

КЛИНИКО-ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

С.Т. Нурполатова, Р. Турымбетова, Ж.Б. Жайбергенова

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института, г.Нукус

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК) широко распространена во всех странах мира. Среди пациентов, находившихся на стационарном лечении с заболеваниями органов пищеварения, язвенная болезнь диагностируется в 35,8% случаев.

Актуальность язвенной болезни определяется тем, что она является основной причиной инвалидности - 68% у мужчин, 30,9% у женщин - от числа всех страдающих заболеваниями органов пищеварения.

Соотношение язв желудка и двенадцатиперстной кишки во многом зависит от возраста пациентов и региона проживания. У лиц молодого возраста преобладают дуоденальные язвы 16:1 (в возрасте старше 60 лет 2:1). Язвенная болезнь среди городского населения регистрируется чаще, чем у сельского населения. Высокий уровень заболеваемости объясняется особенностями питания, условиями социальной и производственной жизни.

Цель исследования. Изучение клинко-эндоскопических особенностей язвенных поражений желудочно-кишечного тракта в разных возрастных группах.

Материалы и методы. Проведены анализы истории болезни больных с язвенной болезнью желудка и ДПК, находившихся на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении Республиканского многопрофильного медицинского центра им. Халмуратова. Больные разделены на 2 группы: 1-группа в возрасте от 19 до 35 лет (30 больных), 2-группа в возрасте от 51 до 60 лет (30 больных). Проведено общее, клиническое и ФГДС (фиброгастроудоденоскопия) исследование всех больных.

Результаты исследования: У 69% больных в двух группах в клинической картине преобладали болевой и диспепсический синдром, у 78% больных боли локализовались в эпигастриальной области. У 39% больных развился дефицит массы тела. Из проявлений диспепсического синдрома наиболее часто отмечались изжога, тошнота, метеоризм. Изменение стула в 1- группе у 60% больных стул не изменен, у 30% стул склонен к запорам, у 10% больных частый стул, черного цвета. Во 2-группе у 30% больных стул не изменен, у 38% больных стул склонен к запорам, у 32% больных частый стул черного цвета. Наличие сопутствующих заболеваний: в 1-группе - у 60% больных - сопутствует заболевание - катаральный гастрит, во 2 группе - хронический холецистит, хронический гепатит. Осложнение в виде деформации луковицы ДПК - в 1-группе 70% больных, во 2-группе у 50% больных - симптом дисциркуляторной энцефалопатии (головные боли, головокружение, шум в ушах). У более молодых, имеющих факторы риска, преобладало нарушение режима питания – у 61,4%; у 15,9% - генетическая предрасположенность к заболеваниям пищеварительного тракта; психоэмоциональное напряжение – у 15%; прием НПВС (нестероидные противовоспалительные средства) - у 7,7% больных.

У пожилых людей сопутствуют хронические заболевания - у 38,4%, у 26,7% отягощенная наследственность, у 24,9% - длительный прием НПВС, у 10% - психоэмоциональное перенапряжение. При эндоскопическом исследовании желудка и 12-перстной кишки, язва наблюдалась чаще в луковице 12-перстной кишки у 53,3% в 1 группе. Во 2 группе больных язва встречалась во всех отделах, в том числе кардиальных и у 6% субкардиальных отделах.

Выводы: клинко-эндоскопическая картина язвенных поражений гастродуоденальной зоны в различных возрастных группах разная – у первой группы больных в клинической картине стул в основном не изменен, а во второй группе у больных преобладает склонность к запорам и кровотечениям (черный стул). Часто встречаются сочетания язвенной болезни с другой патологией: у первой группы больных часто сопутствует катаральный гастрит, а у второй группы больных – хронический холецистит, хронический гепатит. Кроме того, при эндоскопическом исследовании отмечалась преимущественная локализация язвы в луковице ДПК у первой группы больных и во всех отделах желудка и ДПК у второй группы больных. Поэтому необходимо учитывать особенности течения язвенной болезни при проведении превентивных мероприятий и лечения.