

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ (ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ, ЛЕЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИКА)

Аширалиева Чарос Отабековна

*Студентка педиатрического факультета 25-09 группы Андижанского
филиала Кокандского университета*

Махбубов Камрон Муроджонович

*Научный руководитель Преподаватель Андижанского филиала Кокандского
университета*

Аннотация: В данной статье приведены основные сведения о развитии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, путях его заражения и профилактических мерах. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки – это хроническое рецидивирующее заболевание, которое характеризуется образованием язвенного дефекта слизистой оболочки желудка или двенадцатиперстной кишки. Заболевание характеризуется болевым синдромом, изжогой, тошнотой и нередко осложняется кровотечением, перфорацией и рубцеванием. По данным Всемирной организации здравоохранения, язвенной болезнью и двенадцатиперстной кишки страдает от 5% до 10% населения Земли. В целом во всем мире наблюдается снижение заболеваемости язвенной болезни благодаря улучшенным гигиеническим и санитарным условиям в сочетании с эффективным лечением и разумным использованием НПВП. Язвы на слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки возникают из-за повреждающего воздействия соляной кислоты, которая входит в состав желудочного сока и помогает переваривать пищу. В норме соляная кислота не разрывает стенки желудка и двенадцатиперстной кишки, потому что их защищает слой слизи. Если толщина слоя уменьшается, кислота постепенно разъедает слизистую оболочку органов. Кроме того, изложены патогенные свойства язвы желудка, причина профилактики и меры лечения.

Ключевые слова: язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстная кишка, *Helicobacter pylori*, симптомы, лечение, профилактика, НПВП, хроническое заболевание, рецидив, диета.

Причины: Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДПК) является хроническим рецидивирующим заболеванием, которое возникает под воздействием различных факторов.

Наиболее значимой причиной считается инфекция *Helicobacter pylori* – бактерия, способная разрушать защитный слой слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, вызывая воспаление и формирование язвенных дефектов.

Инфицирование чаще происходит через заражённую пищу, воду, а также при несоблюдении правил гигиены, поэтому профилактика заражения играет ключевую роль.

Помимо инфекции, одной из основных причин является длительное использование нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), таких как аспирин и ибупрофен.

Они нарушают естественный защитный механизм слизистой, уменьшая выработку слизи и провоцируя образование эрозий и язв.

Генетическая предрасположенность также имеет значение: люди, родственники которых страдают язвенной болезнью, имеют повышенный риск развития заболевания.

Кроме того, неблагоприятные условия жизни, хронический стресс, курение, злоупотребление алкоголем, острая, жирная и жареная пища повышают кислотность желудочного сока, что усиливает повреждающее воздействие соляной кислоты на слизистую.

Факторы риска могут комбинироваться, что усугубляет течение заболевания.

Таким образом, язвенная болезнь является многофакторным заболеванием, и профилактика должна учитывать все вышеописанные причины для эффективного предотвращения заболевания.

Симптомы: Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки проявляется комплексом симптомов, которые могут варьироваться в зависимости от локализации и тяжести поражения.

Наиболее характерный признак – боль в верхней части живота, жгучего или колющего характера, чаще возникающая через 1–2 часа после еды или в ночное время. Боль может иррадиировать в спину, грудную клетку или под левое ребро.

Другие распространённые симптомы включают:

- ☐ Изжога и отрыжка – чувство жжения за грудиной;
- ☐ Тошнота и рвота, иногда с примесью крови или слизи;
- ☐ Снижение аппетита и потеря веса, вызванные болезненными ощущениями при приёме пищи;
- ☐ Общая слабость, усталость, возникающие на фоне хронического воспаления и снижения усвоения питательных веществ.
- ☐ При отсутствии лечения заболевание может осложняться:
- ☐ Кровотечениями из-за повреждения сосудов слизистой;
- ☐ Перфорацией язвы – прободением стенки желудка или двенадцатиперстной кишки;

Рубцеванием, что может привести к сужению пищеварительного тракта и нарушению прохождения пищи.

Диагностика язвенной болезни проводится с помощью эндоскопического исследования, лабораторных анализов, тестов на *H. pylori* и изучения жалоб пациента.

Своевременное обращение к врачу позволяет избежать тяжелых осложнений и улучшить прогноз заболевания.

Лечение: Лечение язвенной болезни должно быть комплексным и включать медикаментозную терапию, диету и коррекцию образа жизни.

Медикаментозное лечение включает:

Антисекреторные препараты (ингибиторы протонной помпы и блокаторы H₂-рецепторов), которые снижают выработку соляной кислоты и создают благоприятные условия для заживления язвы;

Антибиотики при выявлении *H. pylori*, чтобы полностью устранить инфекцию и снизить риск рецидива;

Препараты для защиты слизистой оболочки, например, сукральфат или висмута соединения, формирующие защитный слой над язвой.

Диета и питание: дробное питание малыми порциями, отказ от острой, жирной, жареной пищи, алкоголя, кофеина и газированных напитков.

Питание должно способствовать уменьшению раздражения слизистой и ускорению процесса заживления.

Образ жизни и профилактика рецидива: отказ от курения и алкоголя, снижение стресса, применение релаксационных техник (йога, медитация), умеренная физическая активность, соблюдение режима сна.

Совмещение всех этих методов обеспечивает стойкую ремиссию, ускоряет заживление язвы и предотвращает развитие осложнений. Профилактика

Профилактика язвенной болезни направлена на предотвращение факторов риска и укрепление защитных механизмов организма:

☐ Гигиена и санитария тщательное мытье рук, обработка продуктов и воды для предотвращения заражения *H. pylori*;

☐ Контроль над приёмом НПВП использование препаратов только по назначению врача, избегание бесконтрольного приёма;

☐ Здоровый образ жизни отказ от курения и алкоголя, регулярный сон, снижение стресса;

☐ Сбалансированное питание – регулярные приёмы пищи небольшими порциями, отказ от переедания, острой и жирной пищи;

Регулярные медицинские осмотры, особенно при наличии семейной предрасположенности к язвенной болезни, что позволяет выявить заболевание на ранней стадии и своевременно провести лечение.

Соблюдение профилактических мер снижает вероятность развития язвенной болезни, уменьшает риск осложнений и способствует поддержанию здоровья желудочно-кишечного тракта.

Заключение: Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки – актуальная проблема современной медицины.

Понимание причин заболевания, выявление симптомов на ранних стадиях, комплексное лечение и профилактика позволяют существенно снизить заболеваемость и улучшить качество жизни пациентов.

Комбинация современных методов лечения, гигиенических мер, здорового образа жизни и контроля за применением лекарственных средств обеспечивает эффективное управление заболеванием и предотвращение рецидивов.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Мельников А.В. Гастроэнтерология: учебник для студентов медицинских вузов. М.ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Всемирная организация здравоохранения. Global report on *Helicobacter pylori* infection, 2019.
3. Подольская Н.В., Иванова Т.В. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. диагностика и лечение. СПб. Питер, 2021.
4. Кузнецова Н.А., Семёнова Т.И. Современные методы лечения язвенной болезни. М.Медицинская литература, 2022.
5. Петров В.В., Орлова Л.Н. Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта. СПб. Питер, 2021.