

Ключевые слова: полипозный, риносинусит, вакцинация, дендритные, клетки.
Key words: polypoid, rhinosinusitis, vaccination, dendritic, cells.

УДК 616.342

А.С. Молостова, С.А. Варзин

ХАРАКТЕР ТЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯЗВ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ У ЖЕНЩИН

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки встречается в 4-13 раз чаще, чем язва желудка [1]. Лица, страдающие язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (ЯБДПК), составляют 30% всех пациентов гастроэнтерологического профиля. В течение жизни у 15% взрослого населения регистрируются язвы луковицы двенадцатиперстной кишки [2]. Соотношение мужчин и женщин при ЯБДПК колеблется от 2:1 до 10:1 [3, 9, 11]. В настоящее время отмечается тенденция к росту заболеваемости язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки среди женщин, которая составляет, по данным литературы, 4-8% от общего числа населения [4]. Частота возникновения и наследственная отягощенность ЯБДПК характеризуется отчетливыми гендерными различиями [5]. Наследственная отягощенность чаще обнаруживается у мужчин, чем у женщин [6]. Возраст реализации наследственно детерминированного ульцерогенного риска (дебюта заболевания) у мужчин (23 б-х, $47 \pm 5,84$) опережает таковой у женщин ($37,5 \pm 4,9$) в среднем на 14 лет [5].

На несомненное участие гормонального звена репродуктивной системы в ульцерогенезе указывает высокая частота встречаемости у мужчин в возрасте после 20 лет и заметное снижение к 40 годам и параллельное нарастание в этом же возрастном периоде уровня заболеваемости у женщин [6, 7].

У больных женщин ЯБ отмечаются проявления гормональной дисфункции в виде предменструального, климактерического синдромов, эндокринного бесплодия. В анамнезе больных выявляются неоднократные самопроизвольные и медицинские аборты, угроза прерывания беременности [8]. Среди женщин, находящихся в перименопаузе и постменопаузе, различия в клинических особенностях и течении язвенной болезни в сравнении с мужчинами стираются [6, 12]. У женщин старше 45 лет выраженная клиническая картина, симптомы более яркие, нежели у молодых женщин [10]. Осложненные формы ЯБ у женщин, на-

блюдаются в 2-4 раз реже, чем у мужчин [4, 9].

В настоящем исследовании изучены 196 историй болезни больных, поступивших на хирургическое отделение Покровской больницы г. Санкт-Петербурга в 2011 году. Критерий включения больных в исследование: наличие подтвержденных язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

Среди больных была 51 (26%) женщина с язвой двенадцатиперстной кишки, 37 (18,9%) женщин с язвой желудка, 55 (28%) мужчин с язвой двенадцатиперстной кишки и 53 (27%) мужчины с язвой желудка.

В клинической характеристике больных язвой двенадцатиперстной кишки, поступавших по скорой помощи в хирургический стационар, выходят на первый план значимо более высокий средний возраст женщин ($57,8 \pm 20,1$ лет) по сравнению с мужчинами ($46,1 \pm 17,8$ лет) ($p < 0,05$); средние значения кислотности желудочного сока у женщин по данным теста ночной желудочной секреции ($41,5 \pm 1,9$ ммоль/л) существенно ниже, чем у мужчин ($49,1 \pm 0,8$ ммоль/л) ($p < 0,05$);

Для женщин более свойственно неосложненное течение ЯБДПК, которое было выявлено в 60% случаев; в группах сравнения преобладало преимущественно осложненное течение. У женщин частота кровотечения из дуоденальной язвы (17 б-х, 33%) оказалась в 1,5 раза меньше, чем из язвы желудка (ЯЖ), а частота перфоративной язвы двенадцатиперстной кишки была в 4 раза реже частоты перфорации язвы желудка.

Частота кровотечений и перфораций язв гастродуоденальной зоны у мужчин сходна с частотой кровотечений и перфораций язв желудка у женщин. Дуоденальный стеноз (2 б-х, 3,9%) и стеноз пилорического канала у женщин встречались одинаково редко.

Литература.

1. Маев И.В., Оганесян Т.С., Кучерявый Ю.А. Сравнительная эффективность тройной антигеликобактерной терапии I линии при использовании препаратов пантопразола и омепразола // Лечащий врач. 2010. № 2. С.2–7.
2. Юдин С.В. Оценка эффективности наиболее распространенных методов эндоскопического лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки // Тихоокеанский медицинский журнал.- 2010.- № 1-С.95-97.
3. Щербаков Ю.В Рецидивирующее язвенное кровотечение // Бюллетень медицинских Интернет-конференций.- 2011- Т 1. № 1- С. 55-56.
4. А.Г. Хасанов, М.А. Нуртдинов, Х.С. Сафаргулов и др. Результаты хирурги-

ческого лечения прободной гастродуоденальной язвы у женщин // Эндоскопическая хирургия.- 2009.- №3- С. 47-49.

5. Лаптев А.А. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: патогенетическая роль дисбаланса половых гормонов и дифференцированное применение игло-рефлексотерапии: Автореф дис. ... канд. мед. наук. Екатеринбург, 2005. 25 с.

6. Исламова Е.А., Липатова Т.Е. Клинико-морфологические особенности язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у мужчин и женщин // Саратовский научно-медицинский журнал. 2010. Т. 6, № 3. С. 575-579.

7. Причины развития язвы желудка и двенадцатиперстной кишки / Под ред. Г.И. Бурчинского / attachment:/1304/gastroenterology-0021.shtml (дата обращения 13.02.13).

8. Валиуллин Д.Р. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у женщин. Особенности язвообразования и патогенетического лечения: Автореф. ... канд. мед. наук. Уфа, 1998. 22 с.

9. Варзин С.А. Клинические и морфофункциональные пограничные аспекты ваготомии у больных язвой двенадцатиперстной кишки: (Клинико-эксперим. исслед.): автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Санкт-Петербург, 1999. 40 с.

10. А.Б. Автандилов, А.Г. Королев Язвенная болезнь / Медицинская газета. 2006. №27. http://medgazeta.rusmedserv.com/2006/27/article_1580.html (дата обращения - 15.10.12 г.).

11. Медико-социальные аспекты хирургии язвенной болезни в Беларуси / В.М. Лобанков. LAP LAMBERT Academic Publishing GmbH&Co, 2011. 266 с.

12. А.С. Молостова, С.А. Варзин. Особенности течения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у женщин // Здоровье-основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. 2012. Т.7. С.558-561.

Ключевые слова: язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки, перфорация язвы, кровотечение из язвы, женщины, мужчины, язвенная болезнь.

Key words: stomach ulcer, ulcer of a duodenal gut, ulcer punching, bleeding from an ulcer, women, men.