

болезнь диагностирована у 50,9% пациентов, из них у 96% — с эзофагитом. У 45,1% больных было обострение хронического дуоденита (ХД), при этом эрозии слизистой наблюдались у 2,2% пациентов. Полипы желудка и грыжа пищеводного отверстия диафрагмы выявлены по 7,8% обследованных. Обострение язвенной болезни желудка было у 1,9%, двенадцатиперстной кишки (ЯБ ДК) — у 2,9% больных, тогда как рубцово-язвенная деформация 12-перстной кишки (ДК) выявлена у 10,8% пациентов. При изучении гендерных различий

коморбидной патологии отмечено, что патология пищевода и желудка встречались одинаково часто у мужчин и женщин, двенадцатиперстная же кишка чаще поражалась у мужчин: обострение ХД выявлено у 61,1% мужчин и 36,4% женщин; обострение ЯБ ДК — только у мужчин, рубцово-язвенная деформация ДК у 22,2% мужчин и 4,5% женщин.

Заключение. Полученные данные могут быть использованы врачами первичного звена в целенаправленном диагностическом поиске сопутствующей патологии при диспансеризации больных ХП.

Структура заболеваний органов системы пищеварения у лиц с артериальной гипертензией и симптомами диспепсии

Иванюк Е.С., Хлынова О.В., Ложкина Н.В.
ПГМУ, Россия

Цель. Изучить структуру заболеваний органов системы пищеварения у лиц с артериальной гипертензией (АГ) и симптомами диспепсии с использованием видеокапсульного исследования.

Материалы и методы. Набор пациентов осуществлялся в гастроэнтерологическом отделении ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» и эндоскопическом отделении ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4». Так был отобран 31 пациент с диагнозом гипертоническая болезнь (ГБ) (из них 15 мужчин и 16 женщин) в возрасте 22–76 лет, с жалобами на периодические боли в животе, диспепсические расстройства (отрыжка, тошнота, нарушение формирования каловых масс). Среди них были пациенты с ГБ I стадии — 16 человек (первая группа); с ГБ II стадии — 15 человек (вторая группа). Всем пациентам было проведено видеокапсульное исследование.

Результаты и их обсуждение. В первой группе (ГБ I стадии) поражение гастродуоденальной зоны выявлено у 15 человек (93,75%); у 1 пациента (6,25%) обнаружены косвенные признаки панкреатита, а также, у 13 (81,25%) — обнаружен хронический энтерит, илеит. Во второй группе (ГБ II стадии), у 14 больных (93,33%) был выявлен хронический гастродуоденит; у 13 (86,67%) — обнаружен хронический энтерит, илеит, а также у 1 (6,67%) — обнаружена атрофическая энтеропатия подвздошной кишки.

Выводы. Структура заболеваний органов системы пищеварения у лиц с АГ и симптомами диспепсии разнообразна, среди них доминируют изменения верхних отделов пищеварительного тракта. Так, патология желудка и ДПК была выявлена в 93,55% случаях. В тоже время, заболевания тонкой кишки, диагностика которых в настоящее время весьма ограничена, наблюдались в 83,87% случаев.

The structure of diseases of alimentary tract organs in patients with arterial hypertension and symptoms of dyspepsia

Ivanyuk E.S., Khlynova O.V., Lozhkina N.V.
PGMU, Russia

Objective. To study the structure of diseases of alimentary tract organs in patients with arterial hypertension (AH) and dyspepsia symptoms using a video capsule examination.

Materials and methods. Patient were recruited at the gastroenterology department of Perm regional clinical hospital and the endoscopy department of municipal clinical hospital № 4. 31 patients with the diagnosis of arterial hypertension (15 males and 16 females) aged 22–76 years with complaints of recurrent abdominal pain, dyspepsia (belching, nausea, abnormal feces formation) were selected. Among them were patients with I stage AH — 16 individuals (group 1) and 15 individuals with II stage AH (group 2). The total of the patients underwent video capsule examination.

Results and discussion. In group 1 (I stage AH) lesions in the gastroduodenal zone was identified in

15 individuals (93,75%); 1 patient (6,25%) was identified indirect signs of pancreatitis and 13 patients (81,25%) were found chronic enteritis and ileitis. In the second group (II stage AH) 14 patients (93,33%) were found chronic gastroduodenitis; 13 patients (86,67%) were identified chronic enteritis and ileitis, and 1 (6,67%) was detected atrophic enteropathy of the ileum.

Conclusions. The structure of diseases of the digestive organs in persons with hypertension and the symptoms of dyspepsia are varied with predominating changes in the upper gastrointestinal tract. Thus, the pathology of the stomach and duodenum was identified in 93,55% of cases. At the same time, diseases of the small intestine, diagnosis of which is currently rather limited, were observed in 83,87% of cases.