Патогенез гастритов сводится в одних случаях к непосредственному воздействию раздражителей на слизистую оболочку (экзогенные гастриты), а в других — патогенный фактор действует опосредованно с участием нервных или гуморальных механизмов.

Значительная роль в возникновении гастритов при инфекционных болезнях принадлежит гематогенному заносу в стенку желудка бактерий и их токсинов, а также продуктов белкового обмена, образующихся при инфекциях (эндогенные гастриты).

Большое значение имеют нервнорефлекторные влияния, а также нарушения циркуляции крови и возникающий в связи с этим недостаток кислорода в тканях.

По течению гастриты разделяют на острый и хронический.

Патологическая анатомия острого гастрита складывается из макроскопических и микроскопических изменений. Макроскопически слизистая оболочка при гастрите набухшая, полнокровная, покрыта слизью. Складки выражены неодинаково; они или хорошо заметны, а при сокращении желудка даже четко выражены, или сглажены и атрофичны (особенно при атоническом состоянии и расширении желудка). Микроскопически при гастрите наблюдается сочетание альтеративных, экссудативных и пролиферативных процессов, сопровождающихся нарушением секретообразования и выделения в системе желудочных желез.

Прочитать еще:

1) Дефицит кальция

2) Изменения в клеточных структурах

3) Билирубин