



# ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

---

**ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ** желудка, двенадцатиперстной кишки, хронич. заболевание с циклич. течением, характеризующееся в стадии обострения возникновением язвенного дефекта слизистой оболочки желудка и/или двенадцатиперстной кишки. Развивается при нарушении равновесия между факторами защиты слизистой оболочки (желудочная слизь, адекватная [микроциркуляция](#), [простагландины](#) и др.) и факторами агрессии (пепсин, соляная кислота). По совр. представлениям, гл. роль в появлении язвенного дефекта играет инфицирование слизистой оболочки микроорганизмом *Helicobacter pylori*, а также приём некоторых лекарств (гл. обр. нестероидных противовоспалит. средств, глюкокортикоидов); в пожилом возрасте имеет значение атеросклероз сосудов желудка и двенадцатиперстной кишки. В развитии Я. б. важную роль играет тип нервной системы, эмоциональное напряжение. Симптомы Я. б. двенадцатиперстной кишки: «голодные», ночные боли в подложечной области справа; стихая после еды, они возникают вновь через 2–3 ч. При Я. б. желудка боль в подложечной области возникает сразу после еды; в зависимости от локализации язвы могут появляться тяжесть в подложечной области, отрыжка, рвота, изжога, боль за грудиной и др. Характерны сезонные обострения (весной, осенью). Возможные осложнения Я. б.: желудочно-кишечные кровотечения (рвота кровью, дёгтеобразный стул и др.); пенетрация – проникновение язвы в соседние органы (печень, поджелудочную железу и др.), при этом боль становится постоянной; перфорация («кинжальная» боль и напряжение мышц живота); малигнизация (озлокачествление) язвы. Диагноз уточняют при эндоскопич. исследовании (см. [Эндоскопия](#)). Фармакотерапия направлена на облегчение боли, заживление язвы, предупреждение осложнений и рецидивов Я. б. При выявлении инфекции назначают ранитидин, омепразол, метронидазол, де-нол и др. Если Я. б. не связана с *Helicobacter pylori*, применяют комбинацию антисекреторных и антацидных средств, а также синтетич. аналоги простагландинов (мизопропрост, энпростил). При неэффективности

консервативной терапии и появлении осложнений проводят оперативное лечение.

## **Литература**

Лит.: Василенко В. Х., Гребенев А. Л., Шептулин А. А. Язвенная болезнь. М., 1987.