

Тема: 31 Язвена болест. Рак на стомаха

Язва на стомаха-Болка локализирана в епигастриума и вляво от срединната линия с ирадиация към лявото подребрне настъпва непосредствено или скоро.

-Клинична картина-Придружава се с диспептични оплаквания тежест в епигастриума, горчив вкус в устата, гадене, периодични повръщания, парене, оригване, лесна възбудимост, раздразнителност, налице е лош дъх от устата, безсъние, апетитът е повишен (вълчи глад).

-Усложнения- Кръвотечение, острата перфорация е най-тежкото и смъртоносно усложнение на ЯБ . Клинично се извява с внезапна остра, пробощдаща болка в епигастриума. Основната патогенетичен фактор при стомашна язва е намалената защитна роля на стомашната лигавица.

-Лечение:

Диетичен режим: прекратяване на тютюнопушенето и алкохолната консумация, избягване на груби дразнещи храни.

Спазмолотици, аналгетици, антиацидни средства, H2-блокери

-Язва на дванадесетопръстника-Локализирана болка в епигастриума и вдясно от средната линия с разпространение към дясното подребрне. Отчетлива сезонност-птолетно и есенно време.

-Клинична картина- Чести диспептични оплаквания пирозис(парене), гадене, кисели оригвания, повръщания на силно кисели материи, налице е лош дъх от устата, безсъние.

-Усложнения: Кръвотечение, острата перфорация е най-тежкото и смъртоносно усложнение на ЯБ . Клинично се извява с внезапна остра, пробощдаща болка в епигастриума.

-Лечение- прилага се комбиниране на различни медикаменти, антибиотично лечение на Хеликобактер пилори, H2-блокери, специален диетичен режим, който щади стомаха.

Рак на стомаха

-Етиология:-За появата му се отдава значение на хронични възпалителни заболявания на стомашната лигавица.

-Клинична картина-Началото най-често е нехарактерно. При много от болните липсва анамнеза за предходното стомашно заболяване. Първоначалните симптоми са оскъдни-отпадналост, необосновано намаление на работоспособността, стомашен дискомфорт, тежест в епигастриума. Тези симптоми постепенно се засилват, появява се болка, в началото непощчна, впоследствие непрекъсната, гадене, промени в апетита и вкуса-най-често болните съощават за отвращение към месо. Поради непълноценното хранене се развива анорексия, загуба на телесна маса, общо изтощение, анемия. Чести са налице окултни кръвоизливи.

Лечение: Оперативно. Ранната диагноза дава по-големи шансове за следоперативна преживяемост. При неоперативни случаи се прилага симптоматично лечение със спазмоаналгетици, антиемитични средства.