

Гастрит — воспаление слизистой оболочки желудка. По характеру течения выделяют острый и хронический гастрит.

Острый гастрит

Это кратковременное заболевание обычно протекает бессимптомно, реже сопровождается болями в эпигастрии, тошнотой, рвотой, иногда признаками желудочного кровотечения.

Причины острого гастрита разнообразны: недоброкачественная пища, употребление суррогатов алкоголя, противоопухолевых химиопрепаратов, ожог кислотами и щелочами, а также уремия, системные инфекции (например, сальмонеллёз), шок, тяжёлый стресс.

Механизм повреждения слизистой оболочки желудка может быть общим или различным для нескольких этиологических факторов. Ацетилсалициловая кислота, например, не диссоциирует на ионы, а всасывается путём пассивной неионной диффузии. При нейтральном значении pH внутри клеток покровного эпителия желудка ацетилсалициловая кислота переходит в ионную форму, разрушает клетки и создаёт условия для повреждающего действия кислотно-пептического фактора.

Ацетилсалициловая кислота и другие нестероидные [противовоспалительные препараты](#) препятствуют синтезу

простагландинов, что снижает сопротивляемость слизистой оболочки желудка. Нарушения кровотока при шоке приводят к развитию микроинфарктов, чувствительных к действию кислотно-пептического фактора. Многие перечисленные выше причины способствуют нарушению секреторной функции эпителиоцитов, повреждению слизистого барьера и последующей обратной диффузии водородных ионов.

Различают несколько видов гастрита.

- По распространённости: диффузный или очаговый.
- По топографии: антральный, фундальный, пилороантральный, пилорoduodenальный.
- По морфологии выделяют следующие формы острого гастрита: катаральный, фибринозный, гнойный (флегмонозный), некротический (коррозивный).
- ◇ Катаральный гастрит. Макроскопически слизистая оболочка желудка утолщена, с высокими гиперемированными складками, покрытыми густой вязкой слизью. Иногда на высоте складок видны точечные кровоизлияния и мелкие дефекты конической формы, их дно и края окрашены в чёрный цвет (эрозии). При гистологическом исследовании слизистая оболочка покрыта серозно-слизистым экссудатом с примесью нейтрофилов и слущенного покровного эпителия. В собственной пластинке слизистой оболочки — отёк, полнокровие сосудов, [диапедезные кровоизлияния](#) и незначительная нейтрофильная инфильтрация.
- ◇ Фибринозный гастрит. На поверхности слизистой оболочки желудка желтовато-серая или жёлто-коричневая плёнка. Эта плёнка либо рыхло фиксирована и легко отторгается (крупозный гастрит), либо прочно прикреплена, при попытке её отделить обнажаются язвенные дефекты (дифтеритический гастрит).
- ◇ Гнойный (флегмонозный) гастрит крайне редок и осложняет травмы, опухоли (перитуморозный) или язвы (периульцерозный). Макроскопически стенка желудка утолщена, складки сглажены, покрыты гноевидной зеленовато-жёлтой пленкой.

Микроскопически выражена диффузная инфильтрация всех слоёв стенки нейтрофилами, иногда с колониями микроорганизмов. Выражен лейкопедез эпителия (проникновение лейкоцитов в эпителиоциты). Процесс может переходить на брюшину с развитием перигастрита и перитонита.

◊ Некротический (коррозивный) гастрит обычно развивается при попадании в желудок кислот, щелочей и других препаратов, разрушающих слизистую оболочку. Некроз захватывает поверхностные отделы слизистой оболочки или всю стенку желудка и по характеру может быть коагуляционным и колликовационным. При отторжении некроза обнажаются эрозии и/или язвы. При острых язвах нередко возникает [перфорация](#) стенки желудка.

Исходы и осложнения острого гастрита. При катаральном гастрите обычно наступает полное выздоровление и восстановление слизистой оболочки. Крайне редко процесс затягивается и гастрит переходит в хронический. При остальных формах сохраняется значительная атрофия слизистой оболочки и деформация стенки желудка. Эрозивный и некротический гастриты могут дать профузное кровотечение, перфорацию стенки желудка. При флегмонозном гастрите возникает перигастрит, медиастинит, гнойный плеврит, поддиафрагмальный абсцесс, тромбофлебит крупных вен, пилефлебитические абсцессы печени.

Интересные статьи:

- 1) [Частные случаи некроза](#)

- 2) [Гибель клеток при ишемии и действии активных форм кислорода](#)

- 3) [Польза от артериальной гиперемии](#)