

Клиническая картина нарушений висцерального кровообращения проявляется в виде двух основных форм — острой и хронической. Хроническая недостаточность висцерального кровоснабжения клинически проявляется триадой синдромов, которые являются общими для всех видов хронической ишемической болезни органов пищеварения, по имеющим свои особенности клинических проявлений:

абдоминальная боль, связанная с приемом пищи
дисфункция кишечника — запор, сменяющийся диареей
прогрессирующая потеря массы тела.

Локализация боли зависит от места стенозированного участка висцеральных артерий. При поражении чревного ствола преимущественно поражаются печень, поджелудочная железа, желудок, 12-перстная кишка, [селезенка](#), при нарушении кровотока в ВБА страдает тонкий кишечник и большая часть

толстого кишечника:

слепая кишка, восходящий отдел ободочной кишки и поперечно-ободочная кишка. Поражение НБА обуславливает ишемию толстого кишечника преимущественно левых отделов ободочной кишки, сигмы и прямой кишки. Чаще наблюдается сочетанное поражение органов пищеварения в 86,6% (140).

При поражении чревного ствола боли локализуются в эпигастрии, при поражении ВБА — в мезогастрии вокруг пупка, при поражении НБА — в области левого фланка живота и в левой подвздошной области.

Механизм патогенеза боли сводится к развитию ишемии органов брюшной полости, накоплению недоокисленных продуктов метаболизма, что приводит к раздражению чувствительных висцеральных интерорецепторов, развитию спазма сосудов чревно-мезентериального бассейна и гладкой мускулатуры кишечника, которые обуславливают появление [болевого ощущения](#). Механизм развития синдрома дисфункции кишечника объясняется длительным спазмом гладкой мускулатуры кишечника, нарушением секреторной и всасывательной функции в условиях ишемии, атрофии и дистрофии стенки кишки.

Причинами **прогрессирующего дефицита** массы тела являются: ограничение больными приема пищи из-за появления боли, развитие синдромов мальабсорбции и мальдигестии, а также присутствие экскреторной и инкреторной недостаточности поджелудочной железы при развитии ишемической панкреатопатии.

Основные клинические синдромы при ишемии

Written by Super Administrator

Thursday, 23 December 2010 16:24 - Last Updated Monday, 06 August 2012 21:06

Сочетание всех трех основных синдромов хронической висцеральной ишемии клиницистами вначале нередко расценивается как присутствие известного частого заболевания желудочно-кишечного тракта, и больные долгое время напрасно лечатся по поводу мнимого заболевания желудка, холецистита, панкреатита, энтероколита и других патологических состояний «**НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ**».

Прочитать еще:

1) [Течение дистрофии печени](#)

2) [Формы цирроза](#)

Основные клинические синдромы при ишемии

Written by Super Administrator

Thursday, 23 December 2010 16:24 - Last Updated Monday, 06 August 2012 21:06

3) [Парагонимоз](#)