

Ишемическая болезнь кишечника — заболевание, проявляющееся различными формами ишемии, когда поражённый сегмент кишки получает крови меньше, чем необходимо для поддержания его структуры и функции.

Основные причины заболевания — сосудистая окклюзия и гипотензия, их сочетание может привести к расстройствам регуляции мезентериального кровотока. По отношению к кишке выделяют причины внутренние и внешние.

□ Внешние причины ишемии стенки кишки — в основном, окклюзии основных ветвей артерий внутренних органов. Характер окклюзий многообразен: врождённые аномалии, атеросклероз, тромбоз, эмболия, расслаивающаяся аневризма аорты, хирургические вмешательства, травматическая окклюзия или разрыв, заворот кишок, инвагинация, ущемлённая грыжа, повышенная кровоточивость (при гемофилии или приёме антикоагулянтов), осложнения абдоминальной ангиографии или опухолевого поражения (сдавление, инвазия, вторичные метаболические эффекты), внутрисосудистое свертывание крови, артериит. Не менее серьёзными причинами могут быть флебит и венозный тромбоз, поскольку перфузия кислорода в слизистой оболочке прекращается из-за ретроградного венозного кровотока, а также коллапса кровоснабжения и градиента давления в артериальном русле.

□ Внутренние причины ишемической болезни кишечника — расстройства кровообращения и перфузии, главным образом, в стенке кишки.

Помимо основных расстройств циркуляции крови, существует множество [патологически х состояний](#)

, способных вызвать ишемию с последующим развитием гангрены или констриктивного фиброза. Это узелковый периартериит, системная склеродермия, ревматоидный артрит, системная красная волчанка, облитерирующий тромбангиит, аллергический васкулит, радиационное повреждение, ДВС-синдром, длительный приём контрацептивов, приём иммуносупрессантов при трансплантации органов, употребление кокаина.

Кроме того, в зависимости от характера поражённых сосудов выделяют артериальные и венозные окклюзии.

□ Артериальная окклюзия тромбами или эмболами при атеросклерозе вызывает около половины всех случаев ишемической болезни кишечника. Атеросклеротические бляшки наиболее часты и опасны в проксимальной части верхней и нижней брыжеечных артерий (в основном, в устье), обычно сочетаются с выраженным атеросклерозом аорты и сахарным диабетом. Симптомы ишемии возникают при стенозе двух третей просвета артерии и более, а инфаркт — только при полной окклюзии, в большинстве случаев в сочетании с [артериальной гипотензией](#). Иногда ишемия может быть спровоцирована аортографией, синдромом обкрадывания при успешном аорто-бедренном шунтировании или хирургической коррекцией коарктации аорты.

□ Венозная окклюзия происходит значительно реже, в основном, от действия внешних факторов (сдавление сосудов грыжевым мешком или увеличенными внутрибрюшными лимфатическими узлами, травма, инфекционные процессы, такие как аппендицит, перитонит). Ишемия кишки протекает в этих случаях гораздо тяжелее.

Нарушения кровообращения в кишке многообразны клинически и морфологически. Существует много терминов, описывающих это состояние: гангрена кишки, инфаркт, геморрагический некроз, некротизирующий энтероколит, ишемический колит. В последние годы введён термин «ишемическая болезнь кишечника», позволяющий отличить ишемические повреждения от воспалительных заболеваний кишечника.

Стадии реакции кишки на ишемию:

острая с геморрагиями и некрозом;

репаративная с формированием грануляционной ткани;

поздние рецидивирующие процессы с ишемической стриктурой и хроническими осложнениями.



Интересные статьи:

- 1) [Продуктивное и гранулематозное воспаление](#)

- 2) [Воспаление вокруг инородных тел и паразитов](#)

- 3) [Диагноз](#)