Затруднение прохождения пищи по пищеводу.

1. **Недостаточность кардии -** сфинктер в расслабленном состоянии, заброс содержимого же-

лудка в 1/3 пищевода - эзофаг. рефлюкс.

2. **Синдром обструкции пищевода** - инородное тело, ахалазия - нет сокращений, рак, рубец, сдавление из вне.Основной симптом - боль. При значительном расширении проксимального отдела - отрыжка пищей, пищеводная рвота. Удушье при переходе в горизонтальное положение. "Симптом Кортнера" - осиплость, сдавление n. recurens.

 3.**Синдром пищеводного кровотечения** варикоз. расш. вен кардиального отдела . Если вены не расширены - кровоточит дистальная слизистая. В нижней 1/3 - давление ("Синдром Мелори - Вейса" - при пов. внутрибрюшном давлении, преим. алкогольный анамнез) 4.**Синдром дивертикула** - выпячивание стенки пищевода, прогресс. дисфагия, загрудинные боли, пищеводная рвота с гнилостным запахом, ощущение комка за грудиной, выбухание на шее, ум. при пальпации.

!\*Дифф. со стенокардией!

 Желудок

1.**Синдром асцитизма** - Жалобы на боли - висцеральные (воспаление):спастические, голодные, ночные, поздние, усил. перистальтики желудка, раздр. слизистой 12-п кки, кислое содержимое. Секреторно-кинетическая связь. Лок-эпигастрий, инт - большая, хар-

периодические. Провоц. приемом пищи (яблоко, соки, грибы - сокогонные). Проходят от антацидов, еды, молока. Через 1-2 часа - желудок, через 2-2,5 часа - 12-п-кка.Цитофобия.

При глуб. пальп:привратник сужен, болезн, глад, не урчит, не перистальтирует.

соматические (прободение),

висцеро - соматические.

2.**Диспепсический синдром** - синдром нарушения пищеварения - синдром секреторной недостаточности желудка - мало HCl, ахилия, анацид,гипоацид. Распирание, пища долго находится в желудке, нет желудочного пищеварения, быстрая насыщаемость, ум. аппети-

та до анорексии. Отрыжка воздухом, пищей, металл. вкус во рту, плохая переносимость молока - поносы, нар. переваривания белков, смещение желудка вниз - гастроптоз. Население желудка микрофлорой, дисбактериоз, метеоризм, дистензионные боли. Нар. усво-

ение эндогенного железа (железодефиц. анемия), поражение обкладочных клеток ( Нар. выр.

фактора Касла, В-12- дефицитная анемия)

Кишечник.

1.**Синдромы кишечной диспепсии.**1)Бродильная: плохо пер ув, урчание, переливание в животе, дискомфорт, вздутие, понос, схваткообр. боли в животе, ухудш. сост. после легкоусв. ув., кашицеобр. желтый кал, с жидкостью, крахмалом, мылами.

2) Гнилостная: схваткооб, висц. боли в животе, коликообр, тупые, ноющие, умеренн. интенсивности, поносы черед. с запорами 10 р.д-3 дня. Ухудш. сост. после белков, кал кашицеобр, коричневый, зловонн. газы, ОН- р-ция, значит. кол-во перевар. клетчатки, аммиак, ув. размеров живота, шарообр. форма, тимпанит, расширение, урчание кки.

2. **Синдром мальабсорбции (нарушения всасывания)** первич (врожд), вторич (патология).

Нар.обмена в-вкахексия, безбелковые отеки, протеинемия (5 г/л), остеомаляция, остеопороз.

Парестезии в конечностях (боли в ногах), наруш. сна - В1, тиамин (недостаток)

Хейлит, ангулярный стоматит, заеды ------------------------В2, рибофлавин

Изм.кожи (пигментация/депигм), глоссит--------------------РР

Кровоточивость десен----------------------------------------------С

Гипотензия, тахикардия, сухость кожи,языка, жажда----натрий

Аритмии, мыш. слабость, гипорефлексия,атония кка----калий

Остеопороз/маляция, онемение губ, пальцев-------------кальций

Ум. либидо-------------------------------------------------------------марганец

Анемия------------------------------------------------------------------железо, В , ф. Кастла, фолаты.

 Если поражены проксимальные отделы - кальций, железо, фолаты, В 12 (12 п, тощая).

Средние - жирные к-ты, АК, моносахариды. Дистальные (подвзд) - В 12, желч. к-ты ( нар. энтерогепатической циркуляци желчных кислот)

 3.**Синдром воспалительного поражения жкт** - спаст, висц. боли, связ. с характером, временем приема пищи, позывами на дефекацию, лихорадка, разлитая болезненность,

ум диаметра пораж. отдела из-за спазма. Плот, глад, болез, ум. смещ, урчание, перист.

не изменена.

4. **Синдром эррозивно-язвенного поражения -** висцер, висцеро-сомат. боли, лок. в пораж.

области, связ. с пищей, дефекацией, положением тела, локальная болезненность, симптом

Менделя (поколачивание)

5.**Синдром желудочного кровотечения** - рвота приносит облегчение, рвота кофейной гущей при нормо/гипоациде (солянокислый гематин), положение - согн. ноги прижаты к груди. Гипотензия, коллапс, тахикардия, ум. Нв, тошнота. При анациде - рвота алой кровью. Через 8-12 часов - мелена (дегтеобр, темнокор). Боли висц-сомат. типа.

6.**Синдром кровотечения из дист. отдела толстой кки** примесь крови в кале.

7.**Синдром прободения** - боли сомат. типа,вынужд. положение, лок. в области прободения,

ирр. в спину, ниж. часть межлоп. пр-ва ( жел, 12-п), крестец, копчик. Коллапс, заторможенность. Нельзя применять наркотики. лицо Гиппократа, живот не уч. в дыхании,

доскообразный. "+"с.Щеткина-Блюмберга.

8.**Синдром непроходимости** - связ. с временем приема пищи, поз. на дефекацию, при стенозе привратника - эпиг, тонк.кк - пупок - боли. Нарастающие, интенсивные, нестерпимые, постоянные, на высоте болей- рвота, приносящая облегчение. При стенозе привратника рвота пищей , съед. накануне, жел- тухл.яйц.,киш-каловая рвота.

 Поражение органов

 **Гастрит**- поражение слизистой желудка, восп. изменения, преобл. расстройство регенерации, атрофия слизистой.

1)Острый ( хим, фих,терм, бакт. причины, некроз,пов, глуб, часто катаральный)

Клиника - эпигастральные боли, неопр. хар-ра, тошнота, нет ирр, рвота слизью, пищей, поносом, лихорадка. Проходит от тепла, промывания желудка, белый налет на языке, разлитая боль в эпигастрии, потливость, паденияе АД. Общая слабость, до коллапса.

2)Хронический: А - аутоиммунный, Б - бактериальный (хеликобактеры), АБ, С- химический.

Лечат амоксициллином, висмутом, Н2- блокат. Хеликобактеры - единств. бакт, выр. уреазу, реаг с мочевиной(белок), к ним - АТ, высокая степень обсеменения.

**Язвенная болезнь** - сезонность обострений, связ. с пищей 30-1ч,1,5-на выходе. Цитофобия,

похудание. Прободение, анемия, рвота . Прободение в 5-15%. Пенетрация - прободение в подж. железу. Симптомы панкреатита. Рвота пищей, распирание, спаст. дистенз. боли, быстрая насыщ (гипоацид)

**Подж.железа**. Гипосекреция - расстройство пищеварения.Причины - пораж. других органов,

алког, энтериты,атеросклероз, вирусы, аллергии, лек-ва, женщины чаще. Боль -инт, ирр.-лев.

опояс, в спину (зона Шофара). Риск с.диабета. Псевдотумарозный панкреатит - ув, упл,сдавл.

протока - желтуха.

**12-п-кка** - голодные, поздние, ночные боли

**Тонкая кка -**боли 3-4 ч после еды, тупые, метеоризм, разлитые боли в центре живота, ум. веса, аппетита, раздражительность, троф. язвы, изм. кожи (гиповитам.В), нар. электролит. баланса( нар ССС), гипогонадизм,гипокортицизм, пор. других органов - дистрофия.

**Толстая кка** - инф, лек-ва, болевой синдром - через 7-8 часов после еды, симптом будильника, боли ночью, ув. при ходьбе и нагрузке. тенезмы - болезненные позывы на де-

фекацию, поносы, запоры, длит. ремиссии,