, всегда повышена, поэтому подходы к лечению язвенной болезни почти такие же, как при гастрите с повышенной секрецией. Часто возникает рвота съеденной пищей с кислым запахом, особенно на высоте болей. Иногда больные даже специально вызывают рвоту, так как после нее возникает значительное облегчение, кислое содержимое выходит наружу, и боли исчезают. Могут быть отрыжка воздухом, пищей, срыгивание. Довольно характерны запоры, особенно в сочетании с болями по ходу толстого кишечника (чаще в нижних отделах живота слева или справа). Это связано с тем, что кислое желудочное содержимое раздражает не только желудок, но и стенки кишечника, в результате чего возникают спазмы.

Сходную картину с язвой желудка имеет язва двенадцатиперстной кишки, которая является непосредственным продолжением желудка. Возникновение дефекта в двенадцатиперстной кишке связано с выбросом кислого содержимого желудка в ее просвет. В самой кишке содержимое щелочное, поэтому кислый желудочный сок очень сильно раздражает стенки кишки, которые привыкли к более мягкой щелочной среде. Слизистая легко повреждается, и возникает язва. При язве двенадцатиперстной кишки боли чаще всего «голодные»: возникают спустя 2–3 часа после еды, когда пища в основном уже прошла в кишку и начинает раздражать ее стенки. Могут быть ночные боли, из-за которых больные просыпаются ночью и пытаются снять их приемом молока или другой пищи или лекарств.

Перейдем теперь к заболеваниям кишечника. Как известно, у человека имеется тонкий кишечник, который, кстати говоря, достигает в длину 5–10 м, и толстый кишечник, заканчивающийся прямой кишкой, через которую и происходит избавление от каловых масс. Основная функция кишечника заключается в переваривании пищи, которое особенно интенсивно протекает в тонком кишечнике, и всасывании переваренных питательных веществ в толстых кишках. Кроме этого, здесь имеются специальные полезные кишечные бактерии, которые поддерживают наш иммунитет, помогают перевариванию и всасыванию пищи и синтезируют ряд витаминов.

Из заболеваний кишечника чаще всего встречается воспаление его слизистой оболочки. Воспаление в тонком кишечнике носит название энтерита. При этой болезни слизистая оболочка теряет свойственные ей функции, поэтому нарушаются переваривание пищи и ее всасывание, продвижение пищи дальше по кишечнику. К этому заболеванию чаще всего приводят нарушения питания: переедание, еда всухомятку, неправильно составленный рацион, в котором преобладают углеводы, а также злоупотребление приправами и пряностями, сильно раздражающими слизистую кишечника. Определенную роль также играет чрезмерный и частый прием алкоголя, т. е. попросту алкоголизм. Часто хроническое воспаление тонкого кишечника развивается у людей, которые подвергались воздействию радиации и ионизирующего излучения; после лучевой терапии по поводу опухолевых образований; после приема некоторых лекарств (например, того же аспирина, гормонов, многих антибиотиков при длительном и бесконтрольном употреблении). Считается, что хронический энтерит может возникнуть после перенесенных острых кишечных инфекций и отравлений. Комфортно и вольготно живущие в кишечнике некоторых людей паразиты и простейшие, такие как лямблии, аскариды, карликовый и бычий цепни, также могут привести к воспалению, так как они прикрепляются к стенке кишки и постоянно ее раздражают.

При поражении тонкого кишечника возникают боли в животе. При этом обычно болит около пупка, и больше нигде. Болевые ощущения носят обычно тупой, распирающий характер и никогда не бывают острыми, колющими или режущими. Возникают они через 2–3 часа

после приема пищи, когда пищевая кашица уже переместилась в тонкий кишечник и начинает раздражать воспаленные слизистые оболочки. Боль часто сопровождается вздутием живота, чувством распираания за счет скопившихся газов, переливанием в нижних отделах живота. После того как больной положит теплую грелку на живот или хорошо укутается в постели, боли быстро утихают.

Кроме болей, очень часто возникают нарушения стула. При этом чаще всего развиваются поносы (или диарея), которые представляют собой частое опорожнение кишечника с выделением неоформленных каловых масс. Стул обычно бывает 2–3 раза в день, очень обильный, не жидкий, но и не оформленный. Цвет кала золотисто-желтый. Позывы на стул возникают (в отличие от болей) почти сразу после еды (через 20–30 минут), могут быть даже во время приема пищи, и сопровождаются сильным урчанием и переливанием в животе. Часто отмечается непереносимость коровьего молока: после его приема в пищу состояние резко ухудшается. Обострение процесса также могут вызвать прием острой, сильно приправленной и пересоленной, жареной пищи, переедание, прием алкоголя. Общее состояние при энтерите, как правило, не особенно сильно страдает. Однако часто появляются слабость, нарушение сна. Больной человек также «заикливается» на своих болячках и не может говорить ни о чем, кроме них. Также часто состояние свое такие больные оценивают хуже, чем есть на самом деле.

Если воспаление возникает в толстом кишечнике, то говорят о колите. При этом воспалительном заболевании слизистая оболочка, выстилающая внутреннюю поверхность толстой кишки, также меняет свою структуру и не может хорошо выполнять возложенные на нее функции по окончательному перевариванию и всасыванию. Нарушаются также и формирование каловых масс и их выведение из организма. Основной причиной, приводящей к возникновению хронического воспаления в толстой кишке, служат ранее перенесенные острые кишечные инфекции. После излечения от них кишка полностью не восстанавливается, и воспаление не стихает. Это могут быть перенесенный сальмонеллез, брюшной тиф, дизентерия и другие инфекции. Определенная роль отводится также простейшим и глистам (в толстом кишечнике хорошо живут и процветают кишечные амебы, лямблии, аскариды и др.). Сами по себе они воспаление вызвать не могут, но своим присутствием в кишечнике нарушают кишечный иммунитет, и воспаление легко возникает. Имеет значение также длительное нарушение режима питания, однообразное питание, еда всухомятку, недостаточное количество овощей, фруктов, растительной клетчатки, жидкости. Если вы много сидите и не двигаетесь (что свойственно большинству современных людей в силу особенностей работы), если не занимаетесь спортом, то у вас также увеличивается возможность заработать столь «замечательную» болезнь, как хронический колит. Недаром он делит с геморроем право называться болезнью сидячих людей.

При поражении воспалительным процессом толстого кишечника также возникают боли в животе. Болит обычно в нижних отделах живота или в боковых его отделах (чаще слева). При воспалении поперечной ободочной кишки боли могут возникать и в верхних отделах живота, поэтому их можно спутать с болями при заболеваниях желудка и тонкого кишечника. Характерной особенностью болей при колите является их схваткообразный характер, поэтому они носят название кишечной колики. Больные ощущают, что у них в животе как будто образовался тугой узел, который то скручивается, то несколько расслабляется. Чередование схваток и расслаблений связано с тем, что кишечник сокращается неравномерно, и после волны сокращения всегда следует расслабление. Иногда боли сопровождаются тошнотой и даже рвотой. Боли часто усиливаются после приема пищи, которая вызывает газообразование (молока, капусты, черного хлеба, бобовых). Чаще всего они утихают после опорожнения кишечника или отхождения газов; иногда после прикладывания теплой грелки или принятия лекарств, расслабляющих кишечную стенку. На кишечную колику похожи тенезмы. Это болезненные позывы на стул, которые обычно не заканчиваются отхождением кала. При этом боли обычно возникают

в нижних отделах живота или в области промежности и заканчиваются отхождением газов без кала, возможно с примесью крови.

## **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.