

Синдромы при заболеваниях системы органов пищеварения

Синдром	Описание	Жалобы	Осмотр Перкуссия	Пальпация	Аускультация	Дополнительные методы обследования
1. Гиперсекреторный синдром	Гиперсекреция желудка (гиперхлоргидрия), приводящая к повышению тонуса желудка, спазмам пилорического и кардиального сфинктеров.	Интенсивная, приступообразная, схваткообразная, чаще локальная боль после еды (ранние и/или поздние боли). нередко с иррадиацией в спину, поясницу, подреберье. Отрыжка кислым, изжога. Склонность к спастическим запорам.		Болезненность в эпигастрии. Возможно, напряжение мышц живота.		ЭГДС: ↓ рН, биопсия.
2. Гипосекреторный синдром	Гипосекреция желудка (гипо- или ахлоргидрия), приводящая к снижению тонуса желудка.	Снижение аппетита, отрыжка воздухом, тошнота, рвота пищей. Боли не выражены (ноющая, разлитая боль в эпигастрии, чувство тяжести, переполнения). Неустойчивый стул.		Болезненность в эпигастрии.		ЭГДС: ↑ рН, биопсия.
3. Синдром острого живота	Воспаление висцеральной или париетальной брюшины.	Интенсивная, постоянно нарастающая, «морфинная» боль, чаще локализованная. Субфебрилитет.	Сухой язык. Отсутствие или ограничение участия живота в дыхании. «Доскообразный живот»	Напряжение мышц живота. Болезненность при пальпации, чаще локализованная. Полож. СЩБ, Менделя, Воскрес.	Отс. или ↓ перистальтики. Возможно, шум трения брюшины.	
4. Синдром желудочно-кишечного кровотечения	Кровотечение в полость желудочно-кишечного тракта. Клиника зависит от места кровотечения, сопровождается синдромом острой сосудистой недостаточности (при объемном кровотечении).	Рвота «кофейной гущей» (желудок, ДПК, пищевод), алой кровью (пищевод). Мелена (кишечник).	Выделение алой крови из ПК (нижние отделы ТолК).			Промывание желудка: наличие крови. РРС: кровь. ЭГДС, колоноскопия: источник кровотечения.
5. Синдром поражения тонкой кишки	(броидильная диспепсия).	Умеренное учащение стула. Неинтенсивные боли вокруг пупка. Стул обильный, жидкий, светлый, пенистый.	Урчание, метеоризм.	Болезненность в окологупочной области (с-м Поргеса).	Интенсивная перистальтика.	Копрология: стеаторея, креаторея.
6. Синдром поражения толстой кишки	(гнилостная диспепсия)	Склонность к запорам, чаще малое количество кала плотной или твердой консистенции (втч «овечий кал»). Коликообразная интенсивная боль, возможны тенезмы. Возможен стул с неприятным гнилостным запахом.		Болезненность по ходу ТолК.		
7. Синдром портальной гипертензии	Повышение давления крови в портальной вене. Классификация: (1) <u>надпеченочная</u> ПГ (сужение просвета печеночных вен); (2) <u>печеночная</u>	Увеличение живота в объеме. Возможно, боль и тяжесть в правом подреберье.	Увеличение живота в объеме. Асцит. Расширение порто-кавальных анастомозов. Увеличе-	Асцит. Увеличение селезенки. Возможно, увеличение печени (при надпечен.		УЗИ: увеличение селезенки, свободная жидкость. ЭГДС: расширение

	ПГ (различные заболевания печени, характеризующиеся ее отеком и нарушением структуры); (3) <u>подпеченочная</u> ПГ (сужение просвета воротной вены).		ние селезенки. Возможно, увеличение печени (при надпечен. ПГ).	ПГ).		вен пищевода.
8. Синдром желтухи	Повышение в крови уровня общего билирубина, приводящее к желтушной окраске кожных покровов, видимых слизистых, склер. Классификация: (1) надпеченочная = гемолитическая (повышенное разрушение эритроцитов, освобождение и метаболизм гема); (2) печеночная = паренхиматозная (нарушения функционирования паренхимы печени); (3) подпеченочная = механическая (нарушение оттока желчки при обтурации ЖВП).	(1) (2) (3) зуд кожи	(1) кожа - лимонно-желтый цвет; моча – насыщ. цвета, кал обычно окрашен или темн. (2) кожа - шафранный цвет, моча - коричневатая, кал обычно окрашен или осветлен. (3) кожа - зеленовато-желтый цвет, экскориации, моча - «цвета пива», кал ахоличный.	(1) спленомегалия. (2) (возможно) гепатомегалия. (3) (может быть) симптом Курвуазье		(1) Б/х.ан.кр.: ↑ свБл. Моча: ↑ уробилины. (2) Б/х.ан.кр.: ↑ некБл + ↑ кБл. Моча: ↑ кБл + уробилины. (3) Б/х.ан.кр.: ↑ кБл, ↑ желчные к-ты, ↑ ЩФ. Моча: ↑ кБл + желчные к-ты.
9. Синдром печеночно-клеточной недостаточности	Невозможность полноценного выполнения функций: обмен билирубина, синтез белка, детоксикация, гемостаз и др.	Желтуха, дисменорея, отеки	Желтуха, сосудистые звездочки, гинекомастия, пальмарная эритема, (безбелковые) отеки, гематомы.			Б/х.ан.кр. и коагулограмма: ↓ общего белка, ПТИ, фибриногена; ↑ общего билирубина.
10. Цитолитический синдром	Разрушение гепатоцитов (в рамках гепатита, цирроза и др.).					Б/х.ан.кр.: ↑ АлТ, АсТ, ЛДГ, γ-ГТП.
11. Мезенхимально-воспалительный синдром	Неспецифическая воспалительная реакция в паренхиме печени.	Субфебрилитет				Клин. и б/х.ан.кр.: ↑ L, СОЭ, γ-глобулинов, тимоловой и сулемовой проб.
12. Синдром желчной колики	Острая задержка оттока желчи или раздражение слизистой желчного протока и холедоха (камень, спазм).	Интенсивная, схваткообразная боль в правом подреберье, возникающая часто после приема жирной, острой пищи, после «тряски», проходящая после применения тепла, спазмолитиков. Тошнота, рвота, t (на высоте колики).	Возможно, желтуха (см. 8.3 – камень в холедохе)	Симптомы Мерфи, Ортнера, Кера, Мюсси.		УЗИ, РХПГ.

ЭГДС - эзофагогастродуоденоскопия.
ДПК - двенадцатиперстная кишка.
ТолК - толстая кишка.
ТонК - тонкая кишка.
ПК - прямая кишка.
ЖВП - желчевыводящие пути.
РРС - ректороманоскопия.
РХПГ – ретрохолангиопанкреатография.
Бл – билирубин (неконъюг, конъюгиров).