

# Патология пищеварения и печени

*Лектор - Антипина У.Д. к.м.н.,  
доцент*

# План:

А. Пищеварение. Недостаточность пищеварения:

1.Нарушение аппетита

2.Нарушение пищеварения в полости рта и в пищеводе

3.Нарушение пищеварения в желудке

4.Нарушение пищеварения в кишечнике

Б.Патология печени, печеночная недостаточность, желтуха.

# А. Пищеварение

- это превращение пищевых продуктов в соединения, лишенные видовой специфичности, их всасывание и участие в межклеточном обмене.
- Функции ЖКТ: секреторная, двигательная, эвакуаторная, всасывательная, выделительная, эндокринная.

# Недостаточность пищеварения

- состояние ЖКТ, при котором не обеспечивается достаточного усвоения поступающей в организм пищи, характеризуется развитием в организме (-) азотистого баланса, гипопроотеинемии, гиповитаминоза, явления неполного голодания, истощения и нарушения реактивности.

# Причины нарушения пищеварения

- Врожденные аномалии ЖКТ
- Погрешности питания
- Инфекции
- Наркомания, алкоголизм, курение
- Действие ионизирующей радиации и ядов
- Опухоли
- Послеоперационные состояния
- Психотравмы, отрицательные эмоции

# Основные патогенетические факторы

1. Нарушение аппетита
2. Нарушение пищеварения в полости рта и в пищеводе
3. Нарушение пищеварения в желудке
4. Нарушение пищеварения в кишечнике

# Аппетит

**- субъективное выражение объективной пищевой потребности организма.**

**Стимуляторы: ГАМК, дофамин, бета-эндорфин, энкефалин, нейропептид Y.**

**Подавляющие: серотонин, норадреналин, холецистокинин, соматостатин, ФНО-а.**

# 1. Нарушение аппетита

**Гипо-, анорексия - ↓ или отсутствие аппетита при наличии объективной потребности в приеме пищи.**

Формы:

- **Диспептическая** (при поражении ЖКТ, вызывающая боль)
- **Интоксикационная** (при инфекционных збл, лихорадке, воспалении, опухолях)
- **Нейропсихическая** (при стрессах, неврозах, психических расстройствах)
- **Нейроэндокриная** (↓ функции аденогипофиза, надпочечников)

**Гиперрексия, булимия – патологическое ↑ чувство аппетита, сопровождаемое полифагией (↑ потребления пищи) и акорией (↓ чувства насыщения).**

Причины:

- Неврозы, олигофрения, опухоли ГМ, энцефалиты, эндокринопатии.

## 2. Нарушение пищеварения в полости рта и в пищеводе

связаны с нарушением образования и выделения слюны, пережевывания пищи в ротовой полости, а также с нарушением глотания и движения пищи по пищеводу.

# Нарушения образования слюны

**Гипосаливация** - ↓ образование и выделения слюны, вплоть до прекращения.

**Причины:** поражения слюнных желез, сдавление протоков слюнных желез, гипогидротация длительная, нарушения ЦНС (гипоталамуса, коры ГМ), ↑ симпатической регуляции.

**Последствия:** недостаточное смачивание и обработка пищевого комка, затруднение пережевывания и глотания пищи, повреждение слизистой рта.

***Гиперсаливация*** - ↑ образование и выделения слюны.

**Причины:** ↑ парасимпатической регуляции действие ЛС, интоксикациях, воспалении в ротовой полости, глистные инвазии.

**Последствия:** разведение, ощелачивание и ускорение эвакуации из желудка в кишечник желудочного содержимого, гипогидротация.

# Нарушения пережевывания пищи в ротовой полости

**Причины:** заболевания полости рта, с болью при жевании, недостаток или отсутствие зубов, нарушение суставного и мышечного аппарата нижней челюсти, привычное недостаточное пережевывание пищи.

**Последствия:** повреждение слизистой, нарушение секреции и моторики желудка.

# нарушение глотания

**Дисфагии** – состояние затруднение проглатывания твердой пищи и воды, а также попаданием их в носоглотку, гортань и верхние дыхательные пути.

**Афагия** – состояние с невозможностью проглатывания твердой пищи.

**Причины:** сильная боль, повреждение суставов н.челюсти, нейронов центра глотания, иннервации жевательных мышц, психические расстройства.

**Последствия:** голодание, аспирация и асфиксия.

# Дисфункция пищевода

- характеризуются затруднением движения пищи по пищеводу, ее прохождения в желудок и рефлюксом (заброс содержимого желудка в пищевод).

**Причины:** нейрогенные и гуморальные расстройства, склеротические изменения пищевода.

**Проявления:** ахалазия - спазм, рефлюкс, отрыжка, изжога.

# Нарушение пищеварения в желудке

*- бывает от расстройств секреторной, моторной, всасывательной, барьерной и защитной функций.*

## **Виды нарушения секреции:**

***Гиперсекреция - ↑ количества желудочного сока, ↑ его кислотности и переваривающей способности.***

**Причины:** ↑ массы секреторных клеток, ↑ парасимпатических влияний, ↑ секреция гастрина, действие ЛС (аспирин, глюкокортикоиды)

**Проявления:** гиперхлоргидрия.

***Гипосекреция - ↓ количества желудочного сока, ↓ его кислотности и расщепляющей эффективности.***

**Причины:** ↓ массы секреторных клеток, ↓ парасимпатических влияний, ↓ секреция гастрина, действие ЛС (холиноблокаторы)

**Проявления:** гипохлоргидрия, ахлоргидрия, ахилия.

## **Виды нарушения моторики:**

***Гипертонус - избыточное ↑ тонуса мышц желудка***

***Гипотонус – чрезмерное ↓ тонуса***

***Атония – отсутствие тонуса***

**Причины:** нарушение нервной и гуморальной регуляции (↑парасимпатика, гастрин, мотилин - ↑моторику, ↑симпатика, секретин, холецистокинин - ↓моторику), эрозии, опухоли, воспаление.

**Последствия:** синдром раннего насыщения, изжога, тошнота, рвота и демпинг-синдром.

## Виды нарушения всасывания, барьера и защиты :

N - в желудке всасывается вода, электролиты.

При нарушении стенки желудка возможно попадания белка → к аллергии, иммунной аутоагрессии.

Разрушения барьера (↓ Слизи и бикарбонатов, изменение pH, ↑H) → отеку, кровоизлияниям на слизистой, → воспаление → действие инфекций → интоксикации организма, сепсис.

# Нарушение пищеварения в кишечнике

- бывает от расстройств переваривающей всасывательной, моторной, барьерно - защитной функций.

## ***Нарушение переваривающей функции***

**Причины:** ↓ секреции и выделения сока поджелудочной железы, ↓ образования и выделения желчи, воспаление и атрофия стенок кишечника.

**Последствия:** → к нарушению полостного и мембранного пищеварения → мальабсорбции → голодание и развитию кишечной аутоинфекции и интоксикации

## ***Нарушение всасывания***

**Причины:** недостаточное полостное и мембранное пищеварение, ↑ эвакуации, атрофия ворсинок кишечника, воспаление, резекция, расстройства крово- и лимфообращения.

**Последствия:** мальабсорбция.

## ***Нарушение защитно-барьерной функции***

**Причины:** дисбактериоз, запоры, повреждения кишечной стенки (воспаление, опухоли)

**Последствия:** токсемия, сепсис, аутоинтоксикация

## ***Нарушение моторики***

***Диарея – учащенный жидкий стул, сочетающийся с ↑ моторики кишечника.***

**Причины:** воспаление, ↑ секреции воды, нарушения всасывания в кишечнике, действие ЛС.

**Последствия:** нарушение ВСО и КЦР гипогидротация, гиповолемия → ↓ АД

***Запор – длительная задержка стула до 3 суток и более.***

**Причины:** ↓ питания, атония и спазм кишечника, боль, опухоли, рубец.

**Последствия:** интоксикация, кишечная непроходимость.

## Б. Патология печени

***Печень – это «большая химическая лаборатория». К. Людвиг***

### **Функции:**

1. Участие в пищеварении (желчь, активация липаз), в свертывании крови, в обмене веществ и билирубина, в иммунных реакциях.
2. Дезинтоксикация.
3. Кроветворение у плода.
4. Депо крови и ионов железа, меди, цинка, марганца и др.

# Печеночная недостаточность

- ***стойкое ↓ или полное выпадение одной, нескольких или всех функций печени, что приводит к нарушению жизнедеятельности организма.***

## **Причины повреждения гепатоцитов.**

Инфекции, алкоголь, токсические вещества (бензол, свинец, нитриты), ЛС, биологические яды (фаллоидин), паразиты, опухоли, нарушение оттока желчи, кровообращения, наследственность, мутации.

Печеночная недостаточность делится на острую и хроническую.

ОПН – типовая форма патологии при котором происходит массивный некроз гепатоцитов, приводящим к тяжелому острому нарушению функций печени.

ХПН – развивается при хронических заболеваниях печени.

# Общий патогенез ПН

ЭФ



К деструкции мембран гепатоцитов, к активации иммуно-патологических процессов, к воспалению, к активации ПОЛ, гидролаз



К массивному разрушению гепатоцитов



К потенцированию воспалительной, иммунопатологических, свободнорадикальных реакций



Печеночная недостаточность

# Синдромы ПН

- Нарушенного питания
- Лихорадки
- Желтухи
- Эндокринных расстройств
- Нарушенной гемодинамики
- Печеночный запах
- «Печеночные знаки»
- Геморрагического диатеза.

# желтуха

- **состояние, характеризующееся избыточным содержанием в крови и интерстициальной жидкости компонентов желчи , а также желтушным окрашиванием кожи, слизистых оболочек и мочи.**
- **Виды: гемолитическая, печеночная, механическая, объединены одним признаком – гипербилирубинемией, пожелтение кожи и склер бывает при  $\uparrow$  билирубина более 26 ммоль/л.**

# Гемолитическая желтуха

- **возникает в связи с ↑ гемолизом эритроцитов и нарушением метаболизма билирубина - ↑ образование непрямого билирубина с недостаточностью функции захвата билирубина печенью.**

**Причины:** гемолитические анемии, малярия, токсины и яды, аутоиммунные заболевания.

**Проявление:** анемия, одышка, тахикардия, желтуха, ↑ непрямого билирубина, уробилиногенурия, ↑ стеркобилина, кал гиперхоличный, моча темная.

# Печеночная желтуха

- **возникает в результате поражения гепатоцитов и нарушением захвата, конъюгации, экскреции и регургитации билирубина.**

**Причины:** гепатиты, гепатотоксичные вещества, опухоли.

**Проявление:** желтуха, брадикардия, ↓ АД, кожный зуд, холемия, ↑ билирубина, уробилиногенурия, постепенное ↓ стеркобилина, кал N → ахоличный, моча темная. ↑ АсТ, АлТ, ЛДГ<sub>5</sub>, при инфекционной – лихорадка.

# Механическая желтуха

- ***возникает из-за нарушения проводимости желчных протоков с нарушением экскреции и регургитации билирубина.***

**Причины:** опухоли, сдавление извне и дискинезии ЖВП, ЖКБ, паразиты.

**Проявление:** желтуха, холемия → брадикардия, ↓ АД, кожный зуд, ↑ билирубина и желчных кислот, ахолия → отсутствие стеркобилина → кал обесцвечен, стеаторея, гиповитаминоз, геморрагический диатез, моча темная.

***Благодарю за внимание*** 😊 😊

