

Дивертикулёз — заболевание с характерными выпячиваниями стенки толстой кишки. Большинство дивертикулов ложные, т.е. возникают за счёт дистопии слизистой оболочки и подслизистой основы между мышечными пучками. Генез дивертикулов пульсионный и, предположительно, связан с повышением внутрибрюшного давления при натуживании. Характерна множественность

дивертикулов

, обычно возникающих в месте прохождения артерий через мышечную оболочку. Более широкая распространённость в развитых странах связана, вероятно, с особенностями пищевого рациона (бедная клетчаткой пища предрасполагает к запорам).

Дивертикулёзом чаще болеют пожилые люди, в развитых странах 30% населения в возрасте 50 лет и 60% населения в возрасте 80 лет. Преобладает поражение сигмовидной кишки (85% случаев).

При дивертикулёзе возможно развитие дивертикулита.

Дивертикулит — воспаление стенки дивертикула, связанное с проникновением бактерий через слизистую оболочку, повреждённую каловыми камнями или страдающую от недостаточного кровоснабжения.

Основные симптомы: боль в животе, изменение частоты дефекации (запор или понос), кишечные кровотечения, общие признаки воспаления (лихорадка, лейкоцитоз).

Осложнения дивертикулита:

межкишечные абсцессы, возникающие при переходе воспаления на околокишечную жировую клетчатку;

спаечная болезнь, сопровождающая воспаление окружающих кишку тканей;

перитонит (при разрыве стенки дивертикула);

сужение или полное закрытие просвета кишки вследствие кольцевого фиброза кишечной стенки.



Интересные статьи:

1) [Инфекционные заболевания](#)

2) [Трихомоноз и лимфогранулематоз в паху](#)

3) [Демиелинизирующие заболевания](#)