Гастрит – воспалительное длительно-протекающее заболевание, которое характеризуется изменениями в слизистой оболочке желудка и нарушением его функций.

Выделяют две формы заболевания:

* острая (возникает внезапно из-за воздействия внешнего раздражителя);
* хроническая (развивается длительное время с периодами вспышек обострения и ремиссии).

**Острый гастрит**

Причиной развития становятся такие факторы, как прием некачественной пищи, зараженной болезнетворными бактериями, лечение некоторыми медицинскими препаратами либо как побочный результат на фоне других заболеваний (нарушение обмена веществ, острые инфекции).

**Типы острого гастрита:**

* катаральный (результат пищевого отравления или неправильного питания);
* фибринозный (результат острых инфекционных заболеваний или отравления кислотой);
* коррозийный (возникает вследствие отравления кислотами, щелочами, солями тяжелых металлов, характеризуется некротическим изменением тканей желудка);
* флегмонозный (результат перенесенной травмы или осложнение после перенесенной язвы желудка, рака желудка и некоторых инфекционных заболеваний).

**Симптомы**

Острый гастрит проявляется внезапно, пациентов беспокоят:

* боли разной степени интенсивности;
* отрыжка;
* тошнота;
* рвота (возможна редко даже кровавая);
* ухудшение аппетита;
* учащение стула;
* головокружение;
* лихорадка и озноб.

**Лечение**

Первый этап лечения – это устранения всех факторов, вызвавших приступ. А далее назначаются необходимые процедуры:

1. Проводится очищение желудка при помощи рвоты. Первые сутки придерживаются только питьевой диеты, далее постепенно расширяют рацион питания.
2. Прием энтеросорбентов (смекта и др.).
3. Для устранения болевых ощущений назначаются спазмолитики.
4. При рвоте назначают прокинетики.
5. При токсикоинфекционной форме в лечение вводятся антибиотики.
6. При тяжелой форме назначаются капельницы с физиологическим раствором, раствором глюкозы и препараты калия.

Если вовремя не начать лечение острого гастрита, то он может проявиться в осложнениях, таких как язва желудка, желудочные кровотечения, или перейти в хроническое заболевание.

**Хронический гастрит**

Хронической формой гастрита страдают 50-80% всего населения, причем с возрастом случаи возрастают. Для детей гастрит характерен в период роста организма, то есть от 5 до 12 лет.

**Виды хронического гастрита:**

* аутоиммунный (тип А);
* бактериальный (тип Б);
* химический (тип С).

Кроме того, существуют смешанные АБ, АС, а также дополнительные (алкогольный, лекарственный) типы хронического гастрита.

**Причины заболевания**

Появление и развитие хронической формы объясняется длительных воздействием на слизистую желудка многочисленных факторов. Основными из которых можно считать:

* заражение бактериями и микроорганизмами в частности Helicobacter pylori (в 80-90% случаев это главная причина заболевания);
* неправильное питание;
* курение и употребление алкоголя;
* длительный прием лекарственных препаратов (особенно нестероидные противовоспалительные, ацетилсалициловая кислота);
* хронический стресс;
* воздействие радиации и химических веществ;
* паразитарные инвазии;
* генетическая предрасположенность;
* хронические инфекционные заболевания;
* недостаток витаминов;
* гипоксемия.

**Симптомы болезни**

Хронический гастрит проявляется местными и общими расстройствами:

* тяжесть в желудке после приема пищи;
* болевые ощущения в подложечной области особенно натощак;
* отрыжка;
* тошнота, реже рвота;
* изжога;
* метеоризм;
* неприятный привкус во рту;
* снижение аппетита;
* расстройство стула;
* слабость и сонливость;
* раздражительность;
* аритмия.

**Диагностика**

Диагностика заболевания проводится врачом гастроэнтерологом и основывается на комплексном обследовании:

* клинические исследования (анализ жалоб пациента, лабораторные анализы, исследования желудочного сока);
* гистологическое исследование (ФГДС);
* дыхательный тест на выявление хеликобактерии;
* ультразвуковое исследование;
* рентгенография.

**Лечение**

В качестве лечения назначается комплексная терапия с диетой, отказом от курения и алкоголя.

Этап медикаментозного лечения включает в себя:

* прием антибактериальных средств (при выявлении причины заболевания, связанной не с хеликобактерией назначаются противомикробные или противогрибковые средства);
* корректоры секреторной функции (для стимуляции желудочного сока помимо медикаментозных препаратов рекомендовано ввести фитопрепараты);
* прием гастропротекторов.

**Режим питания**

Для больных хроническим гастритом необходим щадящий режим питания и специальная диета. Противопоказаны в период обострения: кофе, шоколад, газированный напитки, консервированный продукты, алкоголь, специи, пряности, виноград, черный хлеб, копченое, жареное, полуфабрикаты, жирное, сдоба.

Питание должно быть богато белками и витаминами, рекомендован дробный прием пищи 5-6 раз в день.

При отсутствии своевременного и правильного лечения хронический гастрит может перейти в рак желудка.

**Профилактика**

Для профилактики заболевания необходимо:

* соблюдать правильный рацион питания;
* отказаться от вредных привычек;
* прием лекарственных препаратов только по назначению врача;
* 2 раза в год проходить плановое обследование у гастроэнтеролога;
* своевременно лечить заболевания других органов брюшной полости.

Данная статья носит исключительно познавательный характер и не является профессиональным медицинским трудом.