

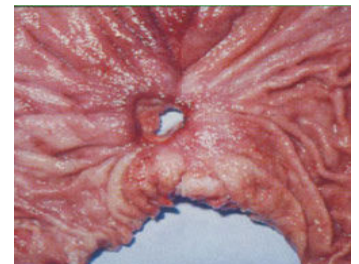
ДУМАЕШЬ ТЕБЯ ОБОЙДЕТ?

Осложнения язвенной болезни



Кровотечение

Клиническая картина массивного язвенного кровотечения достаточно характерна: у больного появляется черный жидкий стул, познбливание, тошнота, иногда во время или после дефекации возникает обморок. Черный стул чаще наблюдается у больных дуоденальными язвами, в то время как у больных язвой желудка преобладает кровавая рвота. Язвенное кровотечение может быть как первым, так и ранним признаком заболевания.



Перфорация

это **нарушение целостности** стенки **желудка** или 12-перстной кишки. В результате содержимое из полости этих органов **вытекает в брюшную полость** и вызывает перитонит. Часто развивается в последствии употребления алкоголя, переполнения желудка едой, чрезмерного физического напряжения, травмы. Иногда перфорация язвы является первым проявлением язвенной заболевания, особо в молодом возрасте.



Стеноз привратника

Возникает в следствии рубцевания язвы, расположенной в пилорическом канале или начальном отделе 12-перстной кишки. Деформация и сужение просвета в последствии рубцевания язвы приводят к затруднению или **полному прекращению эвакуации пищи из желудка**.



Малигнизация

Малигнизация - перерождение язвы желудка в рак. Язвы двенадцатиперстной кишки малигнизируются крайне редко. Данное осложнение наблюдается у 5-10% больных язвенной болезнью при длительном течении заболевания. Наиболее часто малигнизируются каллёзные язвы малой и особенно большой кривизны (малигнизируется 80-90% язв), антрального и кардиального отдела желудка.



Пройди обследование!!!!

Брестская городская поликлиника №3