Нарушение пищеварения в кишечнике

Содержание

1)Физиология пищеварения в тонком кишечнике

2)Нарушение пищеварения в кишечнике

3)Причины и механизмы развития нарушений желчевыделения

Физиология пищеварения в тонком кишечнике

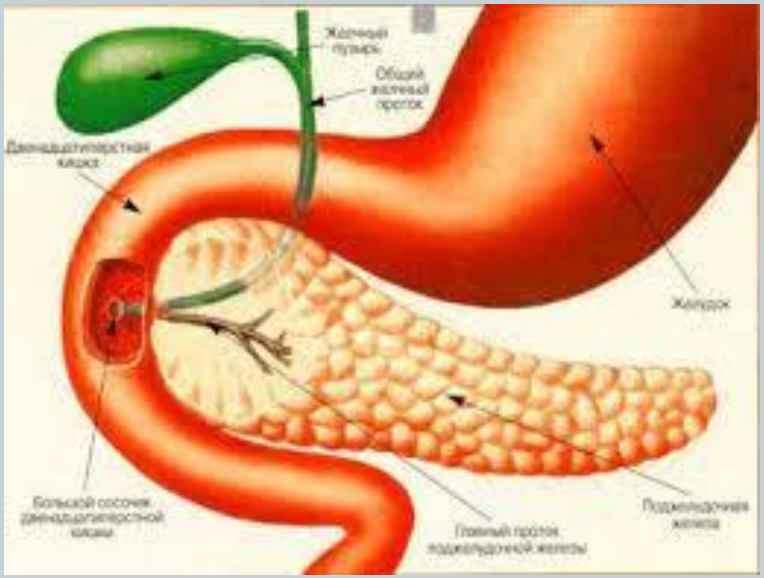
- Пищеварение в тонкой кишке обеспечивает деполимеризацию питательных веществ до стадии, в которой они всасываются в кровь и лимфу.
- Пищеварение в тонкой кишке сначала происходит в ее полости(полостное пищеварение), а затем в зоне кишечного эпителия с помощью ферментов, фиксированных на его микроворсинках, и в гликокаликс (пристеночное пищеварение).

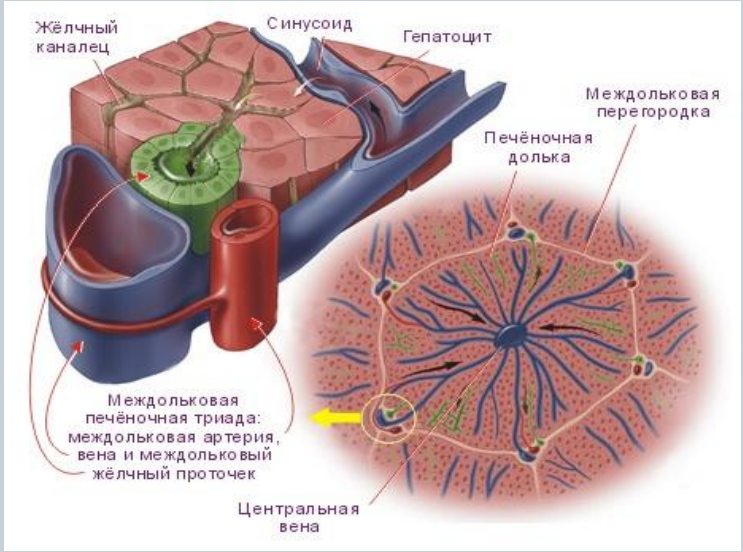
Нарушения пищеварения в кишечнике

- Важную роль в нарушении пищеварения в кишечнике играют нарушения желчеотделения, внешней секреции поджелудочной железы, а также нарушения секреторной, всасывательной, двигательной, выделительной функции кишечника

Нарушения желчеотделения

- Желчь продуцируется гепатоцитами и секретируется в кишечник(в ДПК) в объеме500мл в сутки. В ней содержатся желчные кислоты, желчные пигменты, холестерин и другие липиды, а также щелочная фосфатаза.





- Гепатоциты вырабатывают холевую и хенодезоксихолевую кислоты- первичные желчные кислоты. Под влиянием бактерий тонкой кишки они модифицируются во вторичные желчные кислоты. Желчные кислоты реабсорбируются в тонкой кишке и попадают в систему воротной вены для рециркуляции. При поступлении в печень по механизму отрицательной обратной связи они угнетают синтез новых желчных кислот.

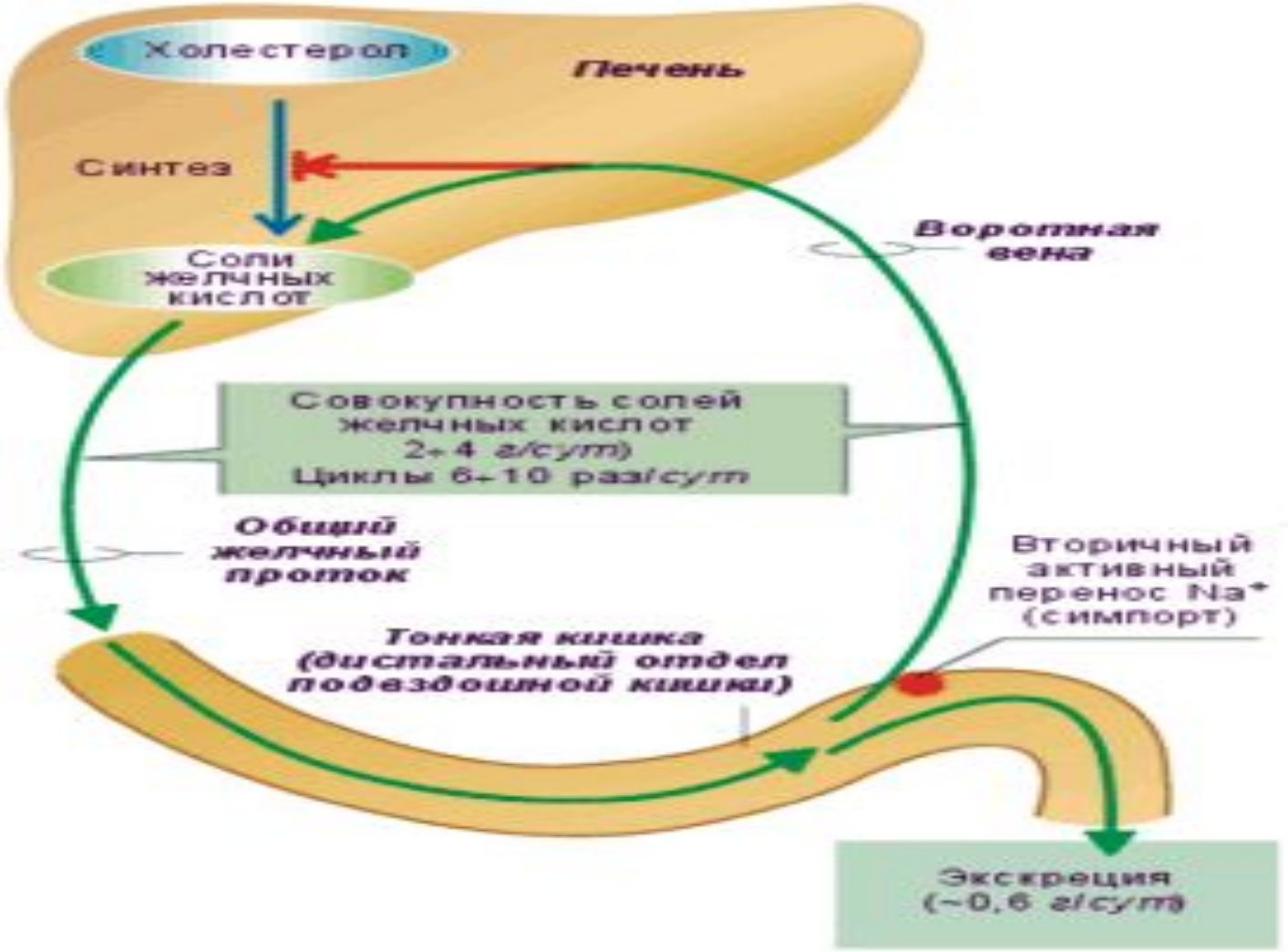


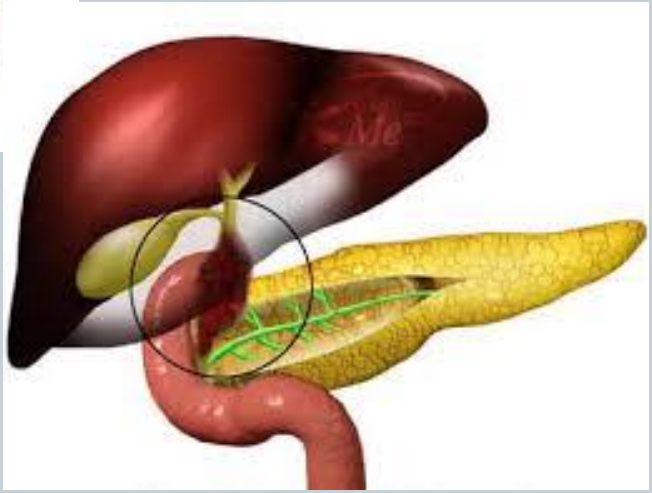
Рис. 11. Схема энтерогепатической циркуляции желчных кислот

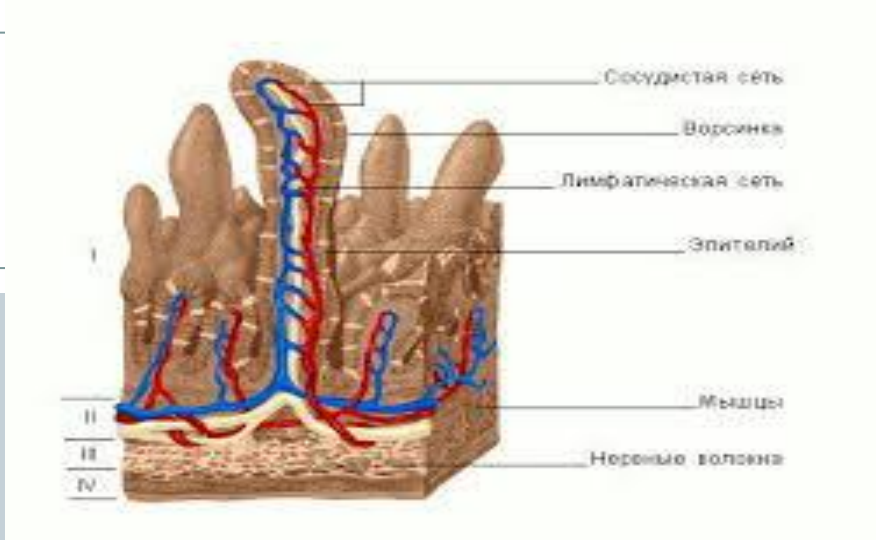
Гипохолия, ахолия

- Недостаточное поступление желчи в кишечник называется гипохолией, а полное прекращание ее поступления – ахолией.
- Причины:

1) закупорка общего желчного протока
2) воспаление
3) сдавление опухолью
4) увеличенные лимфатические узлы
5) образование рубцовой ткани ворот печени

Normal gallbladder
Inflamed gallbladder
Gallstone
Swollen mucosa





- При гипохолии, особенно ахолии, нарушается переваривание и всасывание жиров. Нарушение переваривания жиров проявляется стеатореей (stear,atos- сало, жир, rhoe-течение) – избыточным содержанием жиров в кале(70-80%)
- Сорбционные свойства кишечного эпителия также страдают из-за недостатка желчных кислот, нарушается пристеночное пищеварение. Это ведет к нарушению всасывания белков и углеводов.