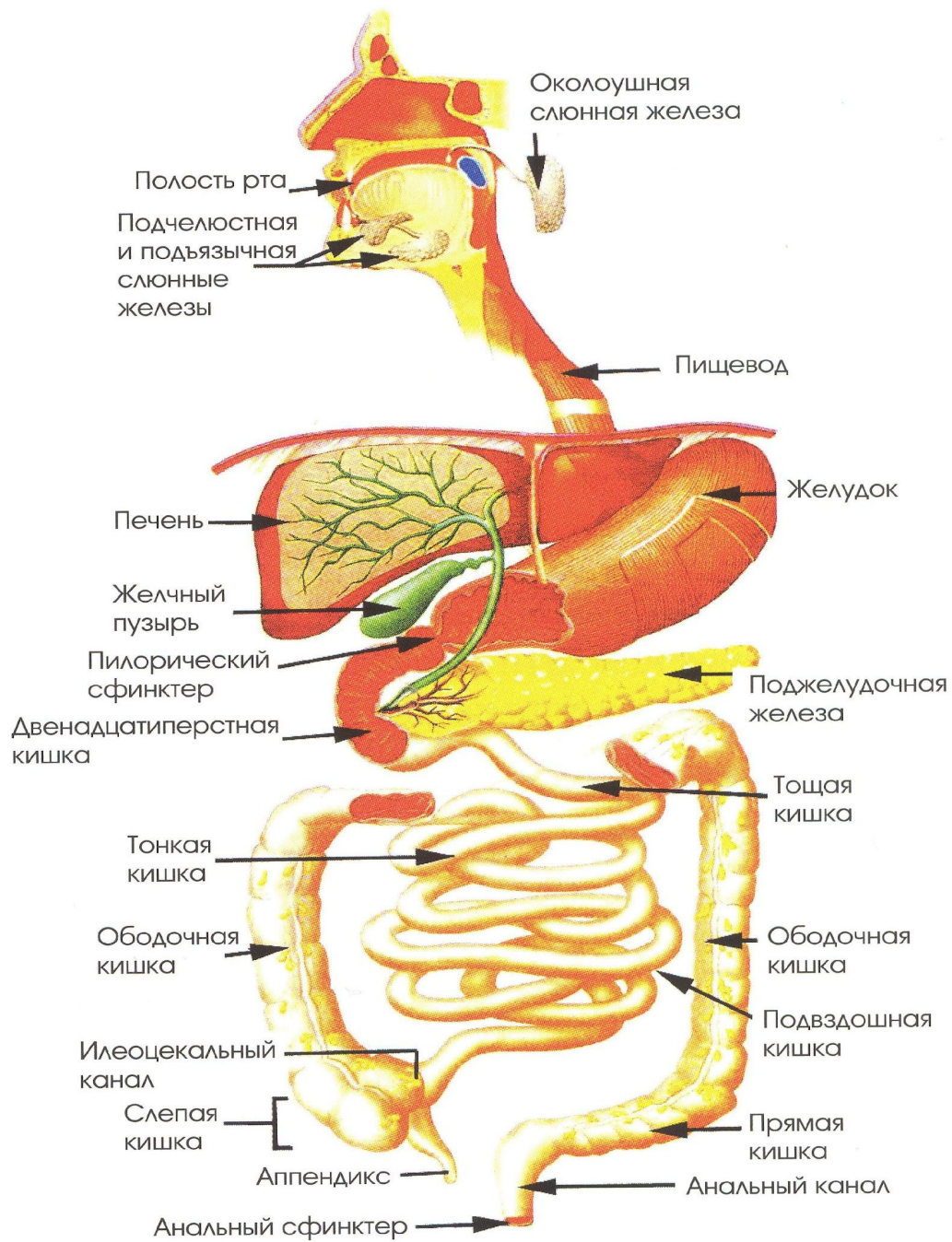
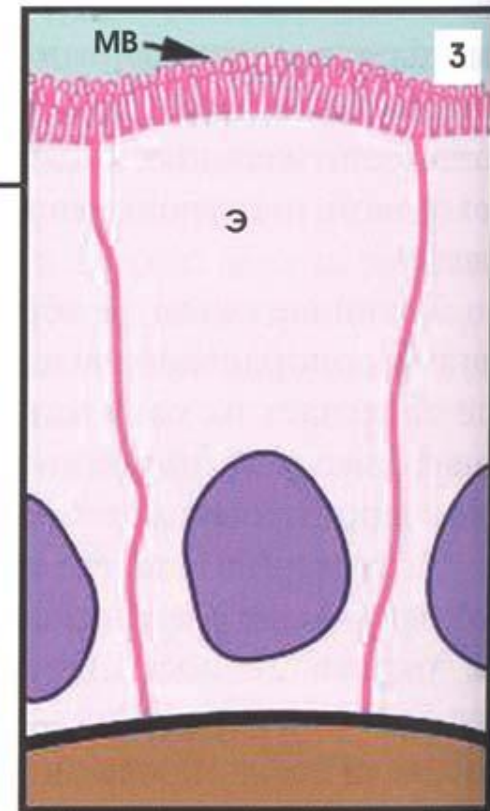
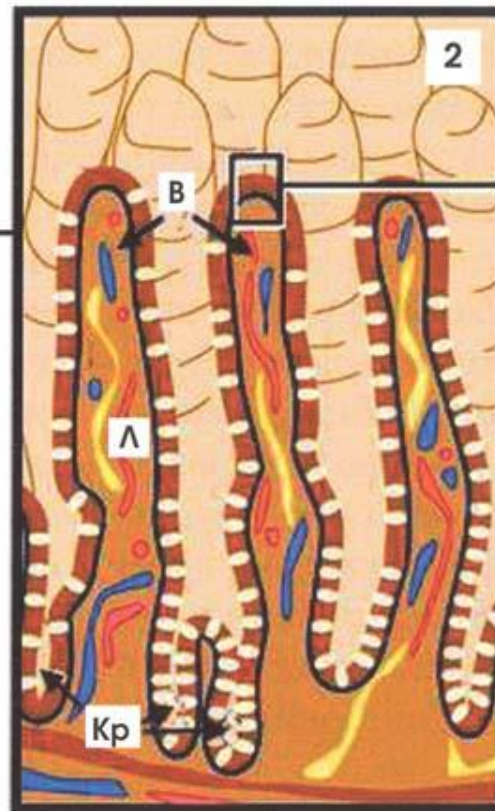
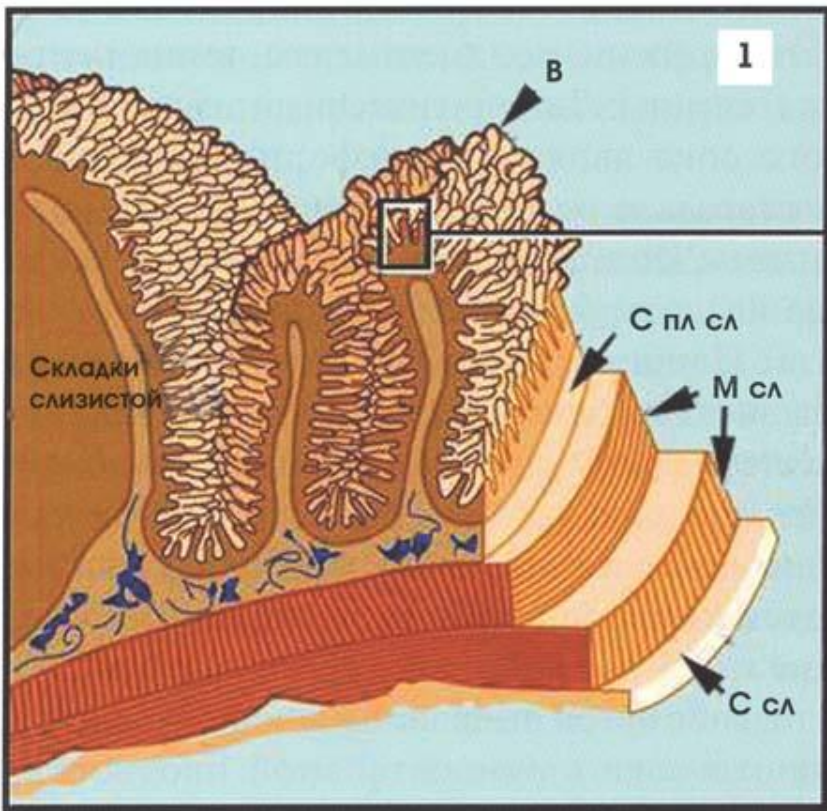


Контрологическое исследование

Исследование кала отражает:

- Состояние секреторной функции желудка и кишечника
- Состояние эвакуаторной функции
- Наличие воспаления
- Наличие дисбактериоза





МВ – микроворсинки

В – кишечные ворсинки

Спл сл – собственная пластинка

М – мышечный слой

Ссл – серозный слой

Соединительная ткань



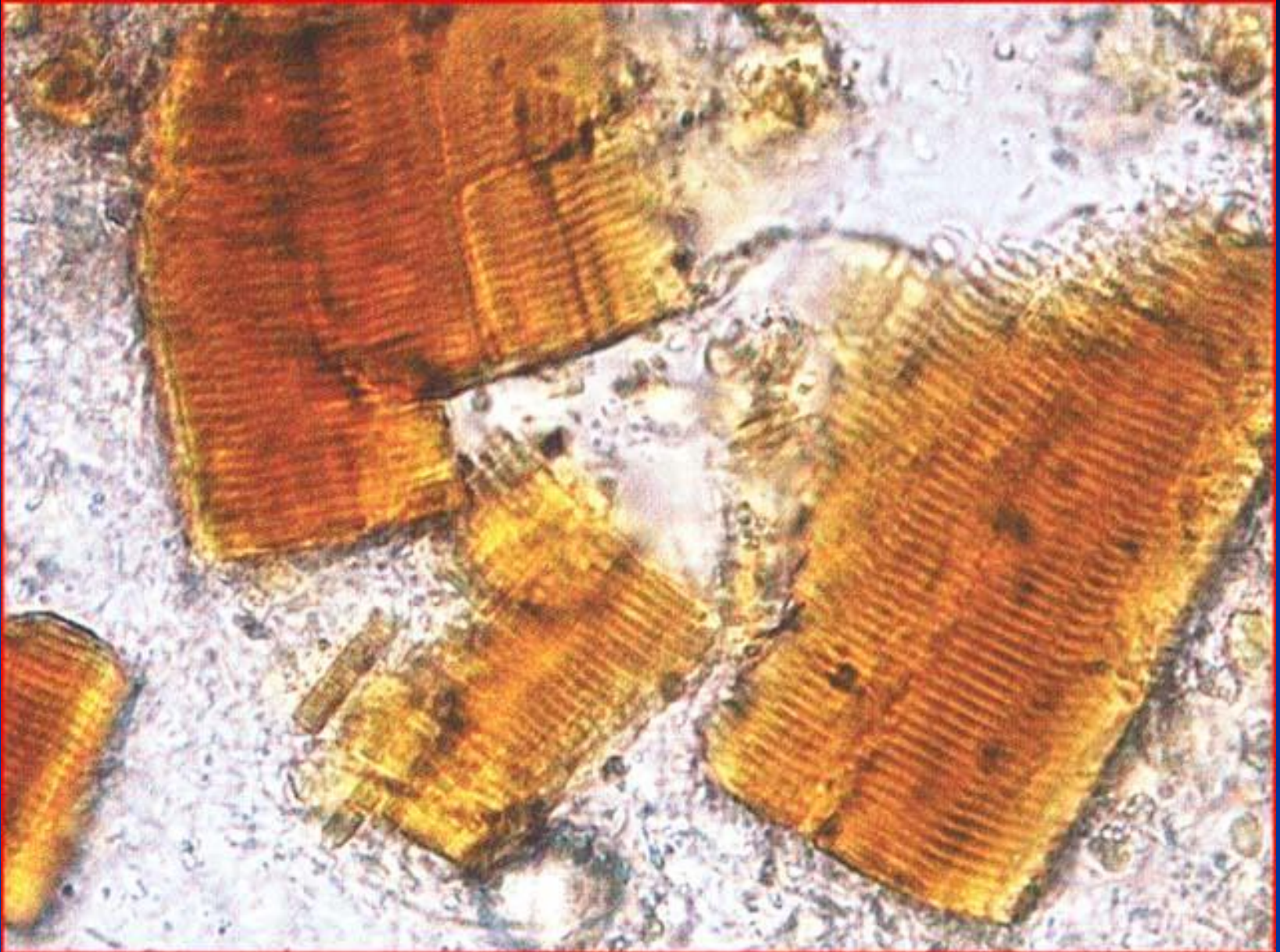
1 – соединительная ткань

2 – мышечные волокна

Кристаллы оксалатов



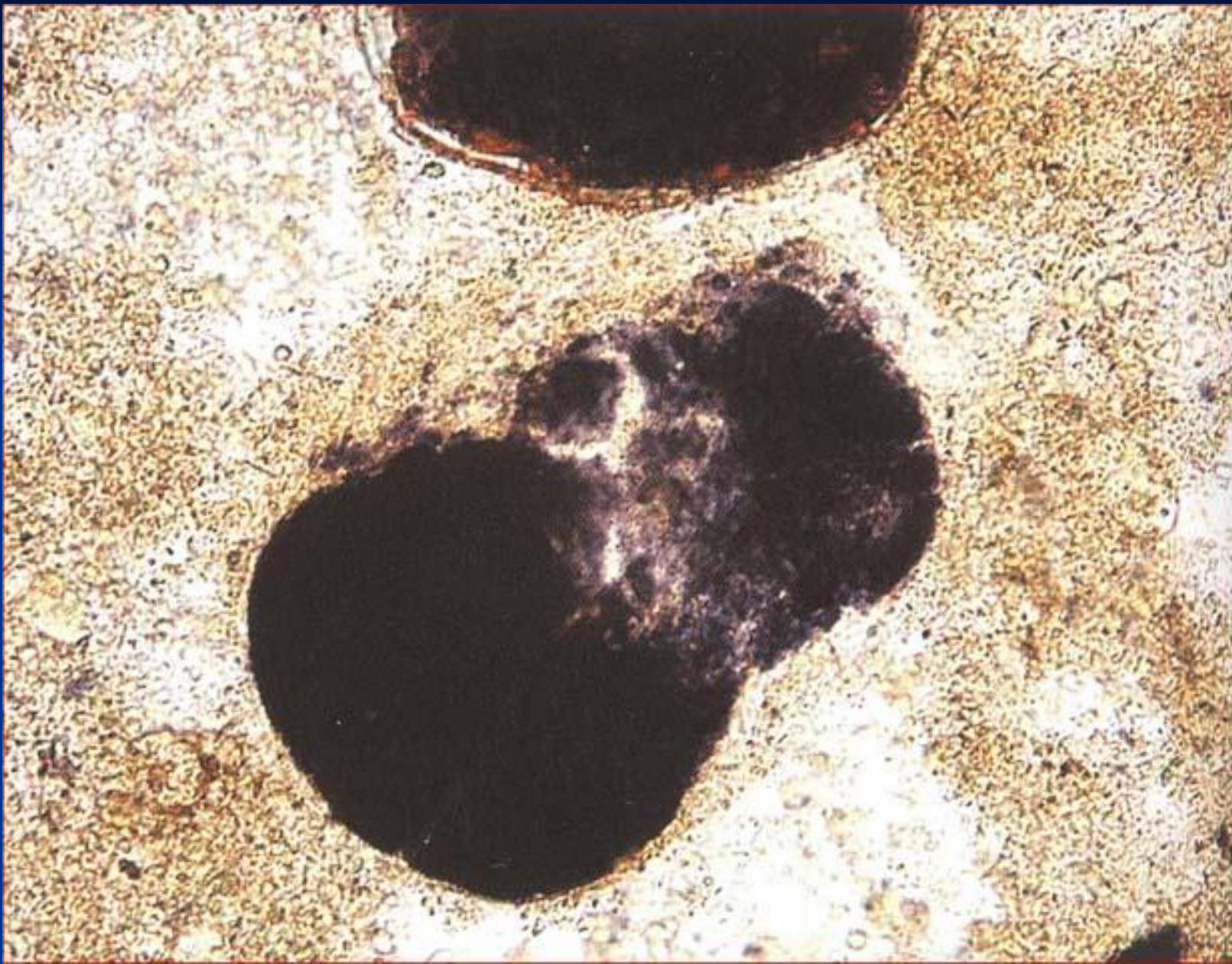
Непереваренные мышечные волокна



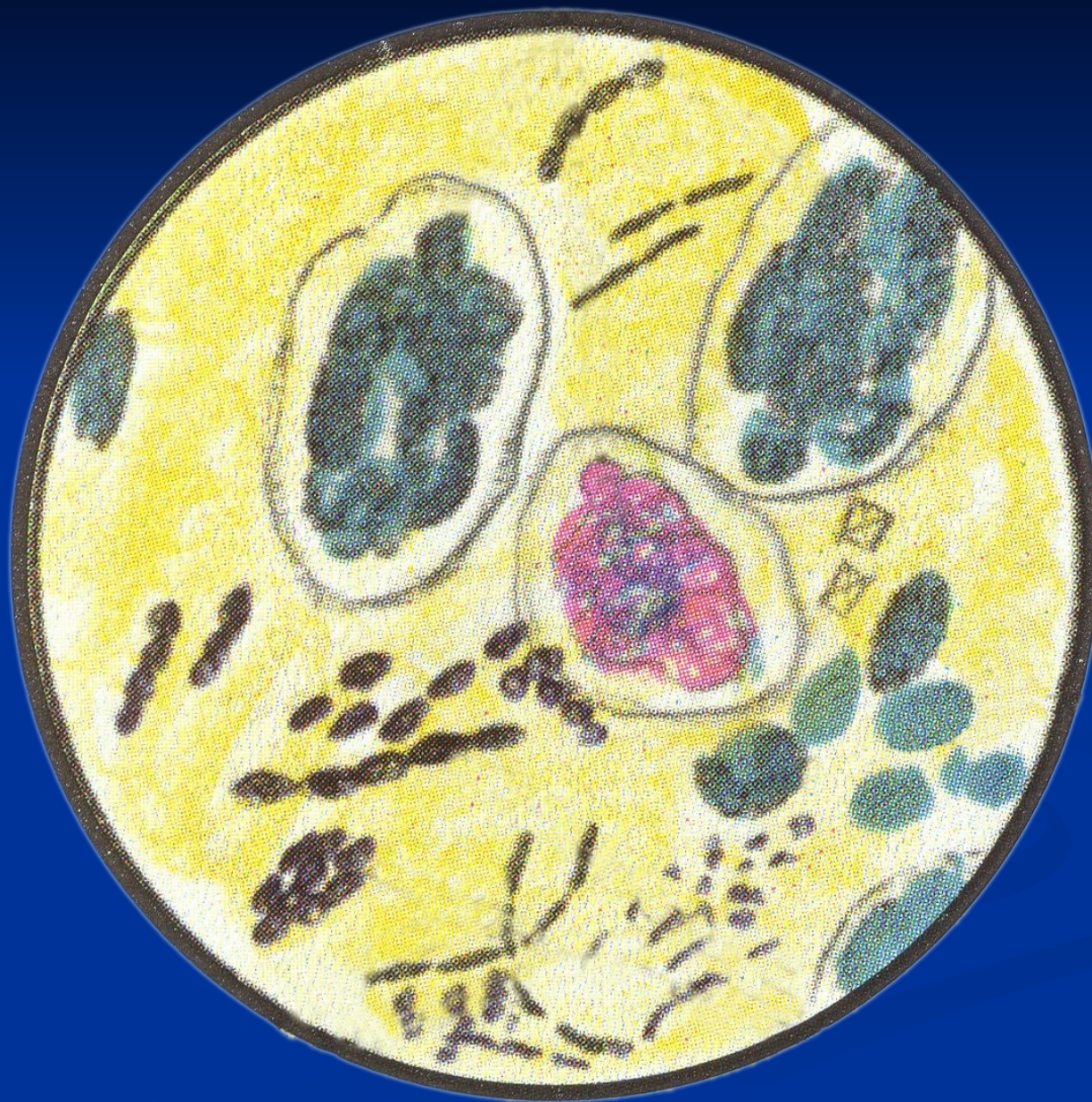
Мышечные волокна



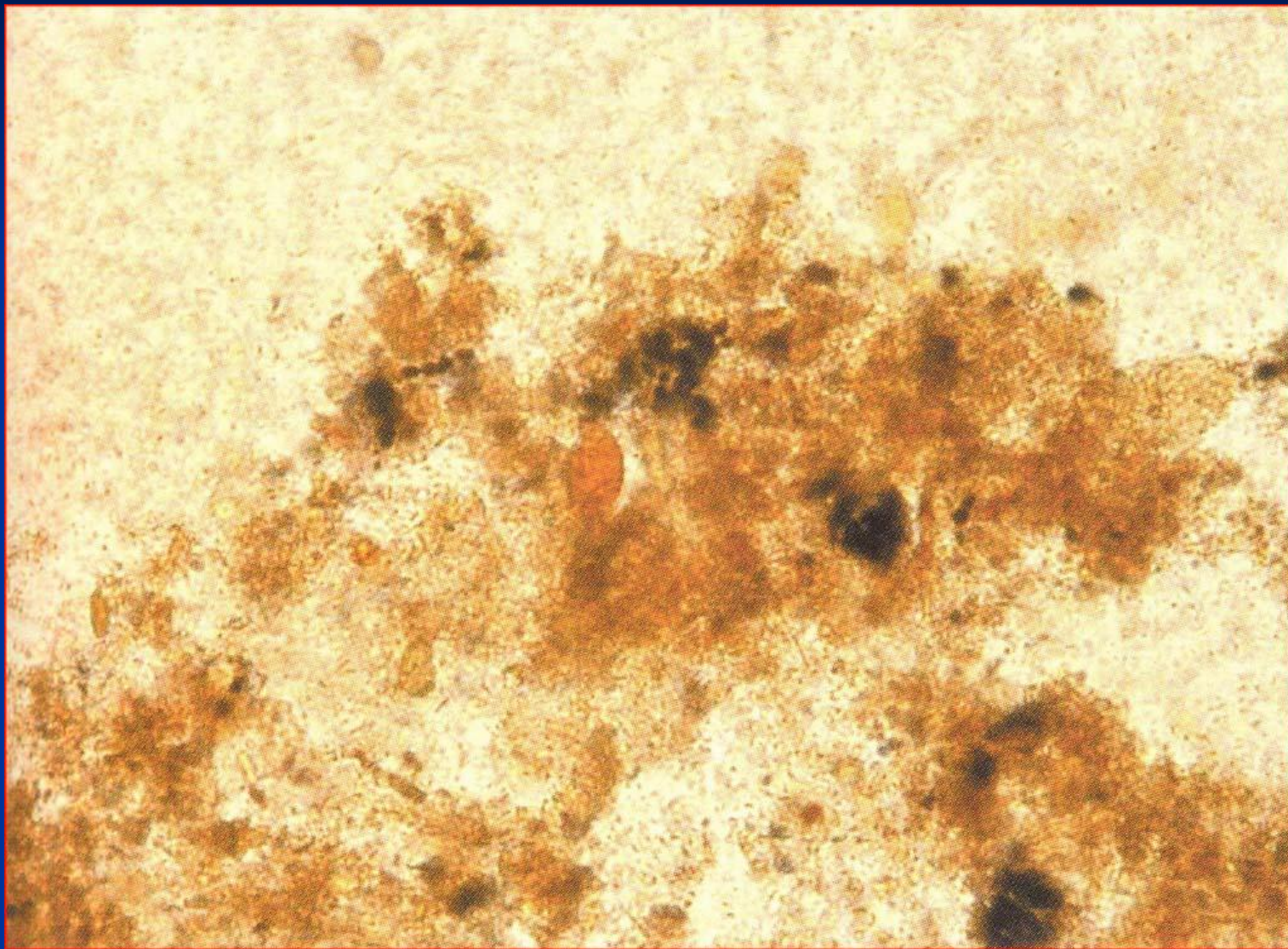
Клетки переваримой клетчатки



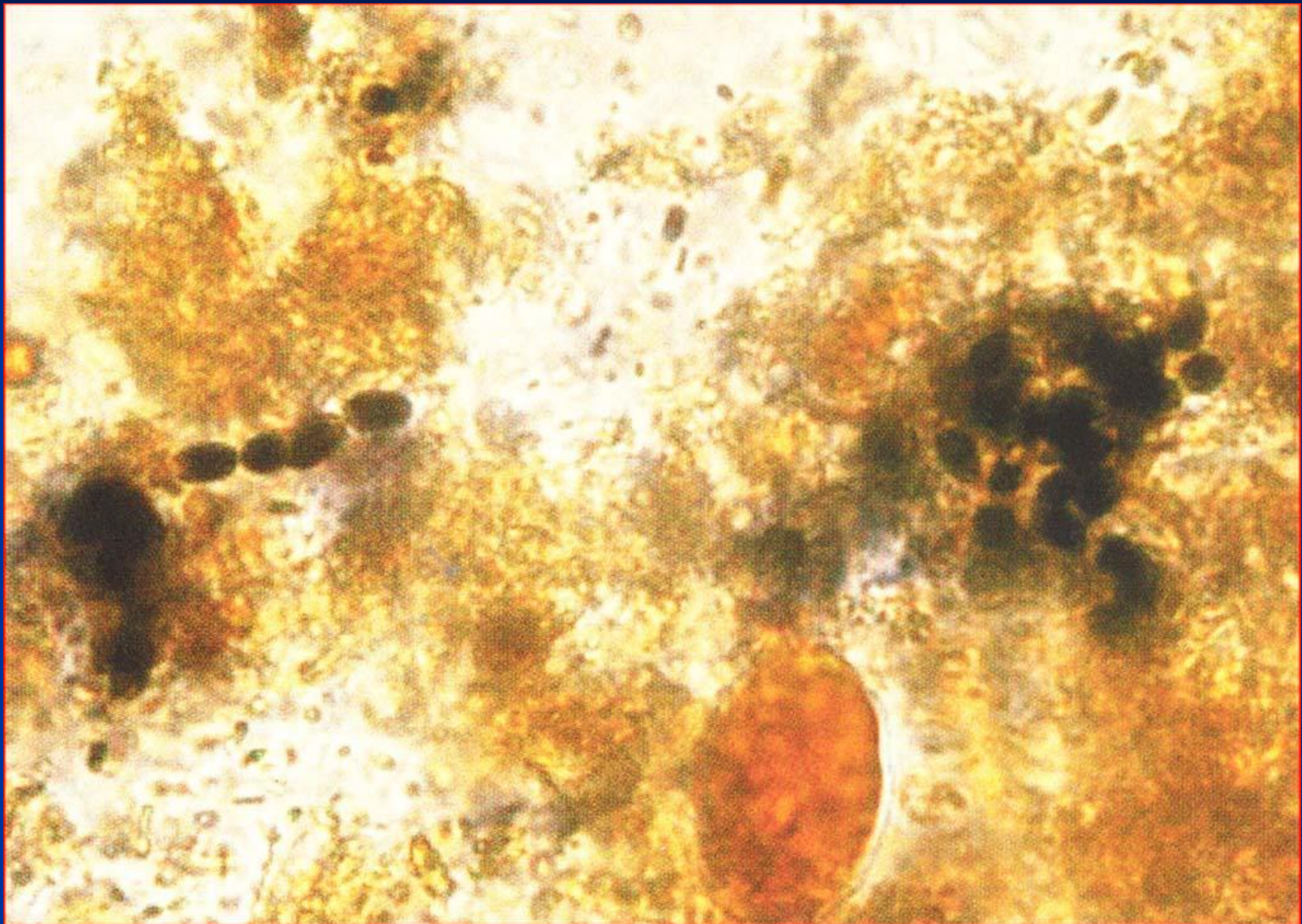
Кал – препарат с раствором Люголя



Препарат с раствором Люголя – клаостридии



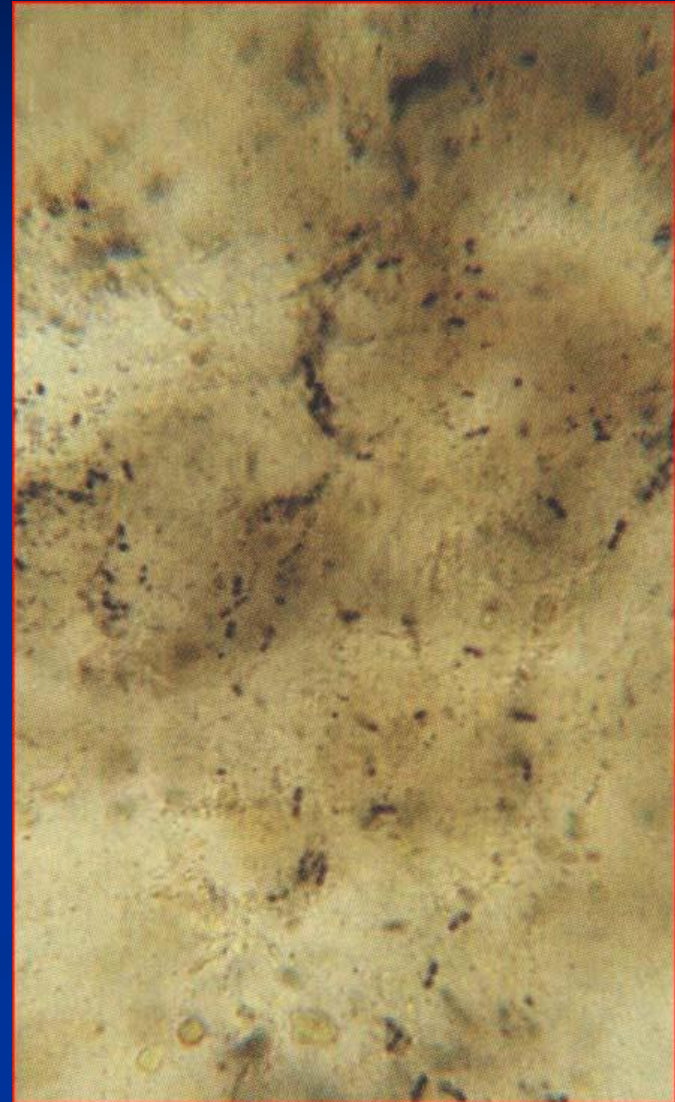
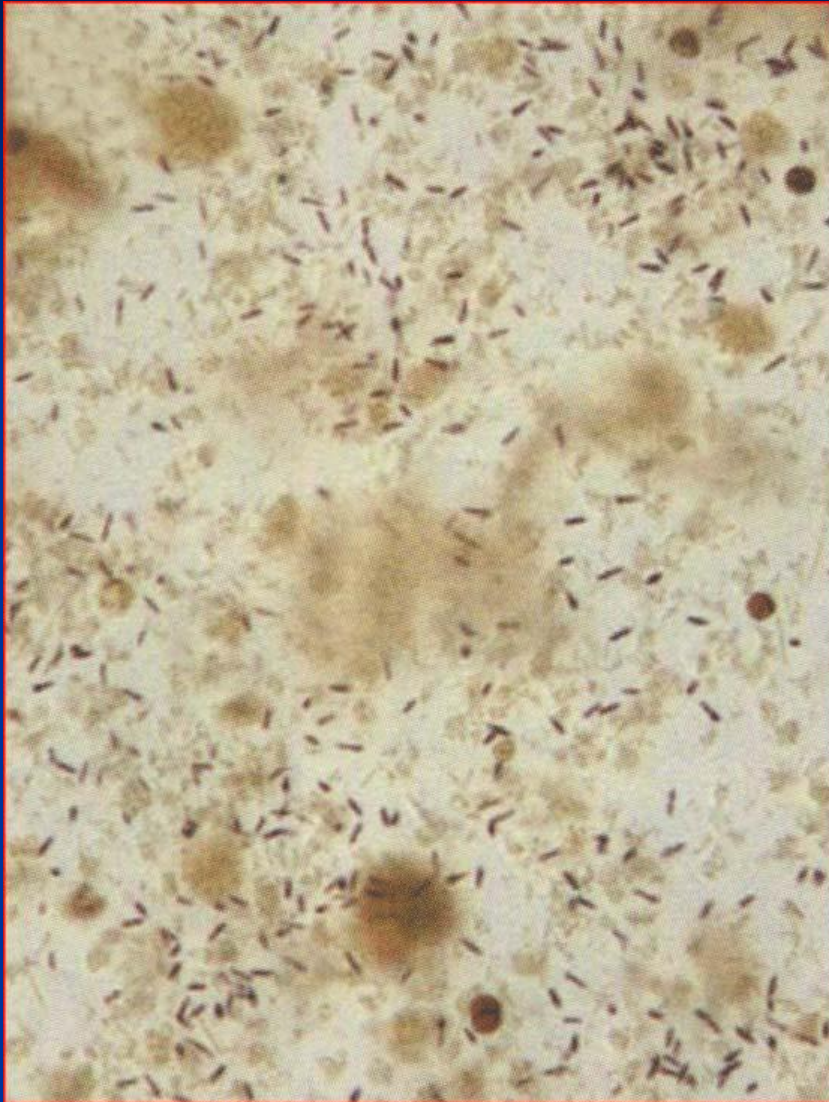
Препарат с раствором Люголя – клаостридии



Патологическая йодофильная флора



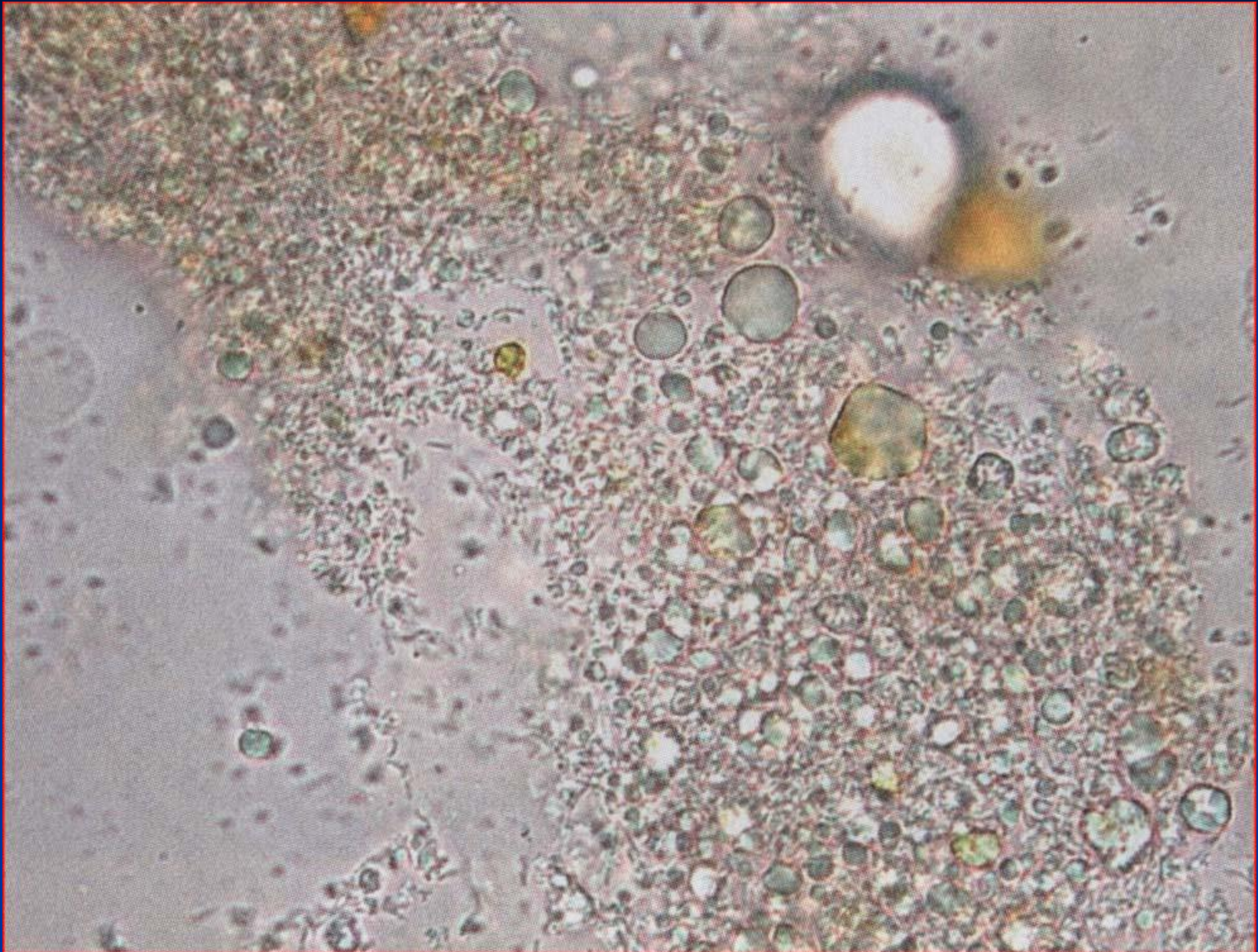
Патологическая йодофильная микрофлора



Реакция на мыла



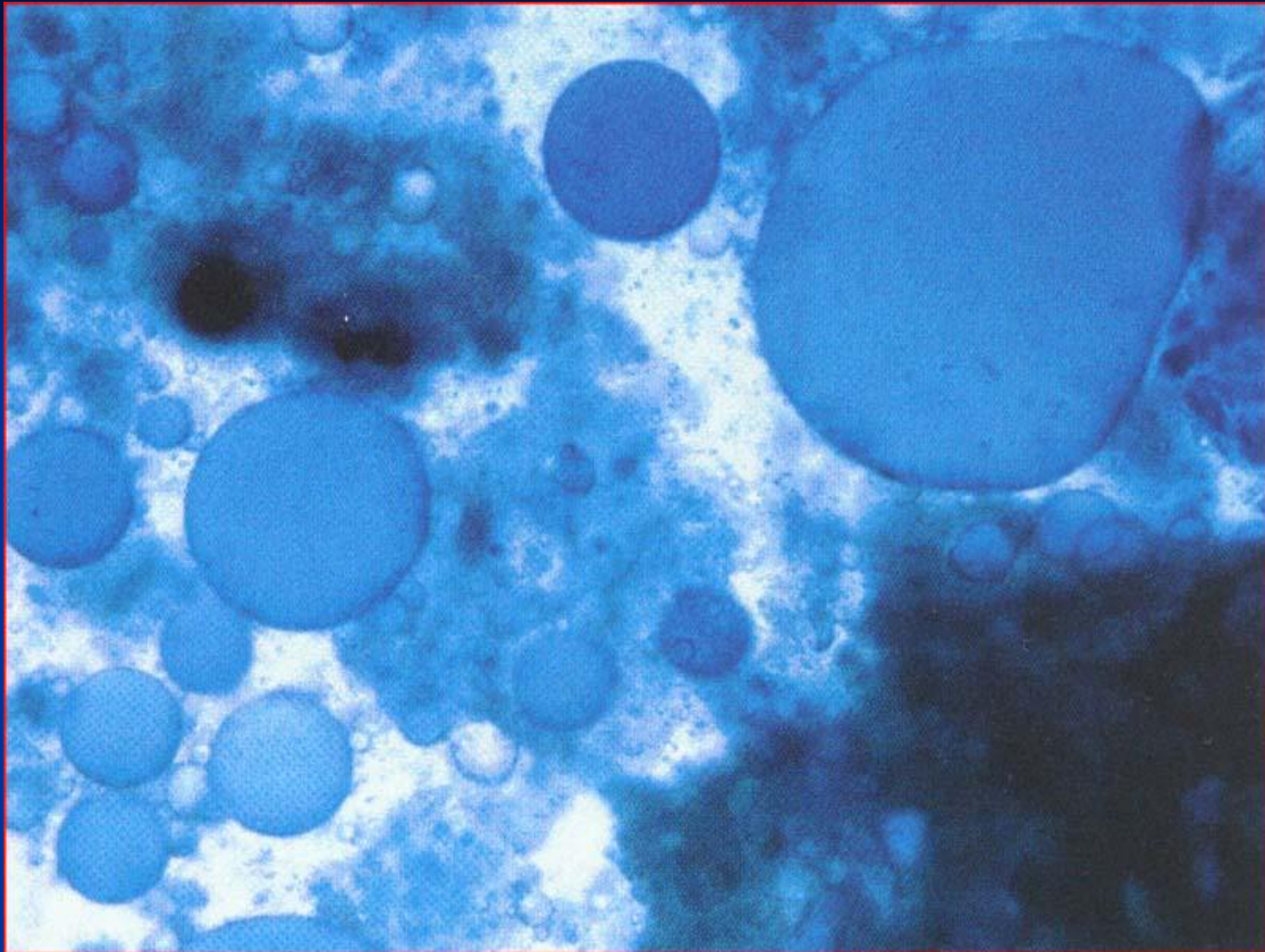
Реакция на мыла



Нейтральный жир

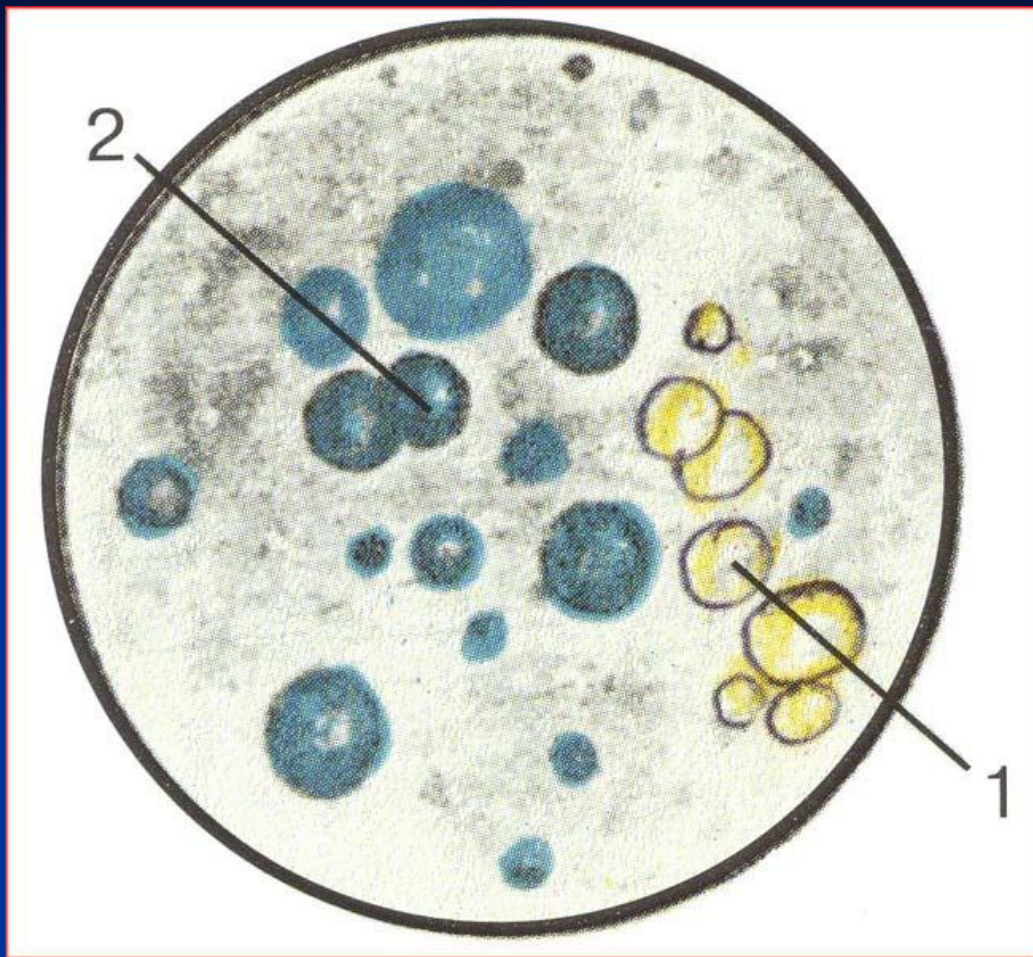


Жирные кислоты



Капли жирных кислот окрашены метиленовым синим в синий цвет

Идентификация жиров



Кал-препарат с метиленовой синью

1 – капли нейтрального жира (бесцветные)

2 – капли жирных кислот (темно-синие, синие, голубые)

Нормальный копрологический синдром

- Кал 1-2 раза в сутки коричневого цвета, масса 150-200 г, покрытый тонким слоем слизи
- рН – нейтральный или слабощелочной
- Билирубина нет, есть стеркобилин
- Микроскопически: на фоне детрита и микроорганизмов – единичные переваренные мышечные волокна и скудное количество мья

Синдром недостаточности пищеварения в желудке (ахлоргидрия)

1. Оксалаты
2. Непереваренные и неразволокненные мышечные волокна
3. Много переваримой клетчатки с четкой двойной оболочкой

Синдром недостаточности пищеварения в желудке (гиперхлоргидрия)

1. Оксалатов нет
2. Мышечные волокна непереваренные, лежат разрозненно
3. Переваримой клетчатки много, оболочка ее мацерирована

Синдром недостаточности пищеварения в желудке (гипохлоргидрия)

1. Оксалаты могут быть, могут и отсутствовать
2. перевариваемая клетчатка может быть, может и отсутствовать
3. Мышечные волокна – разнообразные (с сохраненной поперечной исчерченностью, с ее следами, без исчерченности)

Нарушение пищеварения в тонком кишечнике

1. Нарушение функции поджелудочной железы:
много непереваренного нейтрального жира
2. Нарушение всасывания в тонком кишечнике:
 - а) при ускоренной эвакуации кала из толстого кишечника в кале много жирный кислот
 - б) при замедленной эвакуации кала из толстого кишечника в кале много мыла

Нарушения в толстом кишечнике зависят от алиментарных факторов

1. избыток углеводов в пище – в кале много переваримой клетчатки и крахмала, начинается брожение, рН кала в кислой зоне
2. избыток белка в пище – в кале много непереваренных мышечных волокон, начинается гнилостный процесс, рН кала – щелочной
3. избыток жира в пище – в кале много непереваренного нейтрального жира