



Если язвенную болезнь не лечить, тогда могут развиваться потенциально угрожающие жизни осложнения:

- кровотечение;
- перфорация (язва повреждает стенку двенадцатиперстной кишки насквозь, образуя отверстие, ведущее в брюшную полость);
- стеноз (сужение) (рубцевание язвы нарушает проходимость пищи из желудка в тонкий кишечник);

При таких осложнениях требуется немедленная госпитализация и не исключена вероятность хирургического вмешательства.

Иногда язва желудка может развиваться в злокачественную язву (рак желудка). При продолжительных или повторяющихся симптомах заболевания, при ухудшении самочувствия обращайтесь к врачу.

Как заботиться о своем здоровье?

- Соблюдайте все предписания врача. Ходите регулярно на проверку к врачу.
- Не курите.
- Исключайте прием лекарств, которые раздражают желудок (аспирин, ибупрофен, напроксен). Вместо этого можете принимать атсетаминофен.
- Желательно изменить свой образ жизни:
 - кушайте полноценную, сбалансированную, здоровую пищу. Диета играет определенную роль в лечении язвы. Кушайте чаще и маленькими порциями.
 - Не употребляйте кофе, в том числе и кофе без кофеина, кока-колу, алкоголь и др. продукты, которые раздражают желудок.
 - Отдыхайте, высыпайтесь вдоволь.
 - Будьте физически активны. Соблюдайте советы врача.

При возобновлении или усилении симптомов на заболевание обратитесь к врачу.

Как избежать рецидива язвы желудка?

- Измените свой образ жизни для предотвращения рецидива.
 - Спросите у врача, нужно ли принимать лекарства для предотвращения возникновения новых язв.

Перевод: сестра отделения общей хирургии Алла Астраханцева

ЯЗВА ЖЕЛУДКА

Язва желудка – это дефект слизистой оболочки желудка называется язвой желудка.

Как она образуется?

В слизистой оболочке желудка расположен защитный клеточный слой, который производит слизь. Слизь защищает желудок от разъедания его кислотой и пищеварительными соками желудка. Если защитный слой нарушен, тогда имеется большая вероятность развития язвы.

Причинами формирования язвы желудка могут быть:

- пилорический геликобактер (*Helicobacter pylori*). Эта бактерия считается главной причиной образования язв;
- уменьшение защитных механизмов слизистой оболочки от воздействия желудочной кислоты;
- увеличение секреции желудочной кислоты.

Язвы возникают чаще у людей, которые:

- принимают регулярно нестероидные противовоспалительные лекарства (аспирин, ибупрофен, напроксен);
- курят.

Вещества, увеличивающие выработку желудочной кислоты, такие как кофеин, увеличивают риск образования язв и содействуют усилению боли. Считается, что и стресс способствует образованию язв, но научно до конца действие стресса не совсем ясно.

Симптомы

У Вас может быть:

- ноющая или жгучая боль в верхней части и в центральной части живота;
- изжога;
- тошнота;
- боль, проходящая после еды или после приема лекарств, которые уменьшают или нейтрализуют кислотность желудка;
- боль, усиливающаяся спустя 2 часа после еды или непосредственно перед едой;
- боль, которая вас будит ночью.

Если язва кровоточит, тогда

- рвота может быть ярко-красной кровью или красно-коричневой массой частично переваренной крови, которая напоминает кофейную гущу;
- стул может быть черного цвета.

Иногда симптомы бывают нетипичными или вообще отсутствуют, в таких случаях язвы обнаруживают, когда развиваются осложнения.

Методы диагностики

Врач спрашивает о Ваших жалобах, уточняет заболевания, которыми Вы болели раньше, осматривает Вас. Для уточнения диагноза назначает одно или несколько исследований из ниже перечисленных:

- рентгенография (для проведения этого исследования Вы должны выпить сульфат бария, который позволяет врачу выявить на рентгеновском снимке язвы);
- анализ крови - для обнаружения присутствия пилорического геликобактера;
- анализ крови - для выявления анемии, которая может быть первым симптомом при внутреннем кровотечении;
- анализ стула - для обнаружения присутствия крови в каловых массах, которое бывает при кровоточечных язвах;
- эндоскопия - для проведения этого исследования врач вводит через рот гибкий волоконно - оптический инструмент, с помощью которого осматривает верхнюю часть пищеварительного тракта;
- биопсия - взятие кусочка ткани во время эндоскопии для исследования в лаборатории. Это позволяет определить наличие инфекции, рака.

Лечение

Цель лечения заключается в уменьшении боли, в лечении язв и в избегании осложнений. Также лечение предотвращает рецидив заболевания. В стадии обострения или осложнения язвенной болезни Вас могут госпитализировать.

Врач может Вам назначить:

- антациды для нейтрализации кислоты желудка;
- лекарственные средства для уменьшения выработки кислоты желудком;
- антибиотики для лечения пилорического геликобактера;
- сукральфат для формирования защитного покрытия на дне язвы, что способствует ее заживлению.

Возможно вам придется длительное время принимать лекарства: антибиотики 1-2 недели, препараты уменьшающие выработку кислоты желудком по меньшей мере 6 недель. Иногда приходится принимать лекарства от 6 до 12 месяцев чтобы избежать рецидива язвы.

При длительном приеме антацидов возможны побочные эффекты.

Соблюдайте предписания врача и при возникновении побочного эффекта обратитесь сразу к врачу

Как правило, язвы имеют тенденцию заживать и рецидивировать. Принимайте регулярно лекарства, назначенные врачом. Этим вы уменьшаете риск рецидива язвы.