

В. А. Еремеева

ГАСТРИТЫ

УДК 616.3
ББК 54.13
E70

Еремеева, В.А.
E70 Гастриты / В. А. Еремеева. — М. : Научная книга / T8RUGRAM, 2017. — 156 с.

Здоровье, как и жизнь, — личное богатство. Как им распоряжаться максимально эффективно, зависит от желания и знаний каждого человека. Данное издание посвящено лечению гастрита — самой распространённой патологии пищеварительной системы.

Эта книга ответит на все ваши вопросы о гастрите, раскроет механизмы развития заболевания, поможет справиться с основными симптомами этого недуга и вернуть утраченное здоровье.

Будьте здоровы и счастливы!

УДК 616.3
ББК 54.13
BIS MJH
BISAC MED031000

Издательство не несёт ответственности за возможные последствия, возникшие в результате использования информации и рекомендаций этого издания.

Любая информация, представленная в книге, не заменяет консультации специалиста.

© ООО «Литературная студия
«Научная книга», издание, 2017
ISBN 978-5-519-62045-1
© T8RUGRAM, оформление, 2017

Оглавление

Гастрит — что это такое?	7
Факторы, способствующие развитию	
и обострению гастрита	8
Острый гастрит	9
Хронический гастрит	15
Основные симптомы, свидетельствующие	
о развитии и обострении гастрита	24
Болевой синдром	24
Рвота и тошнота	30
Отрыжка, изжога, нарушения аппетита, стула и другие	
симптомы	31
Гастродуоденальное кровотечение	34
Все ли гастриты одинаковы,	
или для чего нужно знать точный диагноз?	35
Острый простой гастрит	35
Острый эрозивный гастрит	38
Флегмонозный гастрит (флегмона желудка)	38
Острый коррозивный гастрит	40
Хронические гастриты	42
Хронический ригидный антральный гастрит	46
Хронический гипертрофический органический гастрит,	
болезнь Менентрие, гигантский	
гипертрофический гастрит	47
Полипозный гастрит, полипоз желудка	48
Хронический гастрит	
с нормальной и повышенной секрецией	49
Хронический геморрагический	
(эрозивный) гастрит	51
Тактические мероприятия по купированию	
и профилактике гастрита	52
Профилактика острых и обострений	
хронических гастритов	53
Медикаментозные и профилактические средства	
в терапии острых и обострений хронических гастритов	57
Общие принципы терапии	57
Лечение острого неспецифического гастрита	57
Лечение хронических гастритов	58

Диетотерапия	59
Групповая номерная система диет, используемая	
при лечении гастрита и других заболеваний	
желудочно-кишечного тракта	62
Диета № 0	62
Диета № 1а	62
Диета № 1б	63
Диета № 1 (основная)	63
Диета № 2	64
Диета № 3	64
Диета № 4	64
Диета № 4б	65
Диета № 4в	65
Диета № 5	65
Диета № 5а	66
Диета № 5щ (щадящая)	66
Диета № 5п (первый вариант)	67
Диета № 5п (второй вариант)	67
Диета № 15	67
О чём следует помнить	
при подборе пищевых продуктов	68
Диетотерапия острого гастрита	76
Диетотерапия хронических гастритов	77
Особенности диетотерапии при хронических	
гастритах с сохраненной и повышенной секрецией	79
Диета № 1а	80
Диета № 1б	81
Диета № 1	82
Диета № 5	84
Особенности диетотерапии больных хроническими	
гастритами с секреторной недостаточностью	86
Диета № 2	87
Диета № 4б	89
Диета № 4в	91
Диета № 5а	93
Диетическое питание продуктами моря	
при хронических гастритах	95
Медикаментозная терапия	98
Медикаментозное лечение острого	
неспецифического гастрита	98

Особенности медикаментозного лечения	
аллергического и эрозивного гастритов	100
Особенности медикаментозного лечения	
острого коррозивного гастрита	102
Медикаментозная терапия хронических гастритов	103
Лечение хронических гастритов	
с сохраненной и повышенной секрецией	104
Медикаментозное лечение хронических гастритов	
с секреторной недостаточностью	110
Бальнео- и курортотерапевтические средства	114
Фитотерапия	120
Фитотерапия острого неспецифического гастрита	120
Фитотерапия хронических гастритов с сохраненной	
и повышенной секрецией	120
Фитотерапия хронических гастритов	
с секреторной недостаточностью	124
Ароматерапия	132
Апитерапия	134
Гомеопатия	136
Йоговские упражнения	140
Гэхуджангасана	140
Дханурасана	140
Пруштхя валита ханумасана	140
Иглорефлексотерапия при гастритах	141
Точки иглорефлексотерапии	142
Канал мочевого пузыря (цзу-тай-ян-пан-гуан-цзин)	145
Канал почек (цзу-шАО-инь-шэнь-цзин)	148
Передний срединный канал (жень-май)	149
Канал тонкой кишки (шоу-тай-ян-сяо-чан-цзин)	150
Канал селезенки—поджелудочной железы	
(цзу-тай-инь-пи-цзин)	151
Канал перикарда, или канал «управителя (магистра)	
сердца» (шоу-цзюэ-инь-бао-ло цзин)	152
Канал «трех обогревателей», или «трех	
частей тела» (шоу-шАО-ян-сань-цзяо-цзин)	153
Канал желчного пузыря (цзу-шАО-ян-дань-цзин)	153
Канал печени (цзу-цзюэ-гань-цзин)	154

ГАСТРИТ – ЧТО ЭТО ТАКОЕ?

Здоровье, как и жизнь, — личное богатство. Как распоряжается ими человек, зависит лишь от его желания, знаний и умения. Здоровье мы приобретаем вместе с жизнью как необходимую принадлежность и не думаем о нем, пока не потеряем. В то же время здоровье подчиняется общим законам, присущим Вселенной, и только тогда, когда человек нарушает эти законы, приходит болезнь.

«Чего человек не понимает, тем он не владеет», — говорил Гете. Значит, чтобы стать и быть здоровым, надо понять, на каких принципах строится полноценное здоровье. Есть один лишь способ, с помощью которого можно возвратить здоровье: вернуться к такому образу жизни, который предписан человеку природой. За последние годы интерес многих людей значительно возрос к вопросам оздоровления хронических болезней с помощью естественных методов — таких, как свет, воздух, вода, пища, движение, и традиционных способов лечения (массаж, иглоукалывание, вакуум-терапия, озонотерапия, гомеопатия, фитотерапия, цигун-терапия, парафармацевтики, нутриенты и др.). Это связано прежде всего с тем, что трудно встретить абсолютно здорового человека, не страдающего никакими заболеваниями. И наиболее распространенными, безусловно, являются заболевания желудочно-кишечного тракта, а среди них лидирует гастрит — воспаление слизистой оболочки, а в ряде случаев и более глубоких слоев стенки желудка. Эта книга ответит на многие ваши вопросы, раскроет ведущие механизмы развития этого заболевания, поможет справиться с основными симптомами этого недуга, а особенно усердные, безусловно, смогут вернуть утраченное здоровье.

Факторы, способствующие развитию и обострению гастрита

Вы должны знать, что желудок участвует в выполнении в организме человека различных функций: физической и химической обработки пищи, ее депонировании и эвакуации, выработке гастромукопротеида (внутреннего фактора Касла), необходимого для всасывания в кишечнике витамина В₁₂; участвует в обмене веществ, выделяя некоторые продукты метаболизма; однако с позиций клинической гастроэнтерологии наиболее важными представляется кислотно- и пепсинообразующая, слизеобразующая и моторно-эвакуаторная функции желудка, а также синтез в нем простогландинов и некоторых гастроинтестинальных гормонов. Нарушения этих функций могут играть существенную роль в развитии ряда распространенных заболеваний.

Взаимоотношения структуры и функции органов в настящее время понимаются неоднозначно. Признание превалирования функции привело к появлению понятия «функциональные болезни», к делению болезней на функциональные, функционально-органические и органические. Прогрессивное развитие многих медицинских дисциплин — таких, как морфология, физиология, гистология и др., позволило на более глубоких структурных уровнях найти морфологический субстрат многих физиологических и патологических процессов, которые раньше считались чисто функциональными. Другими словами, любому нарушению функции можно найти адекватный морфологический субстрат.

Морфологические изменения в желудке при гастритах весьма разнообразны. По клиническому течению выделяют острые и хронические гастриты; по происхождению — экзогенные, вызываемые действием внешних агентов, и эндогенные гастриты, в возникновении которых важную роль играют внутренние факторы организма больного. Кроме того, гастриты делят на первичные и вторичные.

Острый гастрит

Острый гастрит — воспалительный процесс, поражающий преимущественно слизистую оболочку желудка. Данное заболевание может развиться в результате воздействия различных факторов. Острый гастрит встречается в любом возрасте и, как правило, можно проследить его связь с определенным провоцирующим фактором. Особенностью данной нозологической формы является сочетание ранимости слизистой оболочки желудка и чрезвычайно большого количества факторов, приводящих к ее повреждению.

Несмотря на множественность и разнообразие, причины, вызывающие воспаление желудка, можно объединить в две большие группы:

- экзогенные, или ирритативные (гастрит развивается в ответ на действие внешних факторов);
- эндогенные, или гематогенные, связанные с внутренним воздействием на слизистую оболочку желудка патологических агентов, исходящих из самого организма (острые инфекции, нарушения обмена веществ, распад белков организма при ожогах и облучении, нарушения психики и т. д.).

К числу основных экзогенных причин гастритов относятся: прием недоброкачественной пищи, переедание, употребление очень острых, жирных, слишком горячих или чрезмерно холодных, трудноперевариваемых пищевых продуктов, крепких спиртных напитков и т. п. (алиментарный гастрит).

Следует отметить, что развитие воспалительного процесса в слизистой оболочке желудка может быть спровоцировано таким банальным фактором, как плохое пережевывание пищи. Каждому из нас известно выражение «набить желудок» и то неприятное ощущение тяжести и дискомфорта в подложечной области, которое возникает после быстрой, торопливой еды. Вот вам и одна из причин гастрита. С этой точки зрения понятна мудрость тибетских лам, поражающих нас долголетием и чрезвычайно длительной молодостью, — ведь они «пе-

режевывают» даже обычную питьевую воду! Девиз йогов — пить твердую пищу и жевать жидкую. Еще наш великий русский физиолог И.П. Павлов доказал, что процесс жевания рефлекторно подготавливает весь желудочно-кишечный тракт к пищеварению: усиливается перистальтика желудка и кишечника, активно выделяются пищеварительные соки и ферменты, что улучшает пищеварение, способствуя извлечению максимальной пользы из пищи.

Для хорошего пережевывания пищи нужны крепкие, здоровые зубы. Отсюда следует необходимость тщательного ухода за ними.

Причиной гастрита может явиться нарушение режима питания (переедание, особенно после длительного перерыва между приемами пищи) и сухождение. злоупотребление алкогольными напитками и курение также могут стать причиной воспаления желудка.

В ряду факторов, провоцирующих развитие гастрита, особо следует отметить прием недоброкачественной, инфицированной пищи, т. н. пищевые токсицинфекции: коли-инфекции, сальмонеллезы, ботулизм, стафилококковые токсицинфекции, иерсиниозы и др.

Широкое применение фармакологических препаратов в клинической практике, длительный, а иногда и пожизненный прием различных лекарств не могут не вызвать повреждения слизистой оболочки типа острого гастрита. Известна роль салицилатов, нестероидных противовоспалительных препаратов, вызывающих острый гастрит с эрозиями слизистой оболочки желудка, осложняющимися иногда тяжелыми кровотечениями.

Тяжелые диффузные повреждения слизистой оболочки желудка могут быть спровоцированы длительным приемом ряда лекарственных средств. В ряду подобных провокаторов следует назвать салициловые препараты, хинин, дигиталис, атофан, мышьяк, сульфаниламиды, антибиотики, йод, бром, стероидные гормоны, бутадион, инсулин и др.