

## **ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ ПЕРФОРАТИВНОЙ**

### **ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ**

*Кравец В.П., доцент; Кравец В.В., врач-хирург  
СумГУ, медицинский институт,  
кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии*

Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки является тяжёлым осложнением язвенной болезни. Применение рациональных стандартов диагностических мероприятий позволяет свести к минимуму ошибки диагностики.

На первом этапе должны выявляться клинические и рентгеноскопические симптомы прободения в сочетании с лабораторным обследованием. После обзорного рентгениследования органов брюшной полости при отсутствии пневмоперитонеума обязательным является применение УЗИ, а в последующем и ФЭГДС. В случае обнаружения язвенной ниши необходимо провести повторную обзорную рентгенографию (скопию) живота в сочетании с пневмогастрографией для выявления свободного газа в брюшной полости. В некоторых случаях целесообразно использовать лапароцентез и лапароскопию.

Таким образом, клиническая картина и дополнительные методы исследования позволяют диагностировать язвенную болезнь, осложнённую перфорацией, в кратчайшие сроки, снизить число ошибок и улучшить методы лечения.