



Тезисы 14-го Съезда Научного общества гастроэнтерологов России «Профилактика, диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения в XXI века» — 18-ой Северо-Западная научная конференция «Санкт-Петербург — Фармакотерапия-2014» – 8-го Санкт-Петербургского гепатологического конгресса

The XIVth Annual Congress Of The Gastroenterological Scientific Society Of Russia
«Prevention, Diagnosis And Treatment Of The Digestive Tract Diseases In The XXI Century»
The 18th Northwest Conference «St. Petersburg — Pharmacotherapy 2014»
The 8th St. Petersburg Hepatological Congress

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2014;102 (2):41-83

Eksperimental'naya i klinicheskaya Gastroenterologiya 2014;102 (2):41-83

Терапевтические и хирургические аспекты заболеваний верхних отделов ЖКТ

Features Of Dic — A Syndrome At Sick Of A Stomach Ulcer

Research objective: to study features of DIC — a syndrome at sick of a stomach ulcer.

Material and methods. At 82 stomachs sick by a stomach ulcer and a duodenal gut some aspects of development DIC of a syndrome of blood were studied. The concentration in increase in peptids of middlemolecular weights in blood which mediate linkage of endotheliocitis with blood cells were notified. The concentration increase 4-arginina, compensative strengthens formation NO, directed

for maintenance vasodilatation. The observable superfluous quantity glytaminic and asparginic acids causes the generation of peroxinitritis and accelerates aggregation activity of trombocitis reducing thus fibrinolytic activity of blood. The above-stated infringements promote system activation complement and vessel-thrombocitic a link of system of a hemostasis and are one of the reasons of formation of syndrome DIC of a blood at sick of a stomach ulcer.

Hamrabaeva F.I.
The Tashkent Institute of improvement of doctors, Uzbekistan

Опыт лечения больных дуоденальной недостаточностью

Цель исследования: оценить возможности лечения больных дуоденальной недостаточностью в зависимости от состояния моторной функции двенадцатиперстной кишки (ДПК).

Материал и методы. Под наблюдением находились 40 больных в возрасте 18–70 лет с дуоденальной недостаточностью. В обследовании пациентов помимо общеклинических данных использована периферическая электроэнтерография, позволяющая оценить электрическую активность кишечника. Моторная функция кишечника изучалась утром натощак в течение 15 минут и после пробного завтрака при помощи электрогастрографа ЭГС-4 в оригинальной модификации. Полученные результаты сравнивали с показателями контрольной группы, которую составили 15 практически

здоровых лиц в возрасте от 18 до 25 лет. Всем больным проводилось фиброгастроудоденоскопия и рентгенологическое исследование для исключения органической патологии.

Результаты. В зависимости от результатов энтерографии больные были разделены на следующие группы: 1-я группа — с повышенной моторной функцией ДПК натощак и после еды (62,5 % пациентов), 2-я группа — с повышенной моторной функцией ДПК натощак, нормализующейся после приема пищи (32,5 %), 3-я группа — с пониженной моторной функцией ДПК натощак и после пробного завтрака (5 %). Лечение пациентов, участвовавших в исследовании, проводилось с учетом данных электроэнтерографии. Больные 1-й группы, преимущественно жалующиеся на чувство

Афанасьева Т.С., Вахрушев Я.М.
Ижевская ГМА, Россия