

# Осложнения язвенной болезни желудка

# **Осложнения язвенной болезни желудка**

- **Кровотечение**
- **Перфорация (прободение)**
- **Стеноз привратника**
- **Пенетрация**
- **Малигнизация  
(озлокачествление)**

# Желудочное кровотечение

**15%**

- **Различают:** - острые, хронические  
- явные и скрытые
- **Проявления:** рвота «кофейной гущей»  
или  
алая - «малинового желе»
- **Чёрный, дёгтеобразный стул (50мл крови)**
- **Мелена-** большая потеря крови
- При небольших кровотечениях – проба Грегерсена для определения **скрытой крови**

# Желудочное кровотечение (15%)

## Клиника:

- Слабость, головокружение, обморок, жажда
- Кровавая рвота (кофейной гущей)
- Дёгтеобразный стул, мелена
- РС ↑, АД – N или ↓
- Повторная рвота – тяжёлое кровотечение
- Испуг, беспокойство, кожа бледная, влажная,

# Неотложная помощь

- Горизонтальное положение
- Холод на живот
- Выпить 2 мл 0,2% норадреналина в 200мл физ. р-ра
- в/в 10 мл 10% глюконата кальция
- 4мл 3% викасола
- Госпитализация в стационар
- Противошоковые растворы: полиглюкин, реополиглюкин, аминокaproновая к-та, викасол, норадреналин

# **В стационаре начинают с консервативного лечения**

- Холод на область эпигастрия
- в/в противошоковые,
- Восполнить дефицит ОЦК: кровь, эритроцитарная масса,
- Внутрь 150мл гемофобина , 100мл аминокaproновой кислоты
- Промывание желудка ледяной водой + 4°С  
в течении 3-5 часов
- **Фиброгастроскопия:**  
диатермокоагуляция, гемостатики, биологический клей, плёнообразующие препараты, лазерная коагуляция, катетерная эмболизация сосудов

**Криотерапия** ( только после  
восполнения ОЦК на 2/3!)

- постоянный катетер в мочевой  
пузырь

- оксигенотерапия

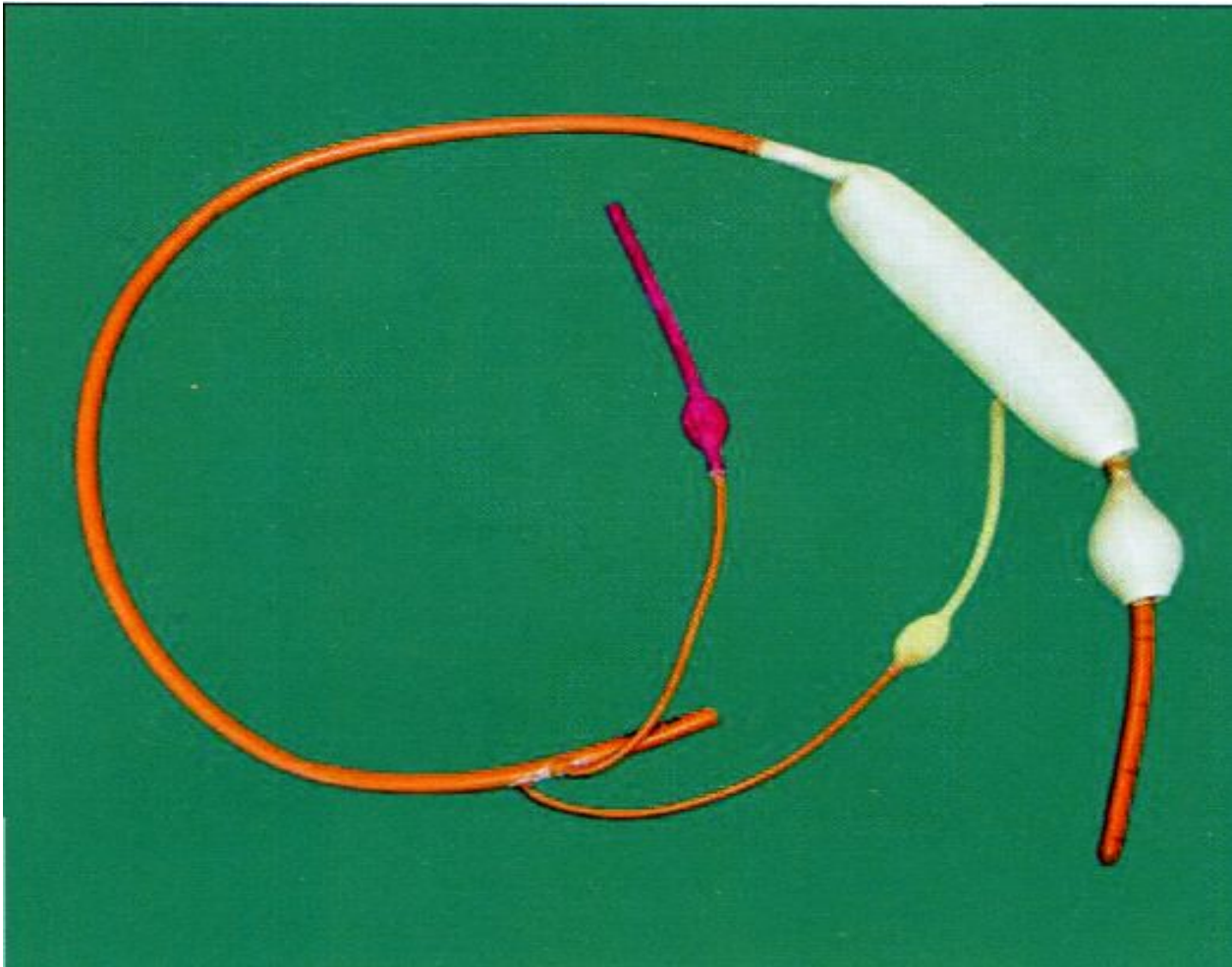
**При неэффективности  
консервативного**

**лечения – ОПЕРАЦИЯ**

а) резекция желудка

б) лигирование сосуда.

в) иссечение язвы



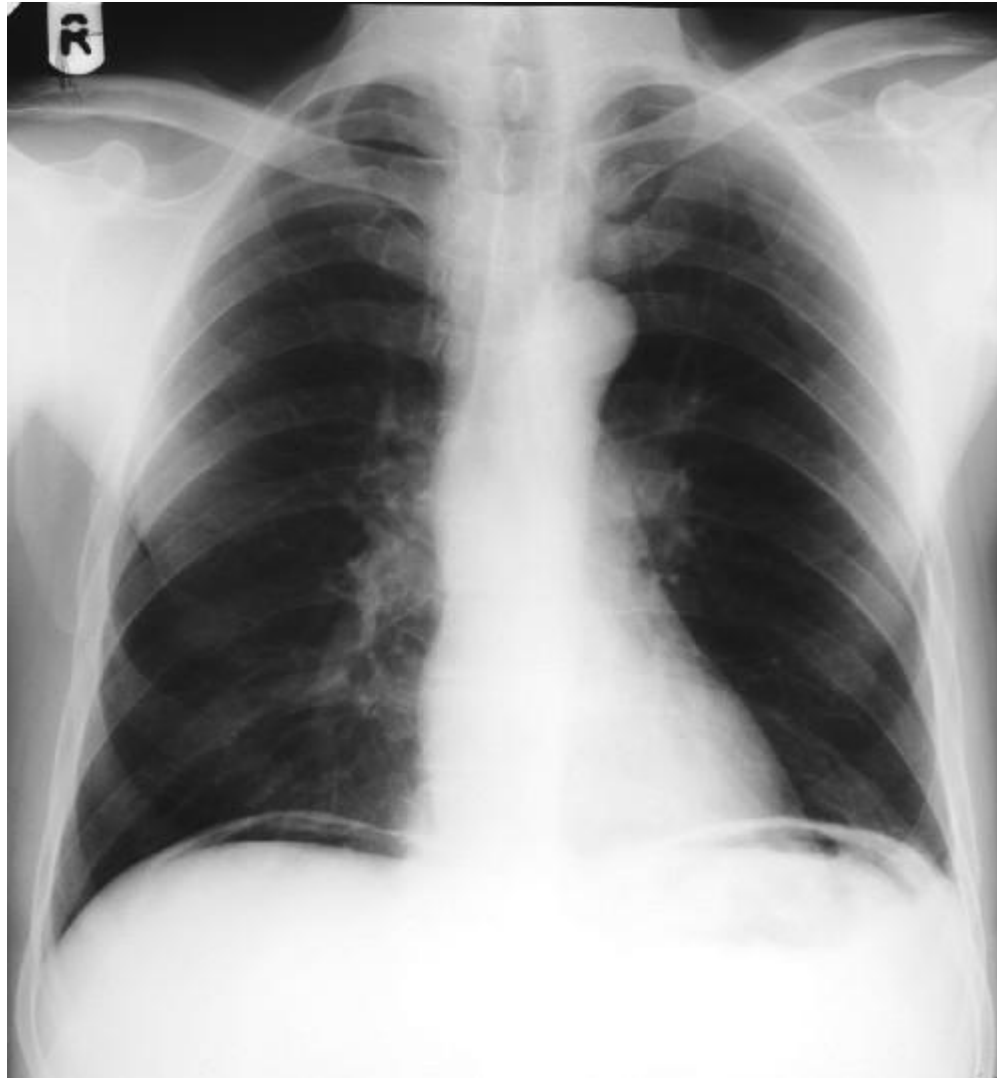
**остановка**

**кровотоечения пищевода**

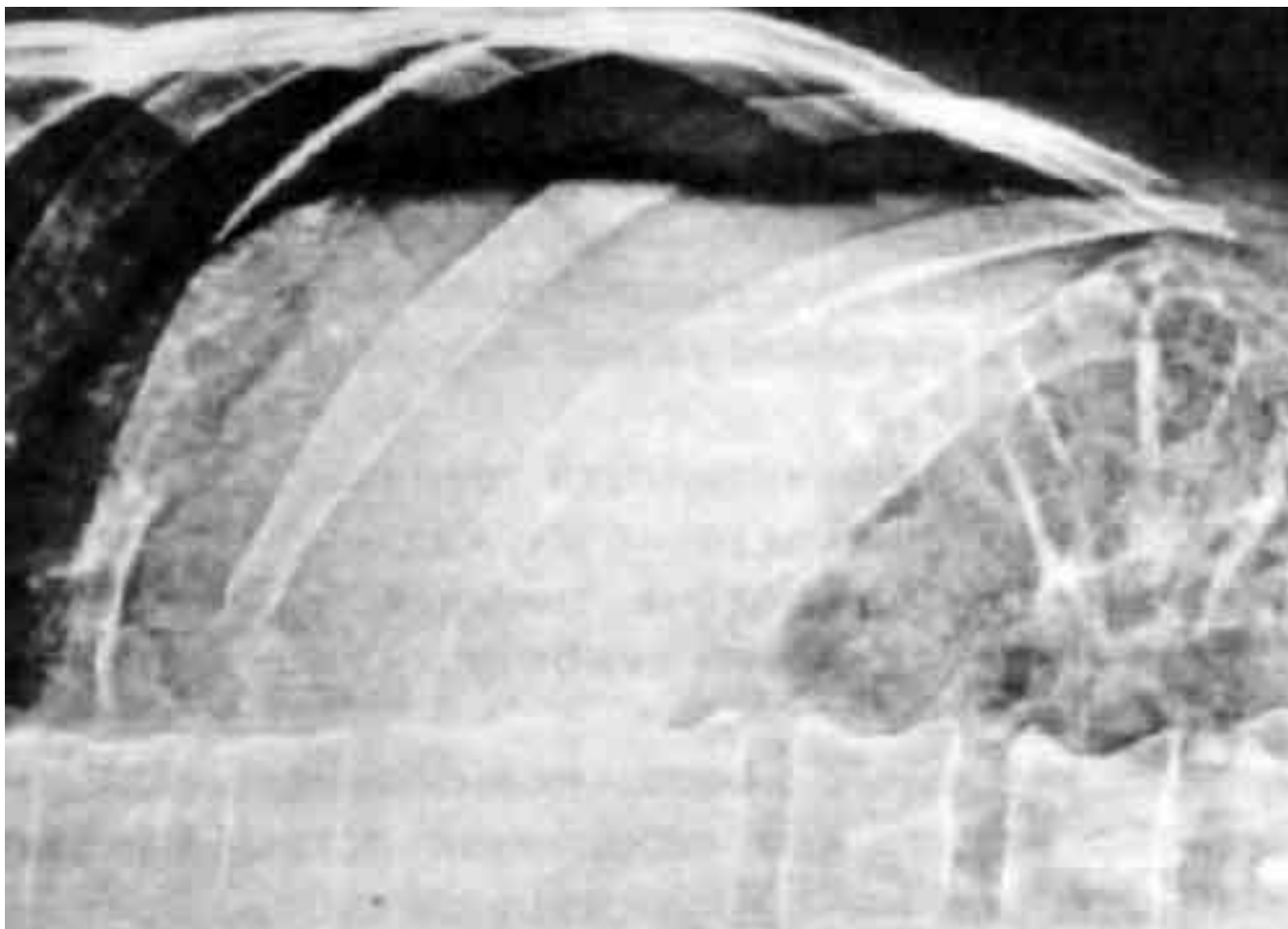


# Перфорация язвы 15%

- Свободный газ в бр. полости ( нет печёночной тупости)
- Клиника перитонита
- Состояние тяжёлое
- Положительный симптом- Щеткина-Блюмберга
- Боль резкая, постоянная, кинжальная
- Не может двигаться
- Бледный, покрыт холодным потом
- Живот втянут - ладьевидный



**Свободный газ в брюшной полости**



**Свободный газ в брюшной  
полости.**

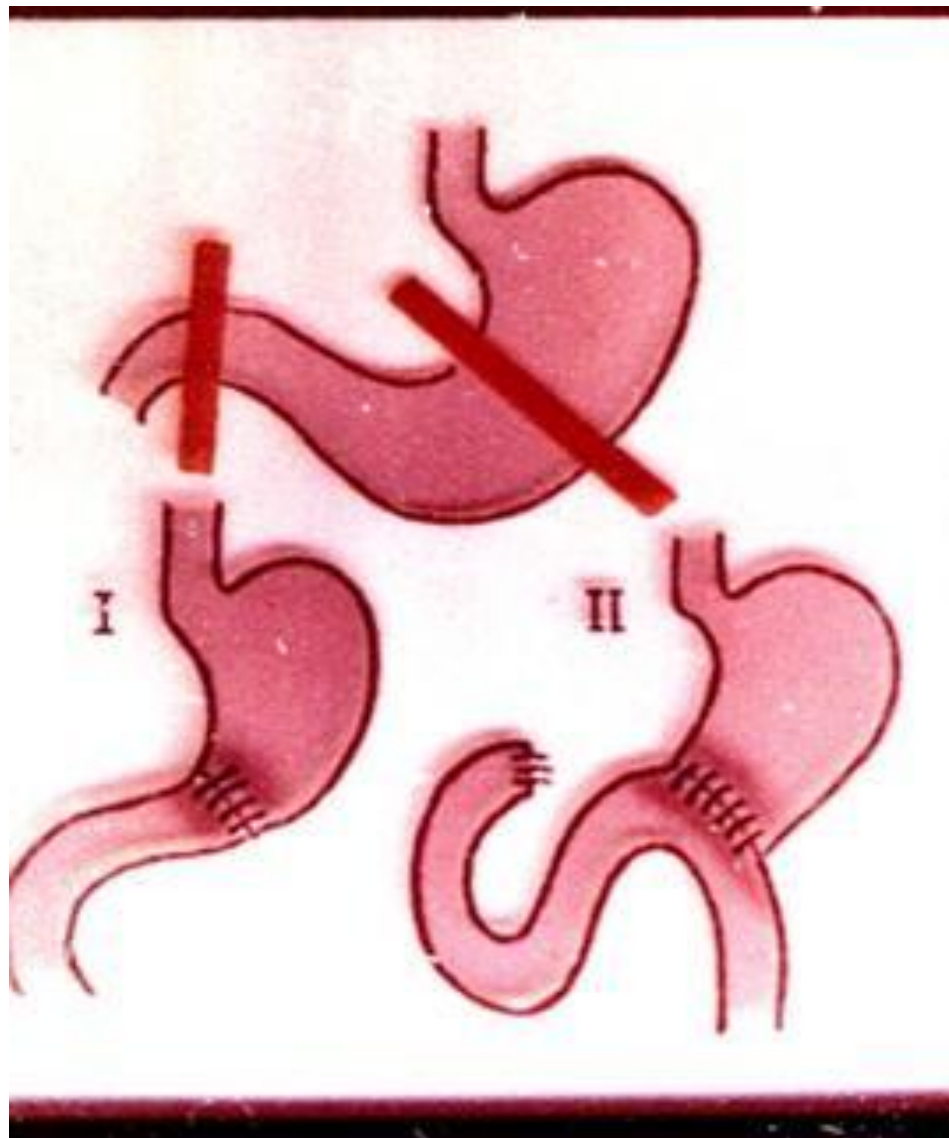
**Положение на боку.**



**Прободная язва  
желудка**

# Неотложная помощь

- **Зонд в желудок** (отсосать содержимое)
- **Холод** на живот
- **Транспортировка:** слегка приподнять голов-  
ной конец, ноги согнуты в коленях
- в/в противошоковые препараты
- **Лечение:**
  - подготовка к операции
  - Ушивание или резекция желудка



**Резекция желудка Бильрот 1 и Бильрот 2**

# Стеноз привратника 10%

- При *длительно существующей язве* образующиеся рубцы сужают и деформируют выходное отверстие желудка
- *Существует 2 фазы:* - компенсации и  
- декомпенсации
- В 1-й фазе происходит гипертрофия стенки желудка, усиление перистальтики и пищевой комок проталкивается в 12-п кишку
- Во 2-й фазе развивается атония, ослабевает перистальтика, в желудке застаивается содержимое, которое практически не проходит в 12-п кишку; возникает нарушение обмена в-в и

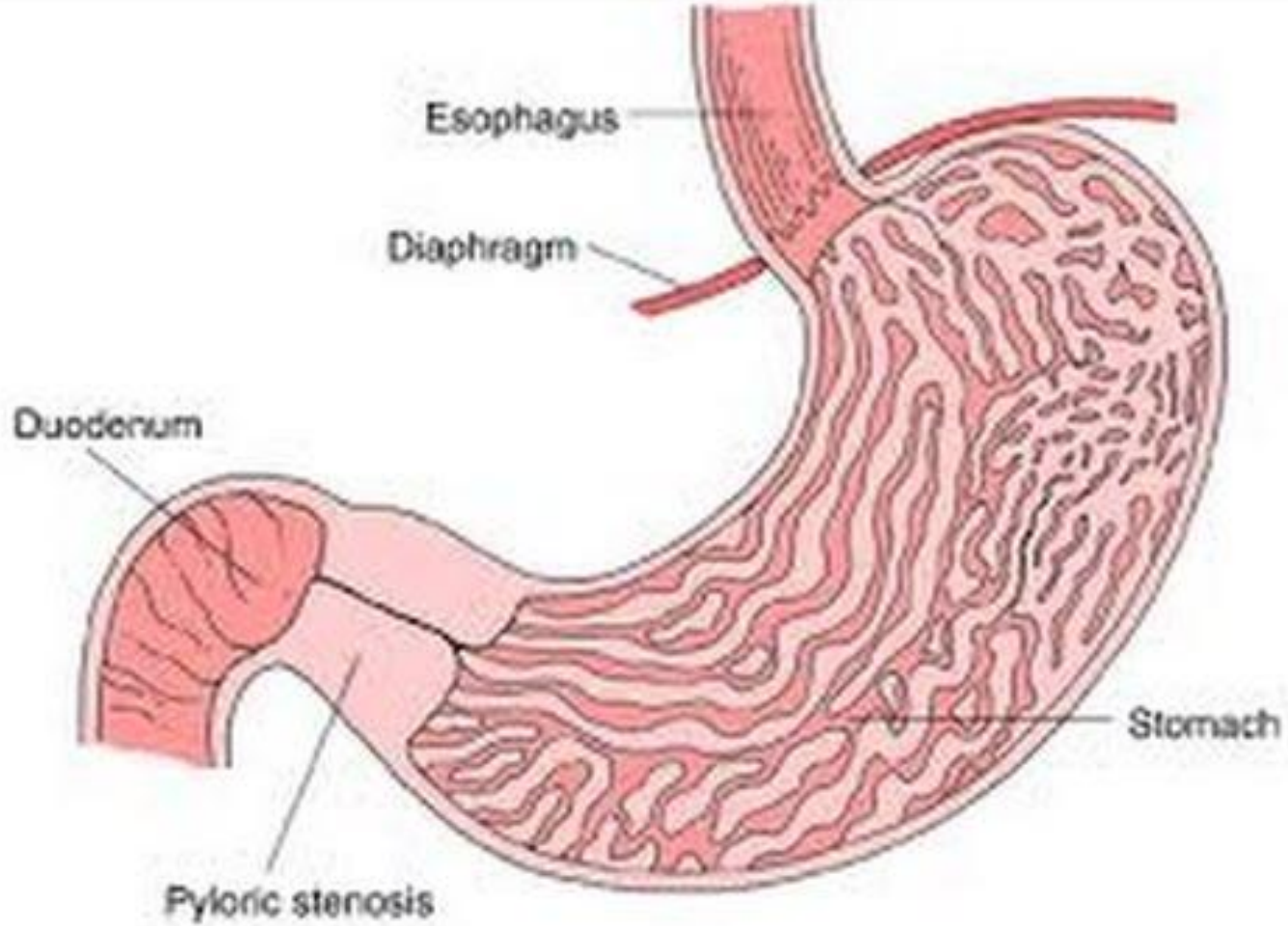
- **Жалобы на тяжесть в желудке из-за задержки в нём пищи**
- **Рвота после еды**
- **Больные худеют и обезвоживаются**
- **Вынуждены запивать пищу водой.**
- **Далее не проходит даже жидкая пища.**
- **Симптом «песочных часов»**

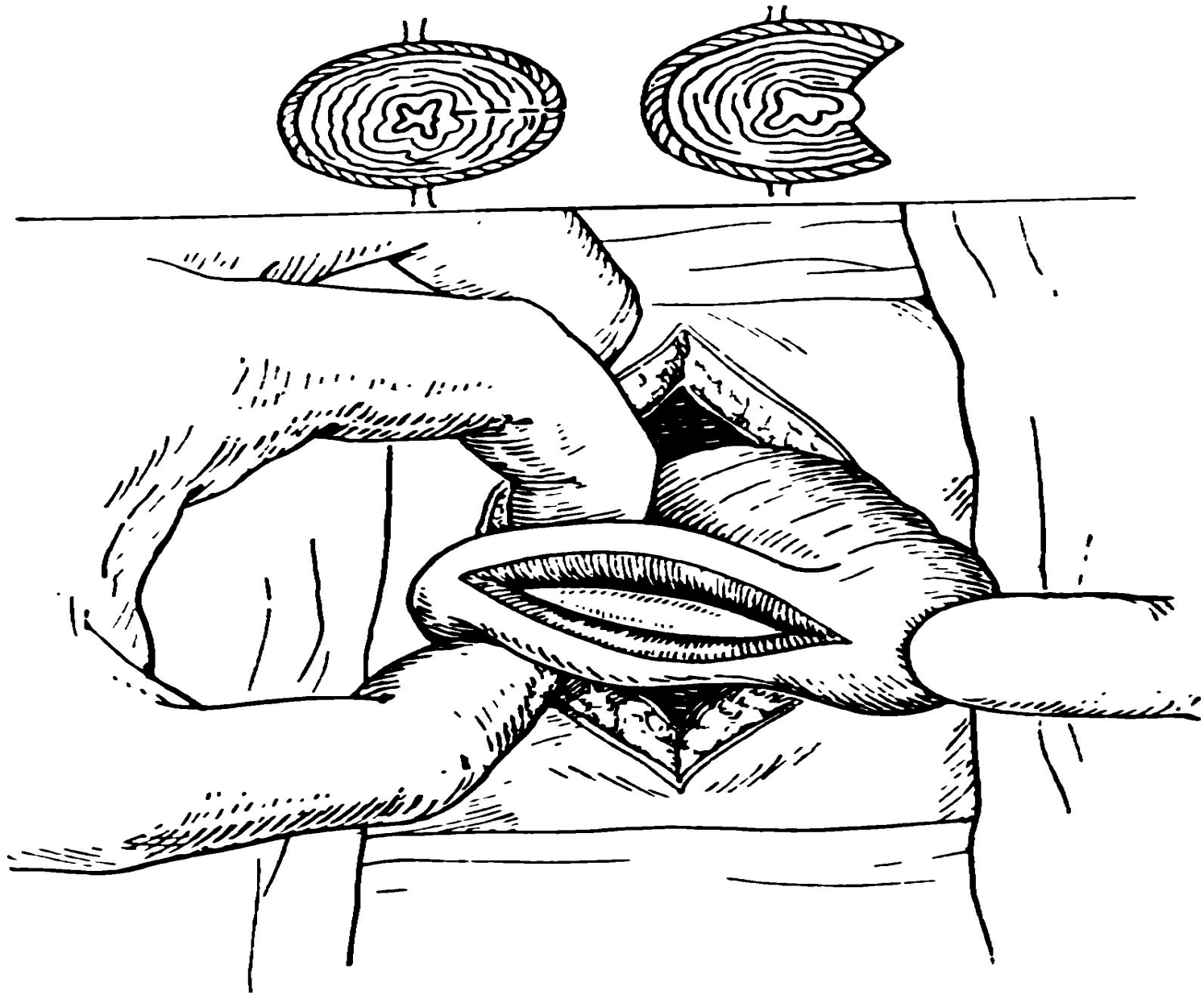


- **в 1-й фазе**- общее состояние не нарушено;  
появляется чувство тяжести после еды,  
шум плеска, отрыжка, вздутие живота  
-**во 2-й фазе** – упорная рвота пищей и желудочным содержимым; живот вздут  
в верхних отделах; питание снижено

***Дополнительные исследования:***  
рентгенологическое и эндоскопическое

***Лечение:*** резекция желудка

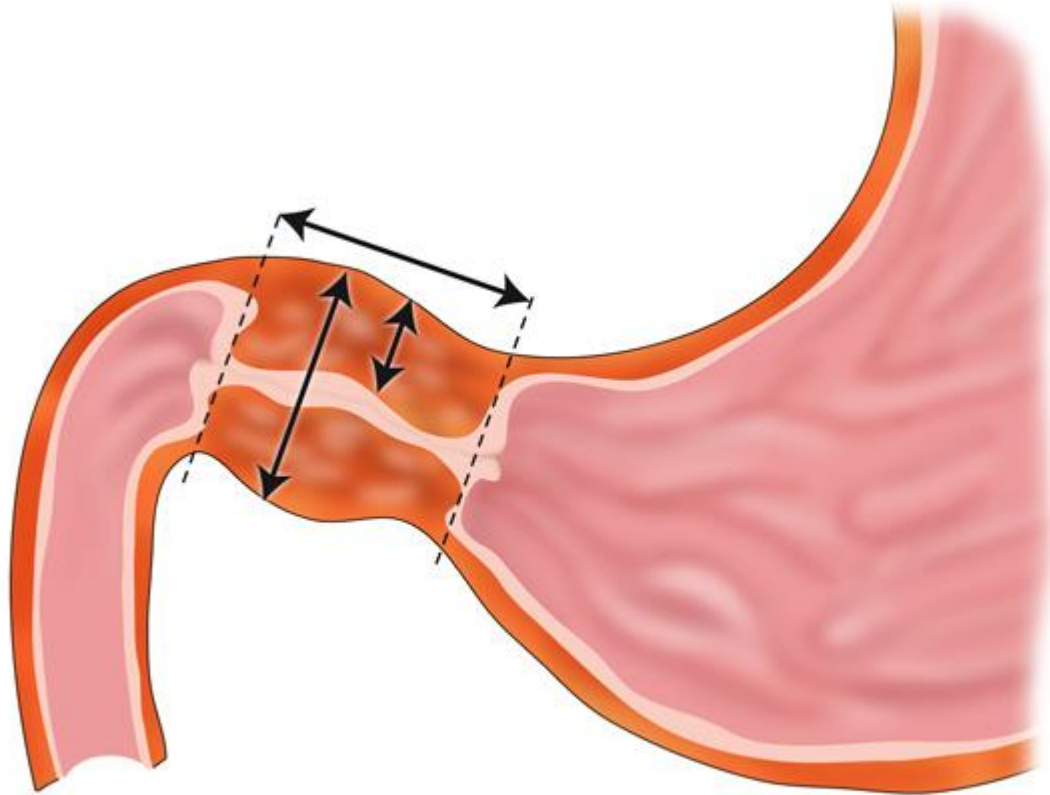






**Пилоростеноз**

## Pyloric stenosis



### Normal values \*

Length: <15mm

Single muscle thickness: <3mm

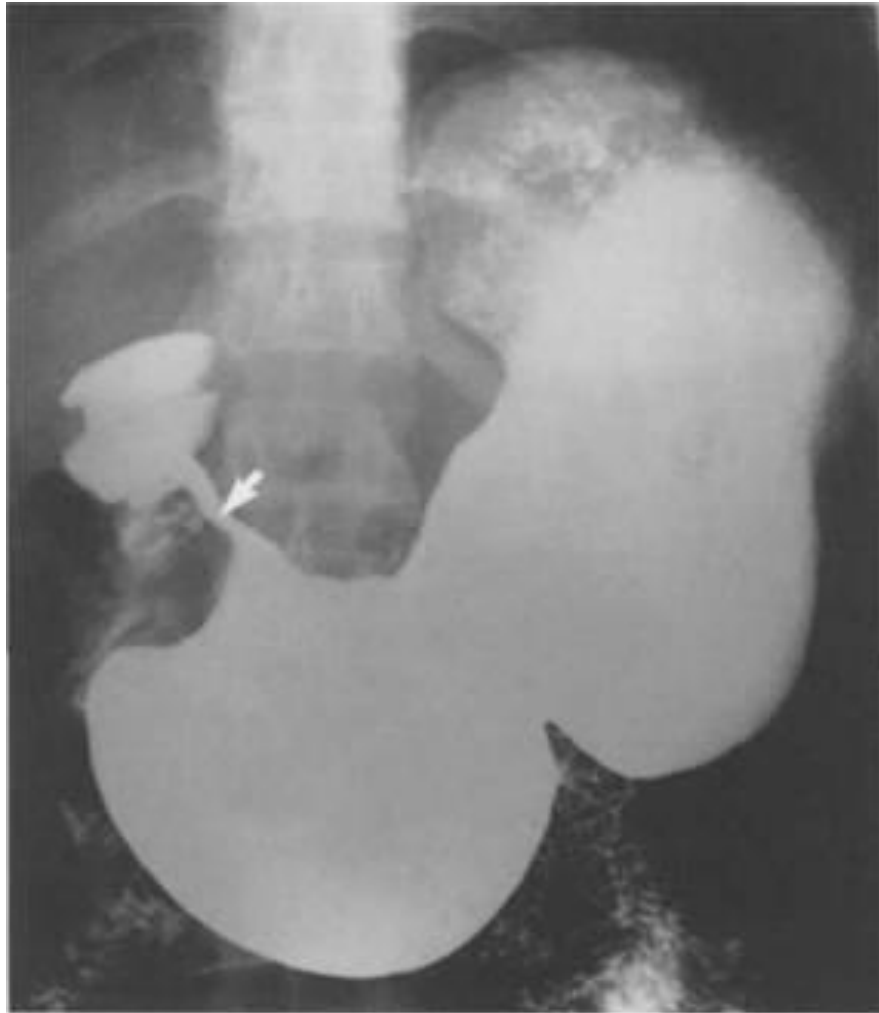
Pyloric width: <7mm

\* values vary somewhat from publication to publication

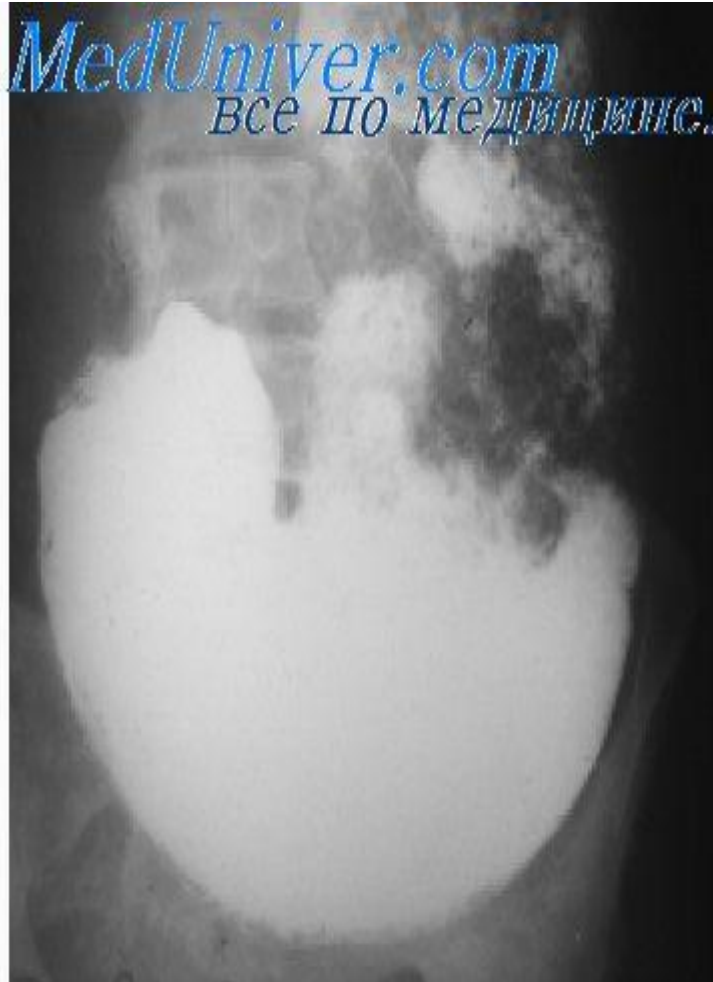
*F Gaillard*  
2010

Radiopaedia.org CC-NC-SA-BY





*MedUniver.com*  
*Все по медицине...*







**Стеноз привратника. Симптом песочных часов.**



**Увели**

**брюшной**

**полости увеличенным желудком.**

**Симптом «песочных часов»**

# **Пенетрация 3-15%**

- **Распространение язвы за пределы стенки желудка с переходом язвенного процесса на соседние органы в стадии фиброзного сращения**
  - **в малый сальник,**
  - **головку поджелудочной железы**
  - **печёночно-дуоденальную связку**



**Каллѐзная язва желудка.  
Дно углубляется в мышечный слой,  
а края утолщаются**



**Пенетрирующая язва желудка**

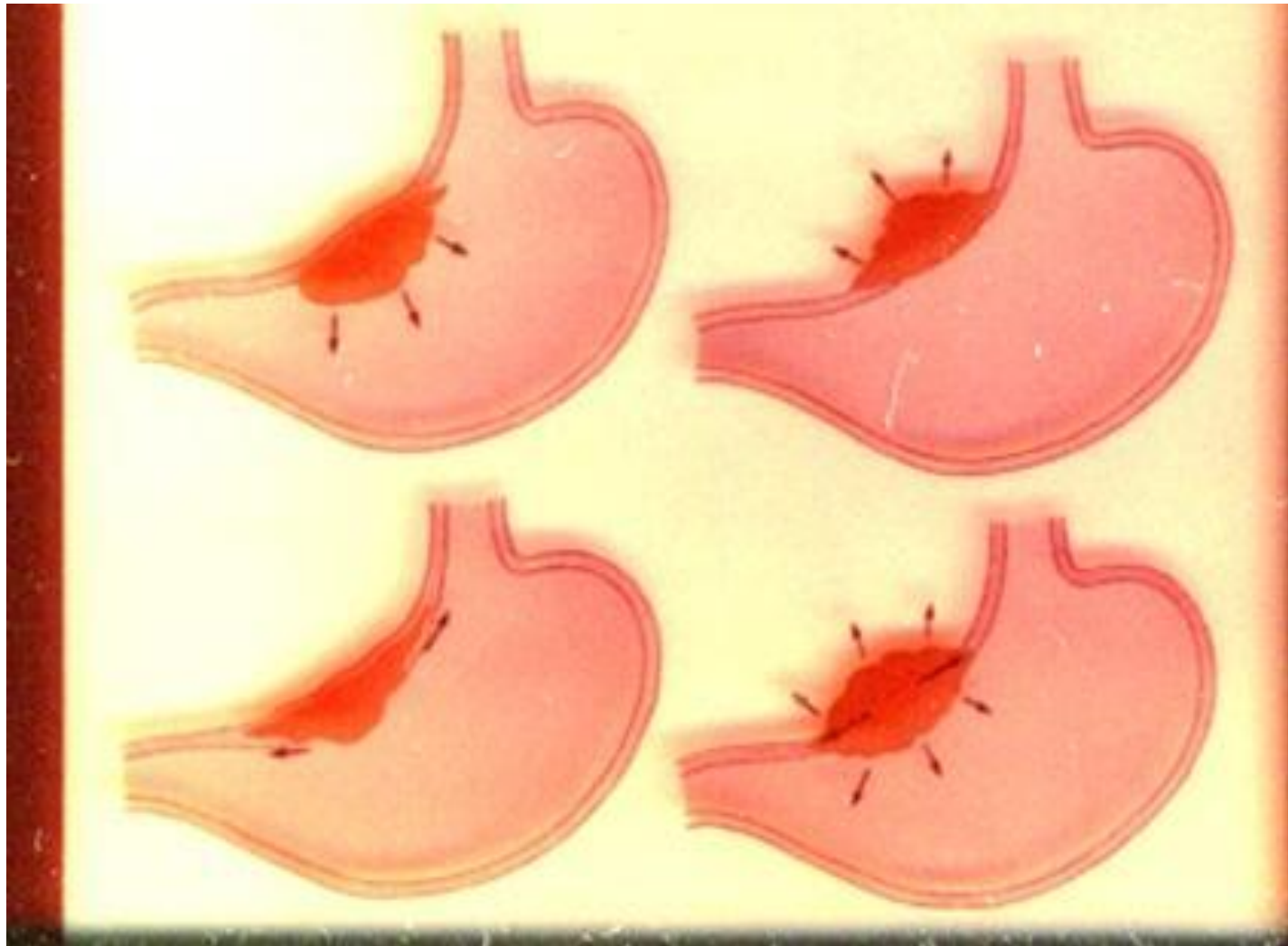
# Клиника пенетрации

- Постоянная нарастающая боль , не поддаётся лечению
- напряжение мышц брюшной стенки
- Локальная болезненность
- Ан. крови: лейкоцитоз и СОЭ повышаются
- На рентгенограмме – глубокая ниша в желудке
- Лечение - оперативное

# Рак желудка

- Малигнизация язвы- это переход язвенного процесса в онкологический
- Боли становятся тупыми и постоянными нет связи с сезонными обострениями.
- Отвращение к мясной пище
- Утрачивают аппетит и худеют
- Кислотность желудочного сока снижается до нулевой

• Пациент идёт от язвы к раку



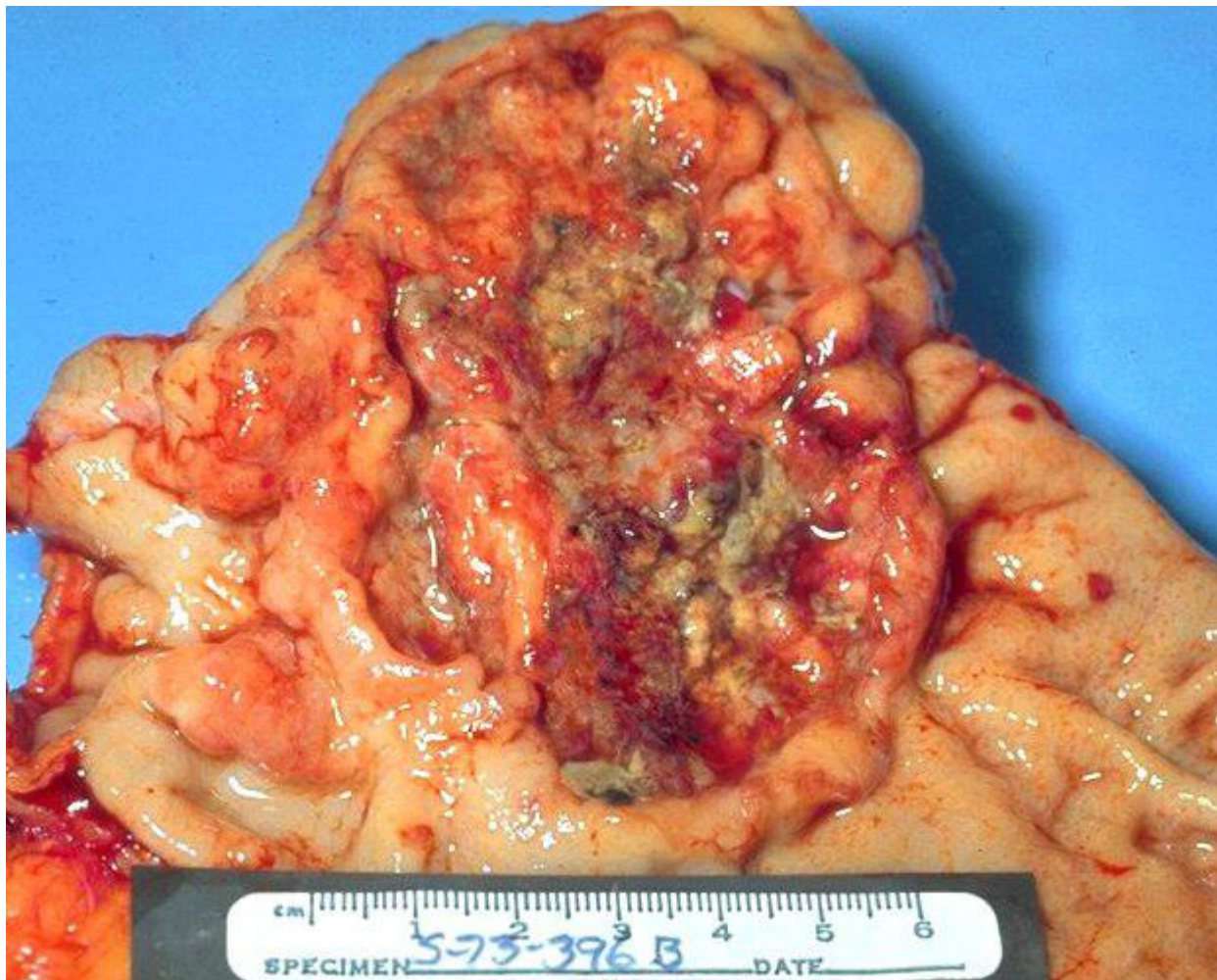
**Формы распространения рака желудка**



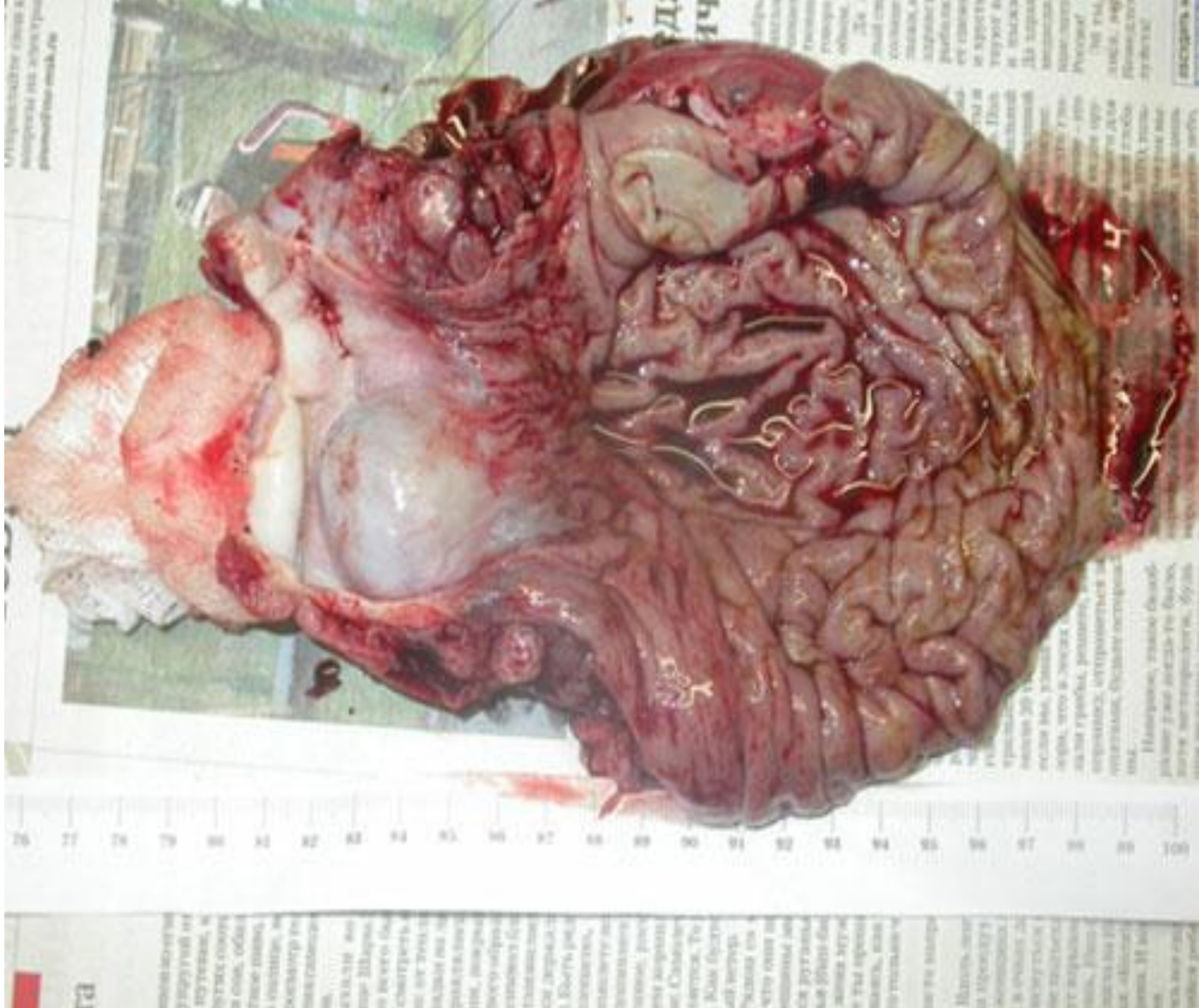
Аденокарцинома желудка



Аденокарцинома желудка



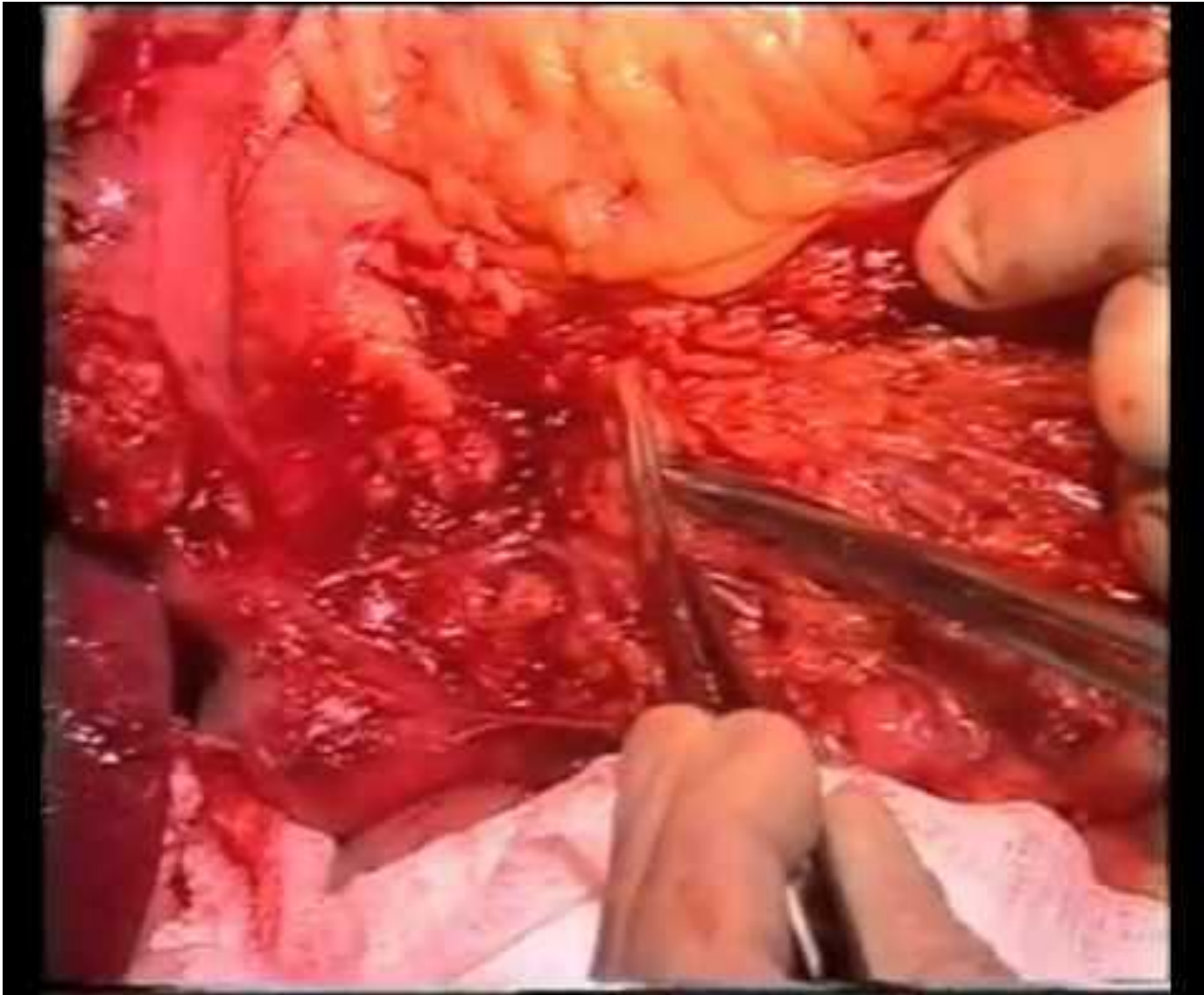
**Рак желудка на ранних стадиях**



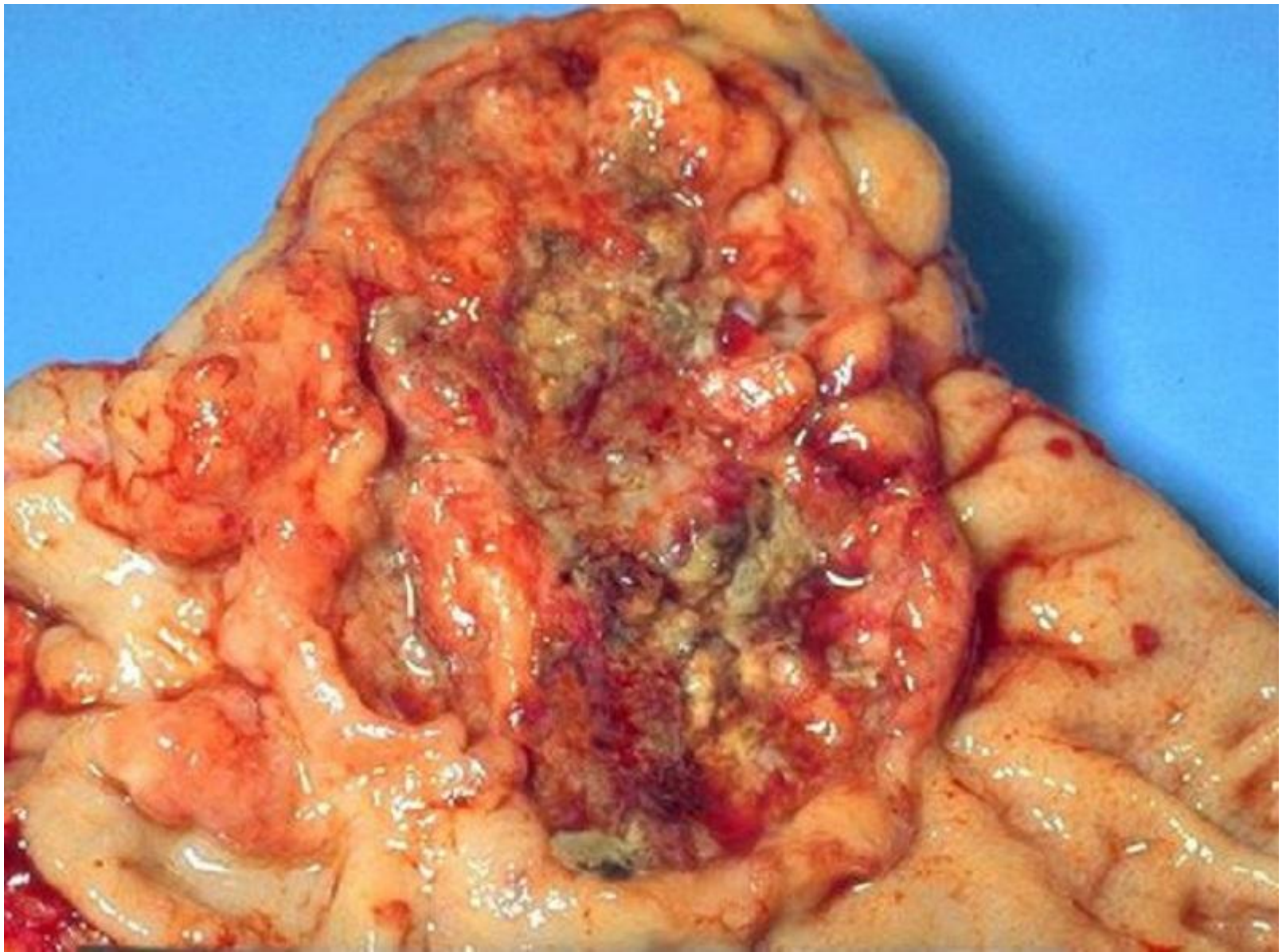
**Фото вырезанного желудка поражённого раком**



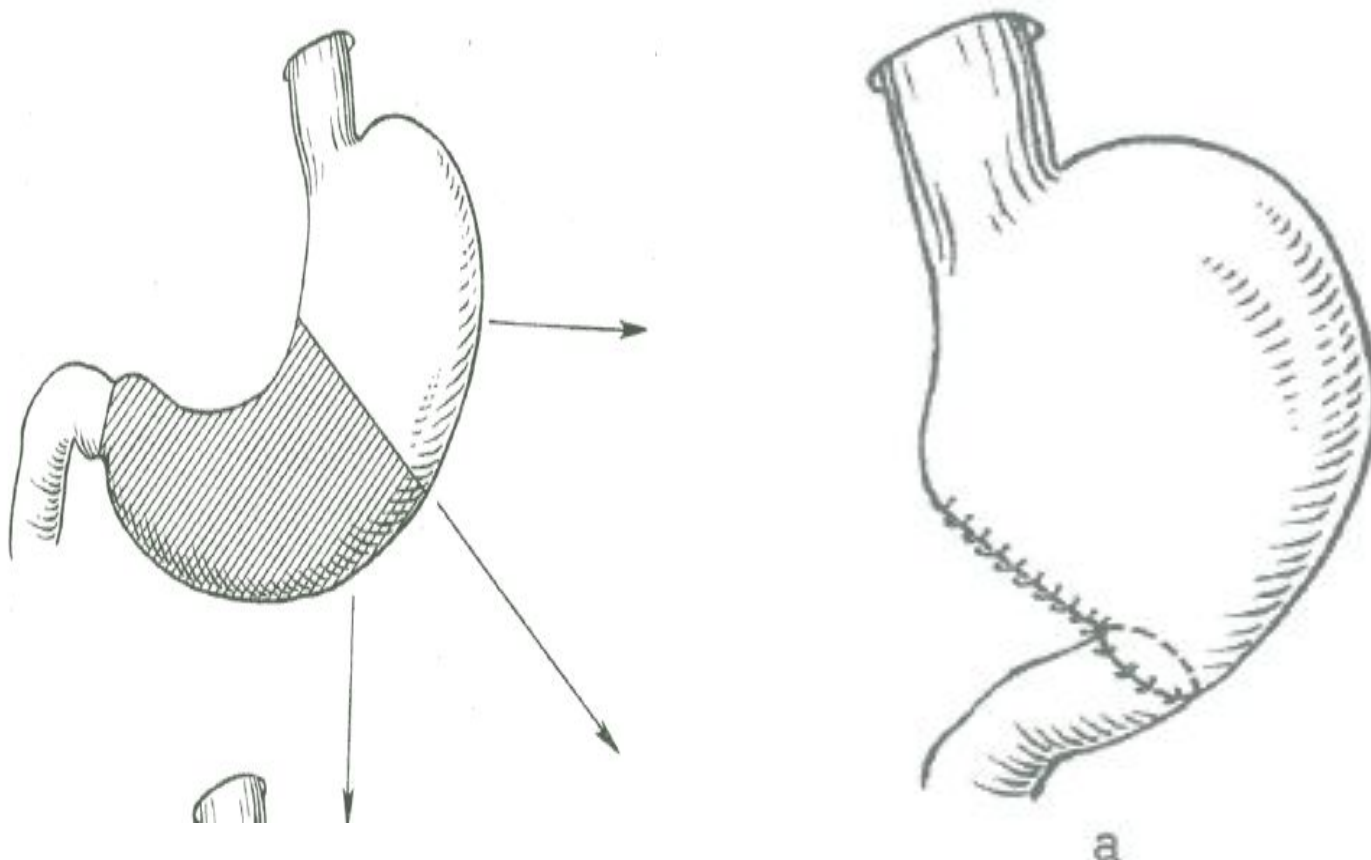
**Рак желудка**



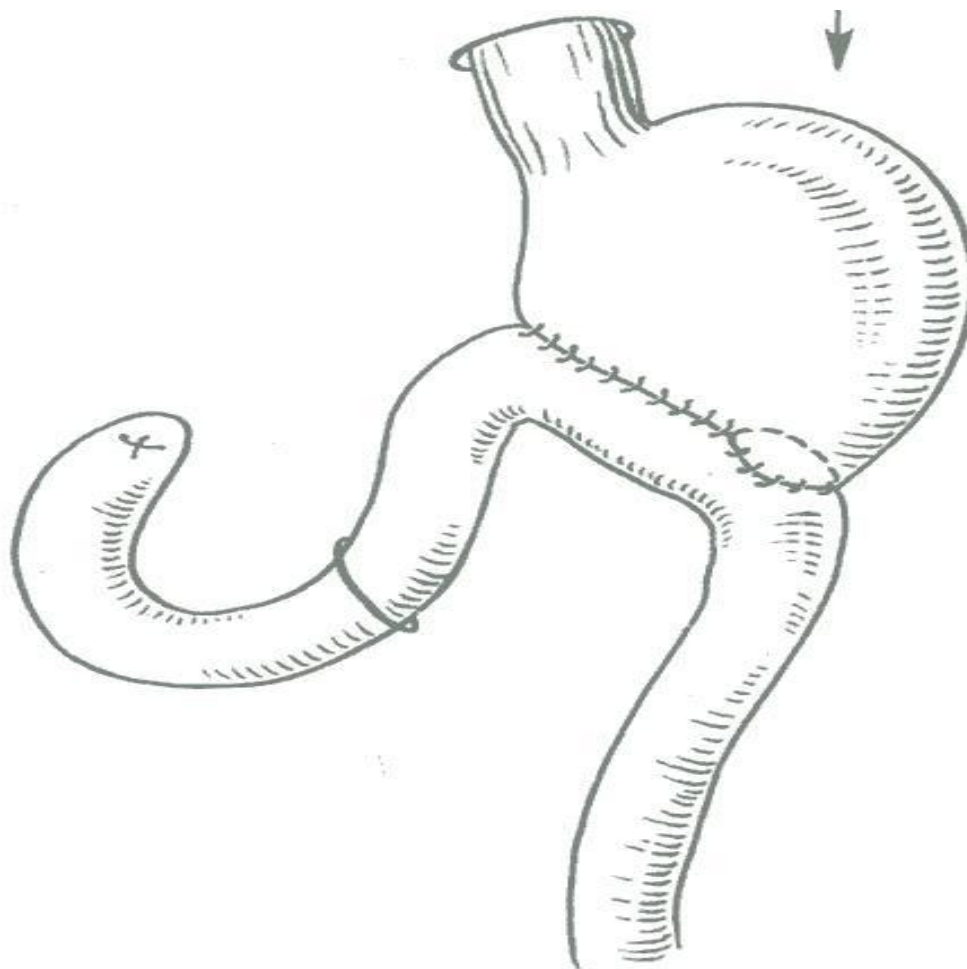
**Гастротомия при раке желудка**



**Рак желудка**



**Резекция желудка по Бильроту  
(гастродуоденоанастомоз)**

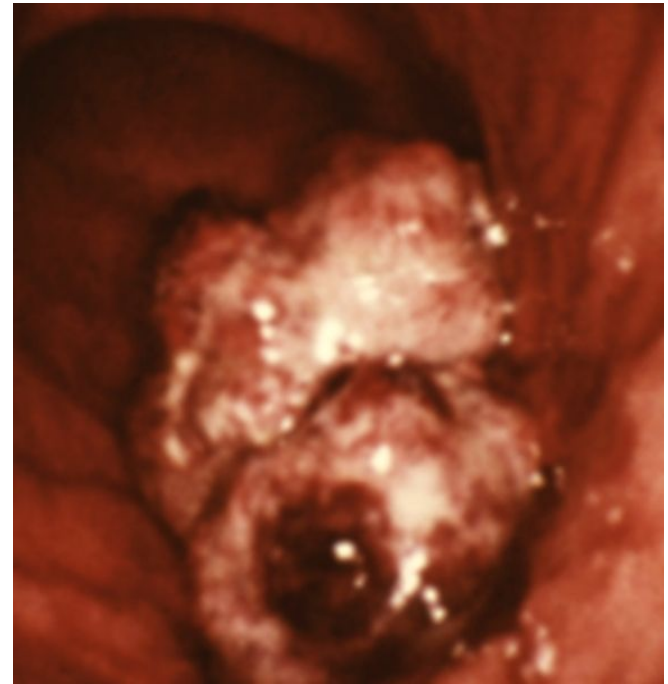


**Госекция желудка  
гастроюноанастомоз по Гофмейстеру-  
Финстереру**

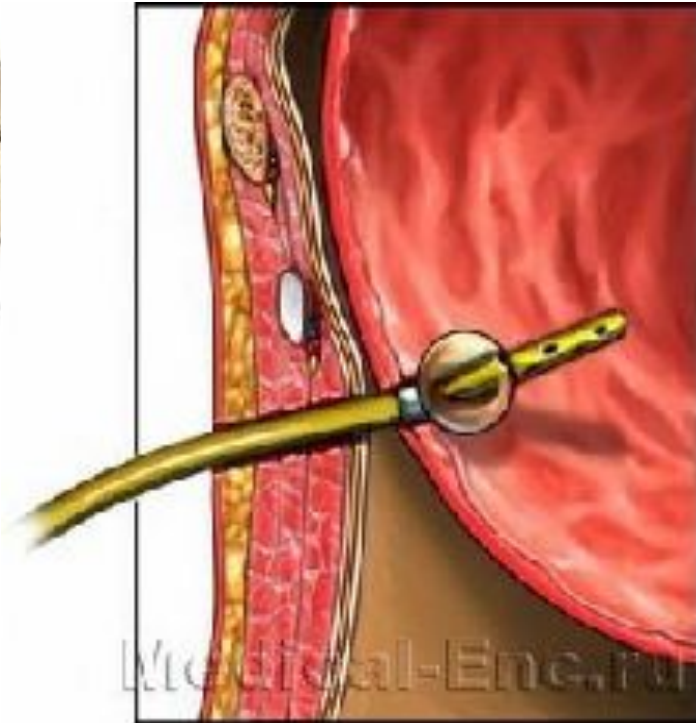
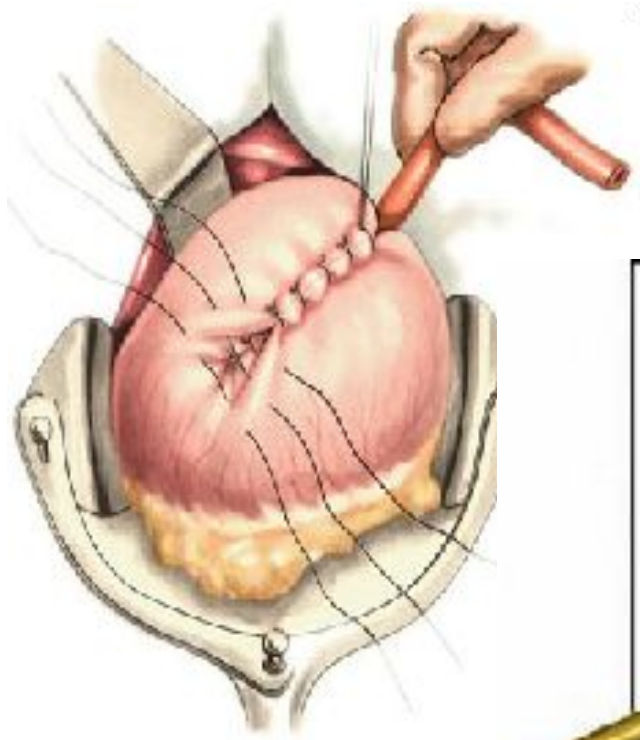




**Рак желудка**



**Малигнизация язвы: рак  
желудка**

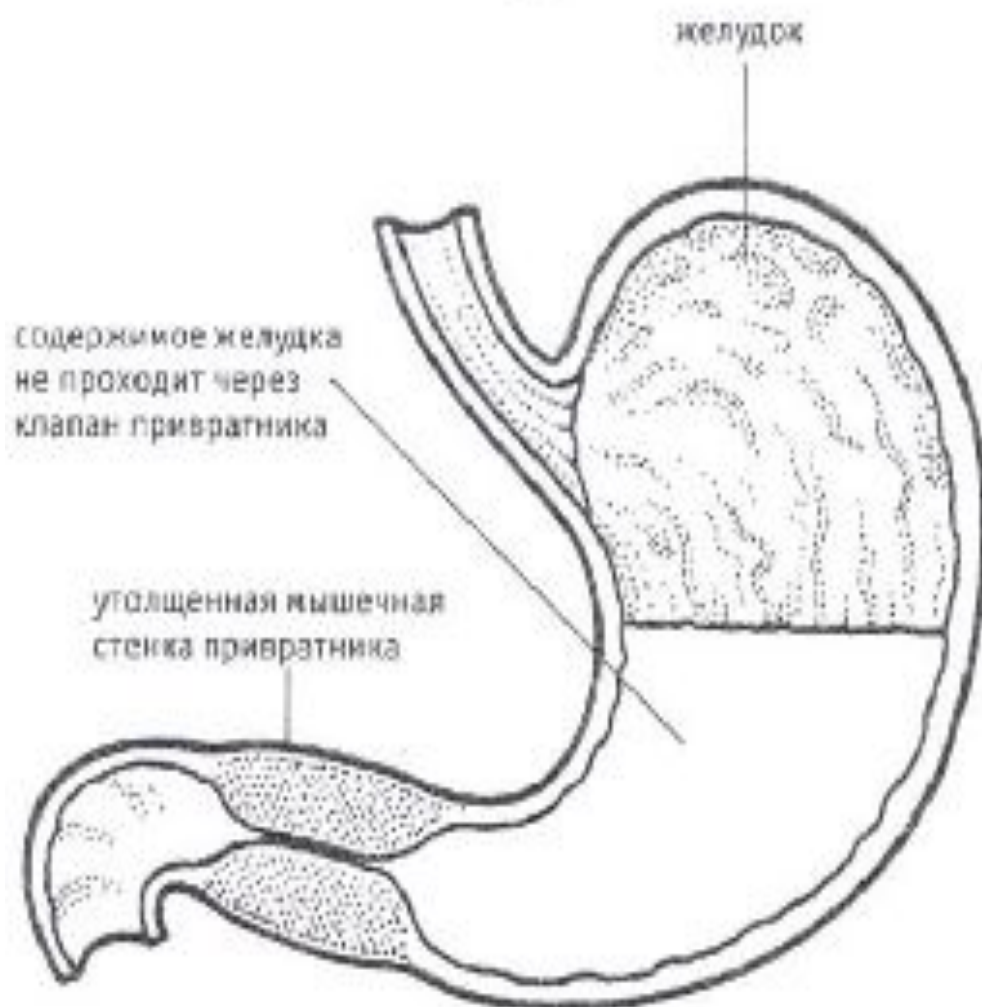


**Неоперабельный рак желудка:  
гастростома**





## Стеноз привратника желудка



*Пища не может пройти через клапан привратника в двенадцатиперстную кишку. Это приводит к крайнему дискомфорту и рвоте.*

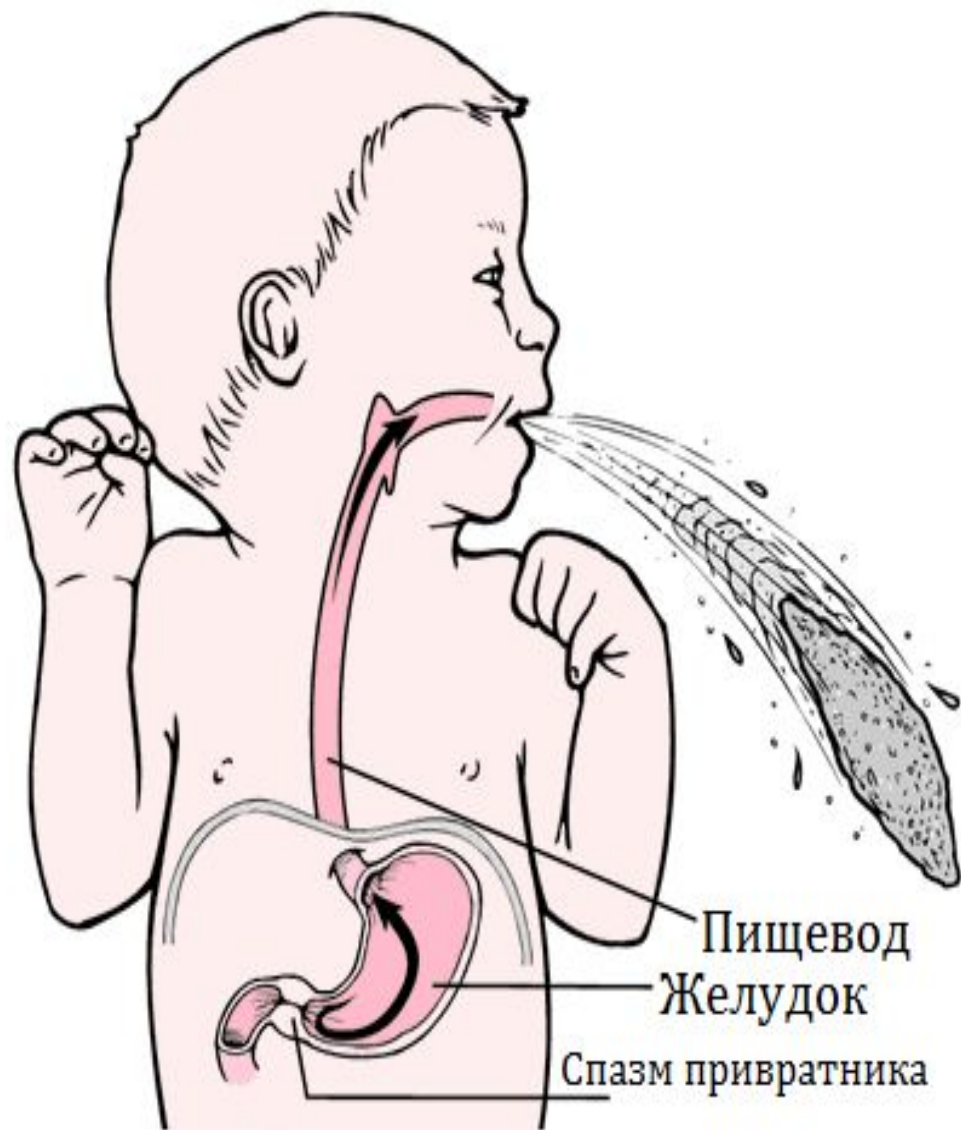








**Рак верхней доли левого лёгкого. Курильщик.**





Пилоростеноз  
привратника



рентгенограмма  
**новорожденного с  
пилоростенозом**



**Симптом «песочных часов»**



**Симптом «песочных часов»**