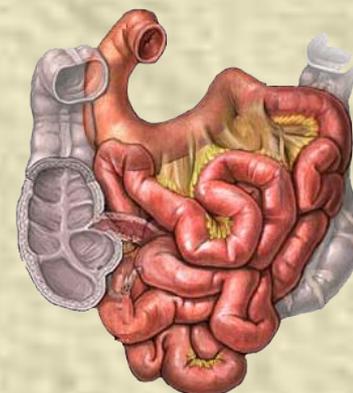
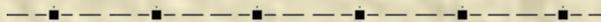




# Патофизиология желудочно-кишечного тракта



# Основные процессы, протекающие в кишечнике

- Переваривание (гидролиз) пищевых продуктов
- Всасывание продуктов гидролиза (белков, жиров и углеводов)
- Всасывание воды, минеральных соединений и витаминов
- Всасывание веществ эндогенного и бактериального происхождения (желчные кислоты, короткоцепочечные жирные кислоты)





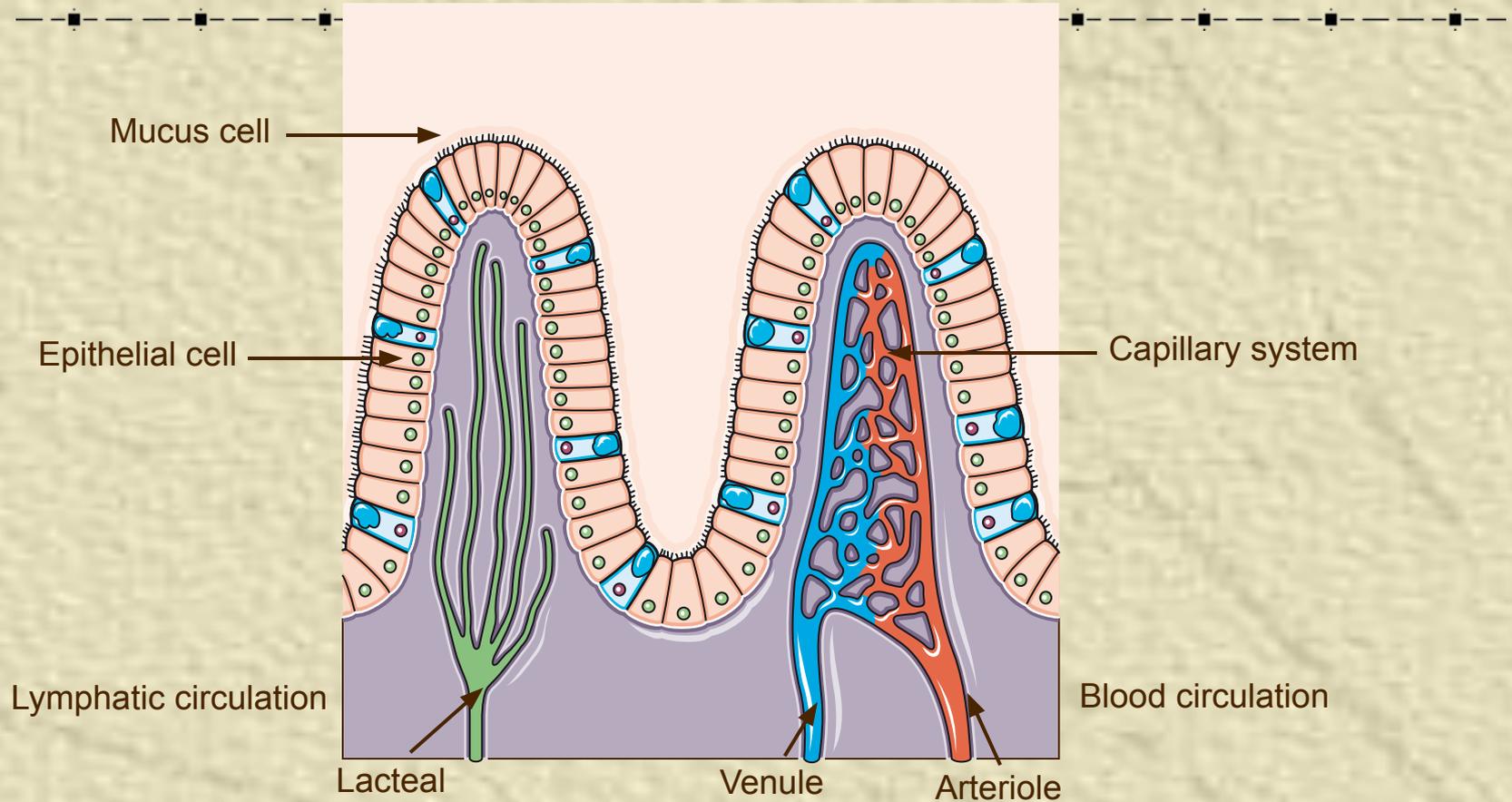
*А.М.Уголев*

---

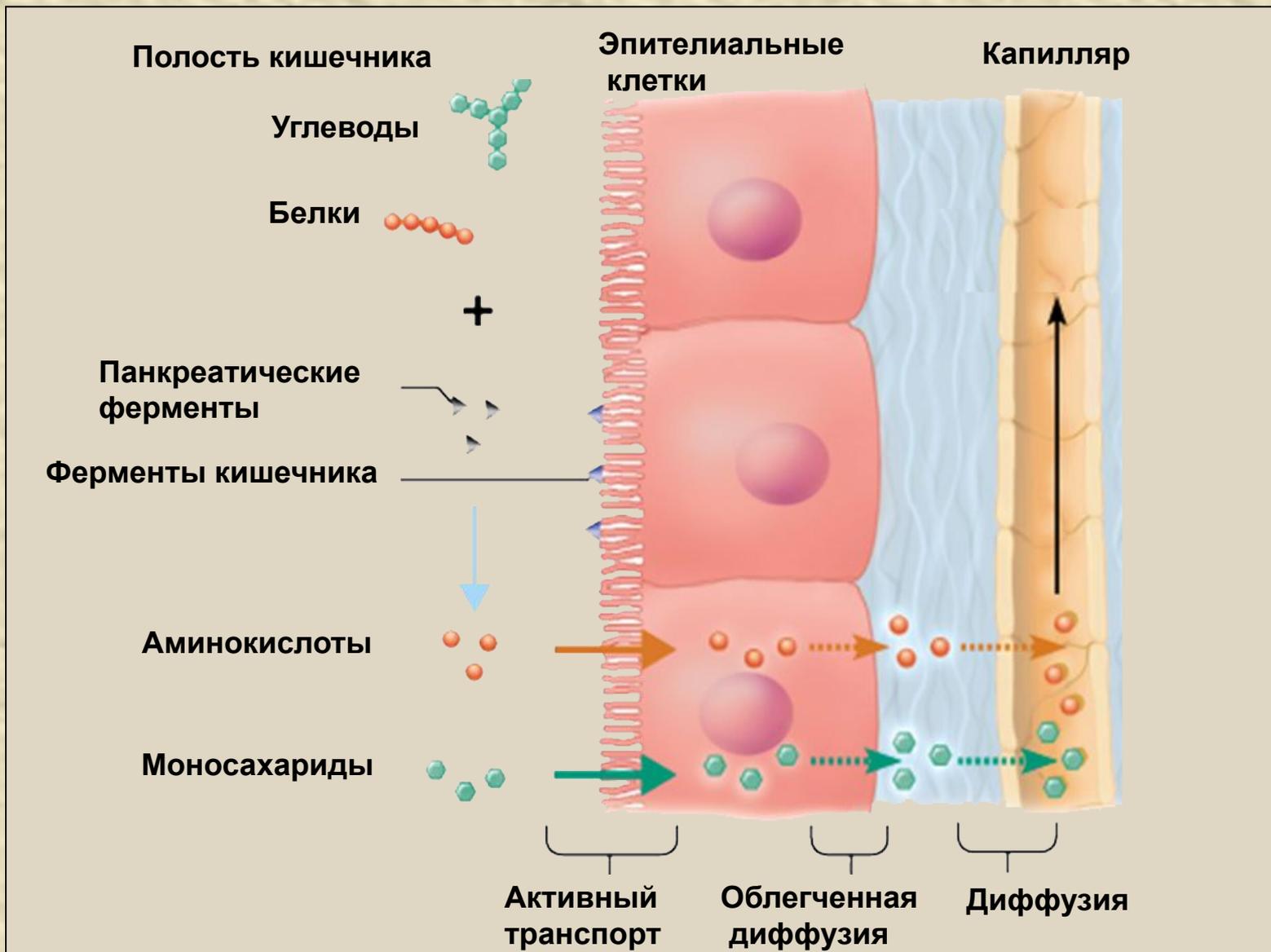
## «Пищеварительный транспортный конвейер»

- **полостное пищеварение**
- **пристеночное пищеварение**
- **всасывание**

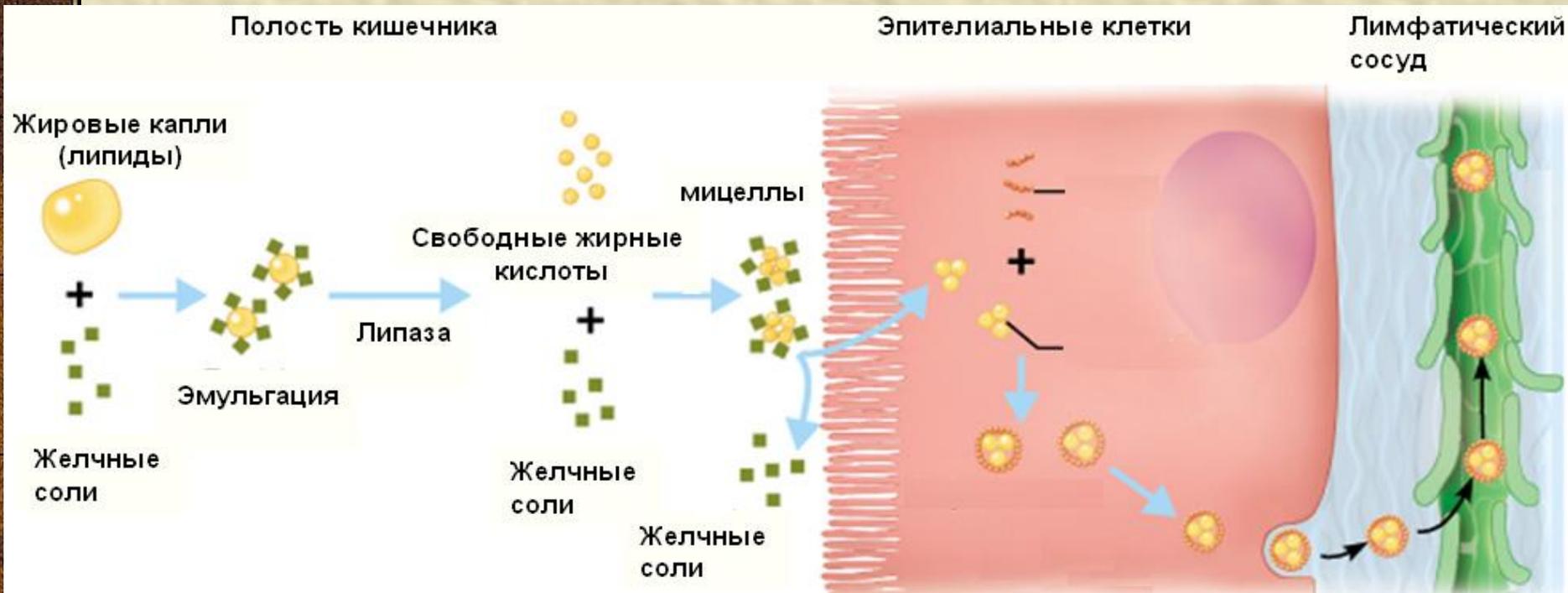
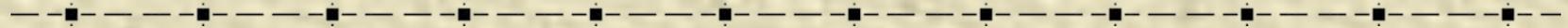
# Строение ворсинки



# Переваривание и всасывание белков и углеводов



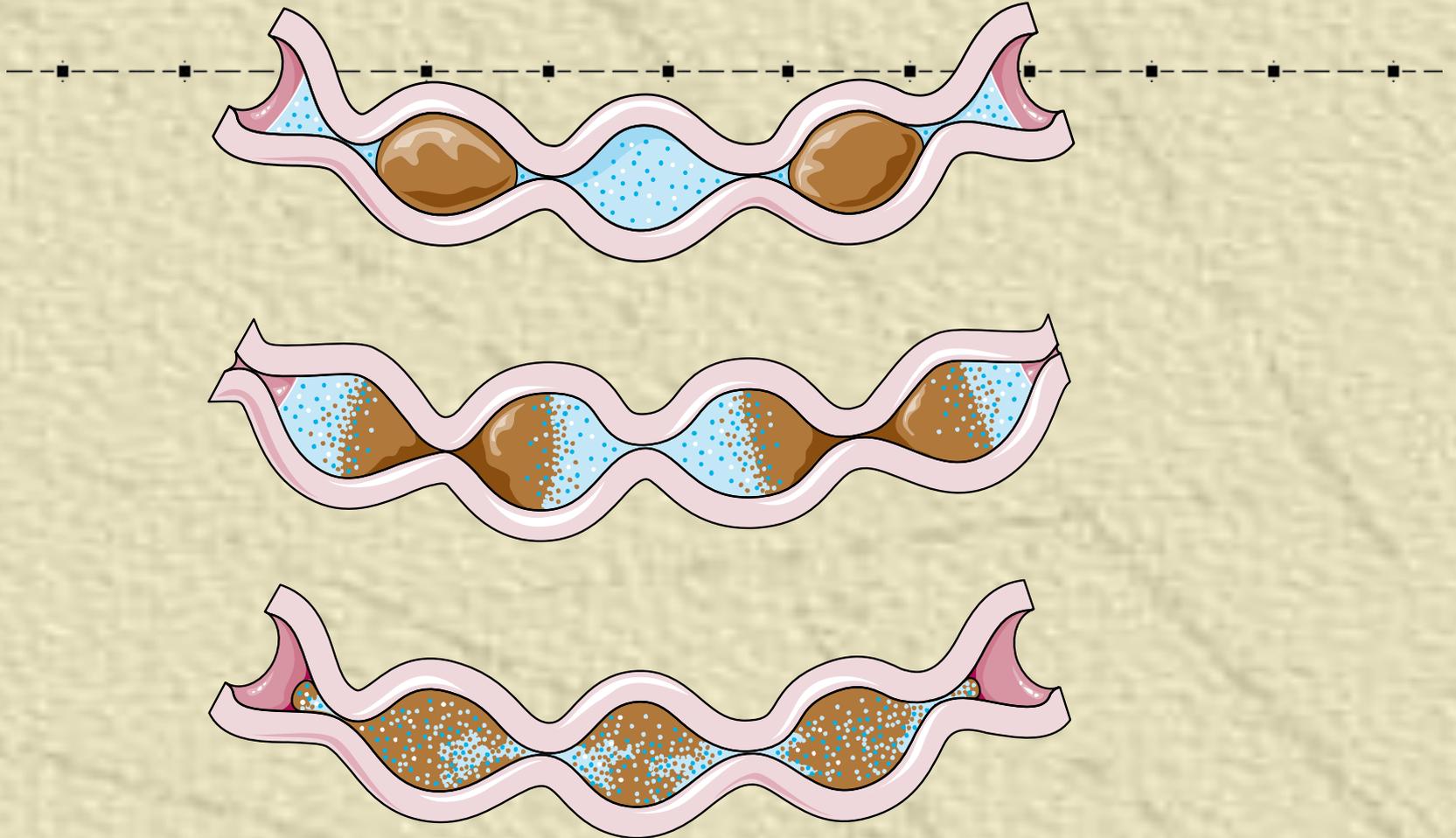
# Переваривание и всасывание жиров



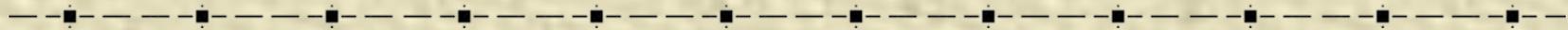
# Четыре основных типа кишечных сокращений

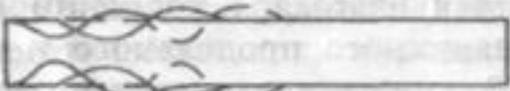
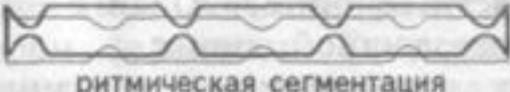
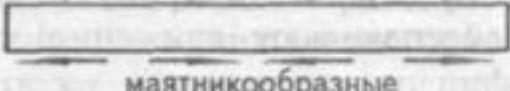
- 
- Ритмическая сегментация
  - Перистальтические сокращения
  - Маятникообразные движения
  - Тонические сокращения

# Сегментация







Характер моторики	Место	Функция
 <p>перистальтика</p>	желудок тонкая кишка	транспорт и перемешивание
 <p>ритмическая сегментация</p>	тонкая кишка толстая кишка	перемешивание
 <p>маятникообразные</p>	тонкая кишка толстая кишка	контакт химуса со слизистой оболочкой
 <p>тоническое сокращение</p>	сфинктеры	функциональное разделение отделов

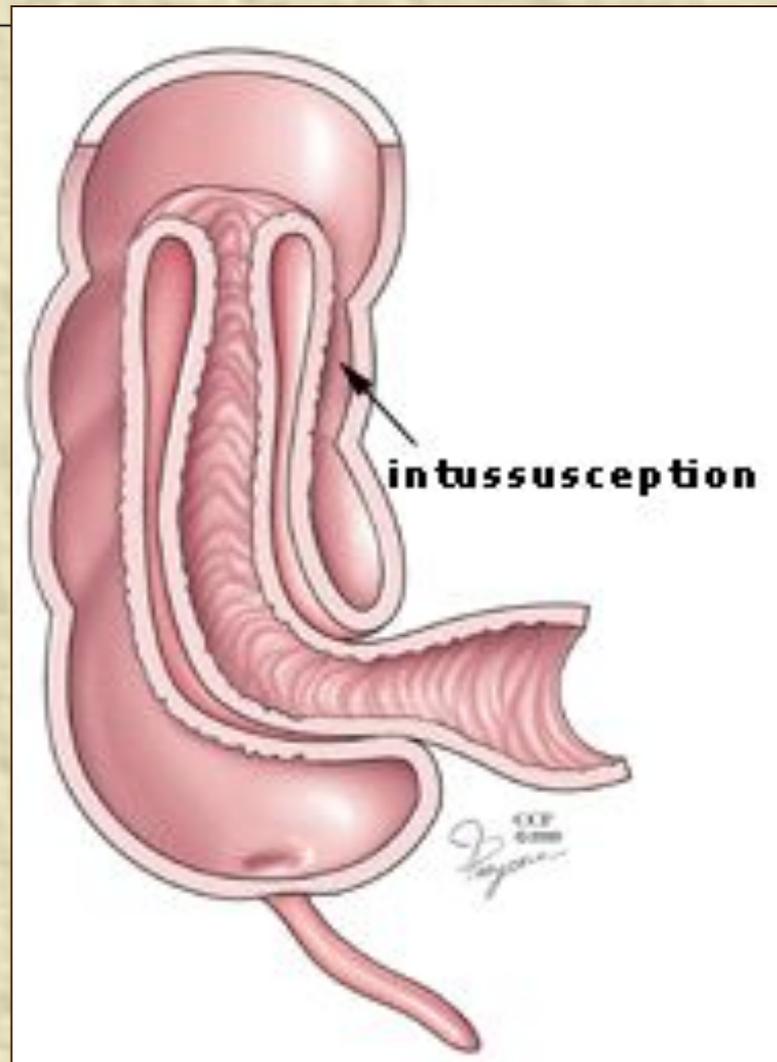
# Последствия гиперкинезии тонкой кишки

- 
- Относительная ферментная недостаточность
  - Уменьшение контакта химуса с энтероцитами
  - Перегрузка толстой кишки
  - Полифекалия, диарея

# Последствия гипокинезии тонкой кишки

- 
- Застой химуса, секретов и т.д.
  - Рефлюкс бактерий
  - Брожение, гниение
  - Кишечная интоксикация

# Инвагинация



# Последствия нарушения функций кишечника

- 
- Недостаточность переваривания  
(синдром мальдигестии)
  - Недостаточность всасывания  
(синдром мальабсорбции)
  - Диспептические расстройства
  - Интоксикация

# Синдром мальдигестии

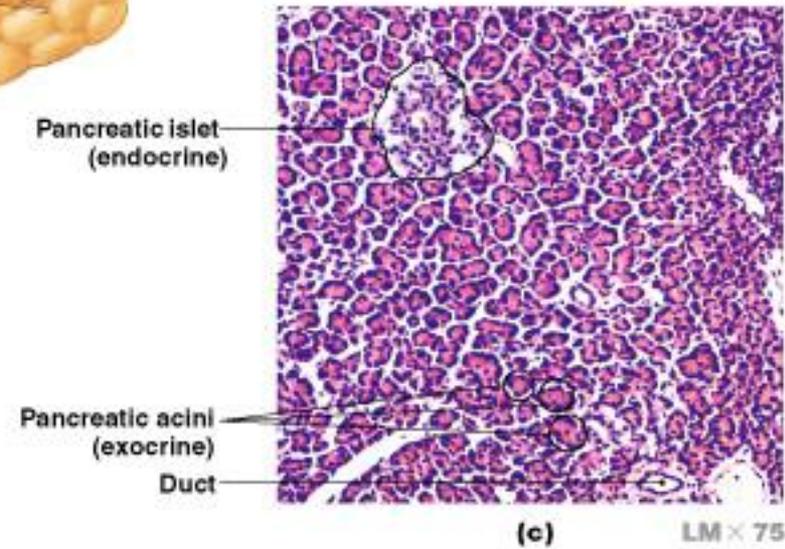
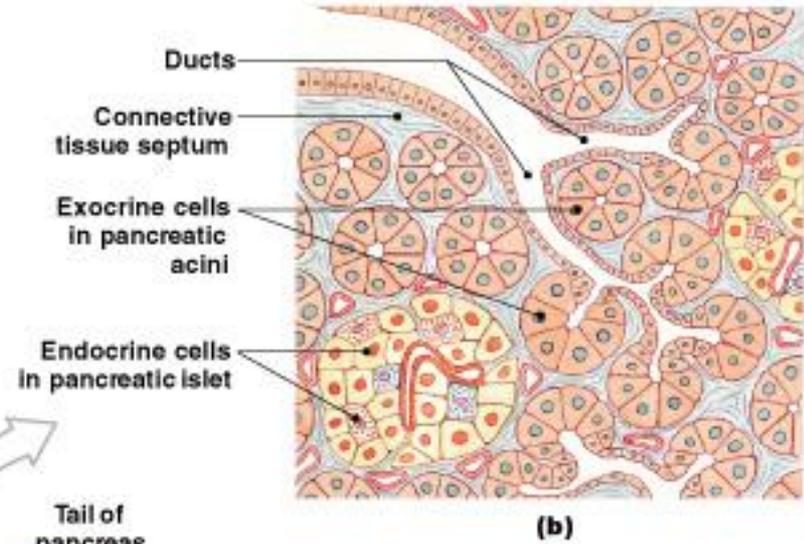
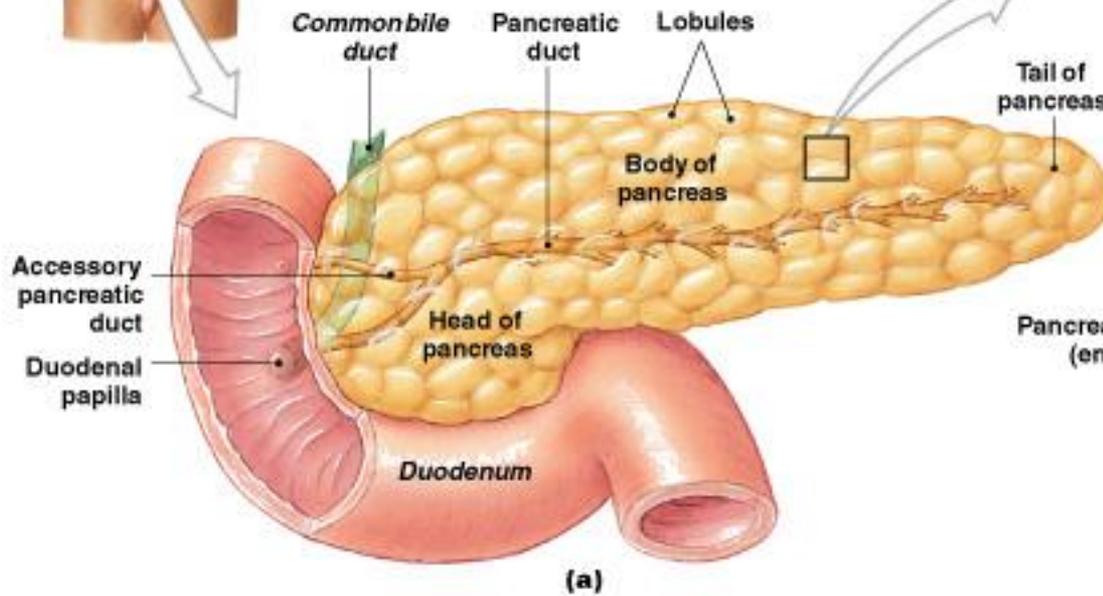
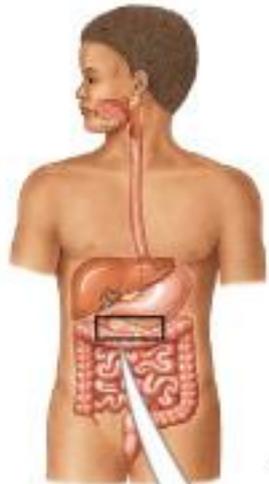
---

- Нарушение внутриполостного пищеварения
- Нарушение пристеночного пищеварения
- Нарушение внутриклеточного пищеварения

## Нарушения внутриполостного пищеварения проявляются диспепсией

---

- Желудочная диспепсия  
(гипосекреция) – атрофический  
гастрит, пилоростеноз, рак
- Кишечная диспепсия
- Панкреатогенная диспепсия



# Последствия нарушения внешнесекреторной функции поджелудочной железы

- Синдром мальдигестии
- Синдром мальабсорбции
- Перемещение больших масс непереваренных пищевых веществ в толстую кишку
- Аутоагрессивное действие ферментов поджелудочной железы



# Нарушение пристеночного пищеварения

---

## Причины

- Уменьшение количества энтероцитов
- Снижение функциональной активности энтероцитов
- Ускоренный транзит химуса

## Последствия

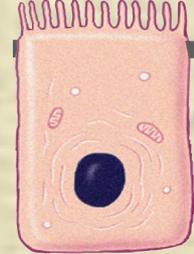
- Первичный синдром мальабсорбции
- Вторичный синдром мальабсорбции

# Синдром мальабсорбции

- Гастрогенный
- Гепатогенный
- Панкреатогенный
- Энтерогенный



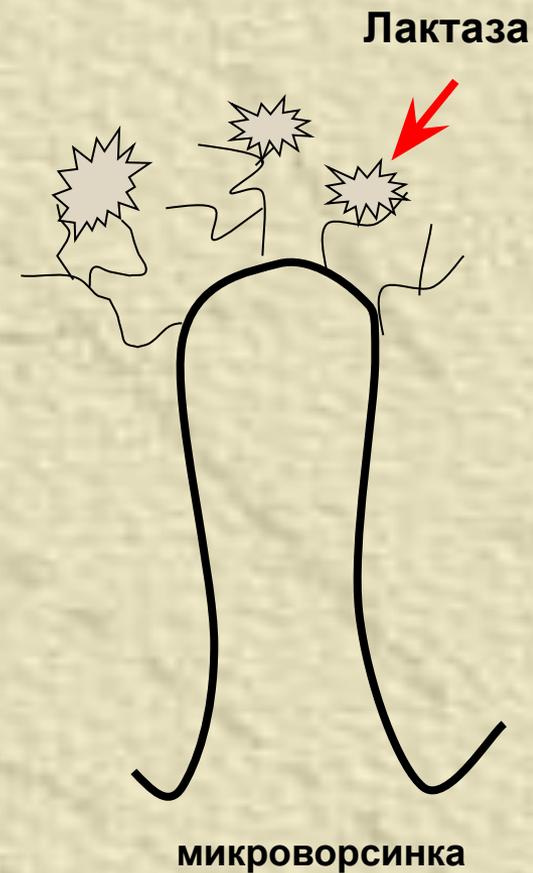
# Энтероцеллюлярная форма мальабсорбции



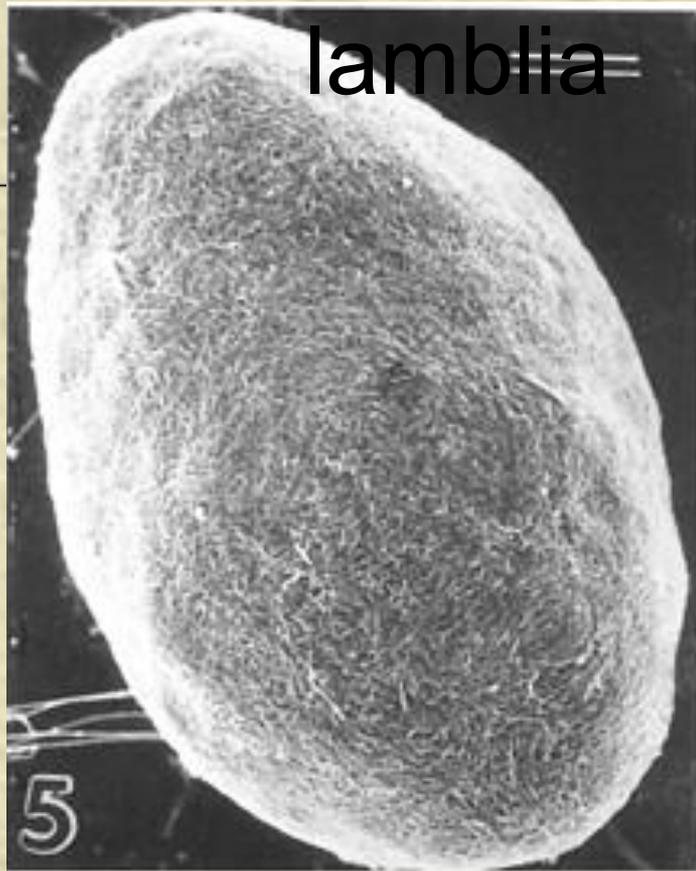
- Наследственный дефицит ферментов и переносчиков углеводов, белков
- Атрофия энтероцитов
- Выключение больших участков тонкой кишки

- **Дефицит лактазы**

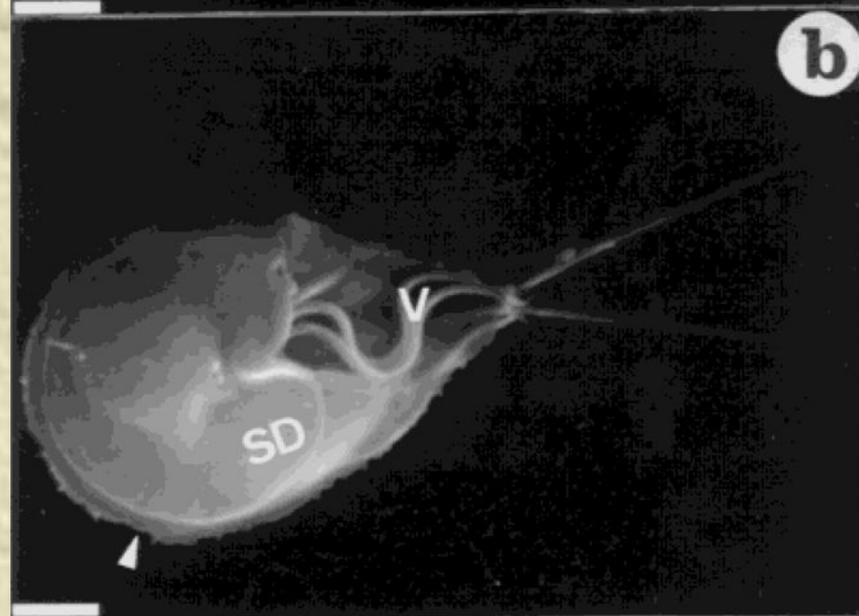
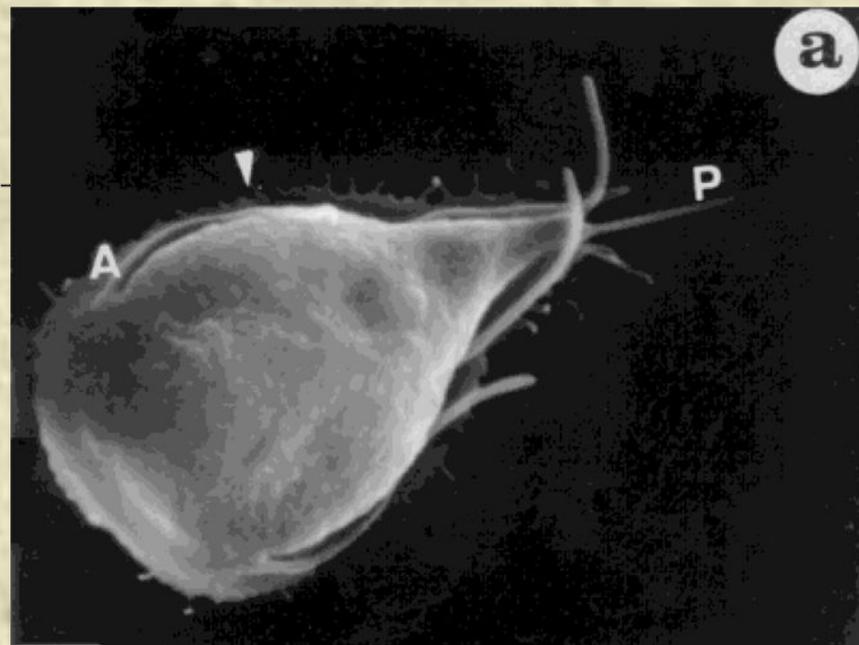
- Повышенное количество лактозы обеспечивает бактерии углеродом
- Проявляется вздутием кишечника, спастическими болями, осмотической диареей



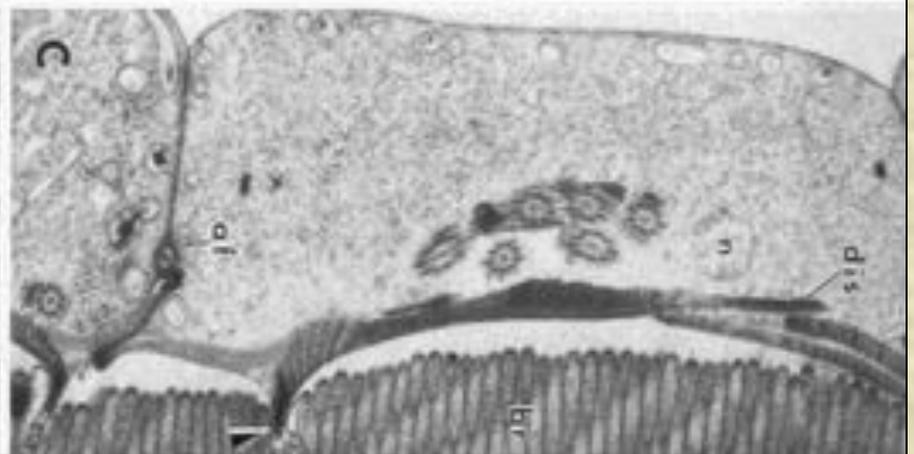
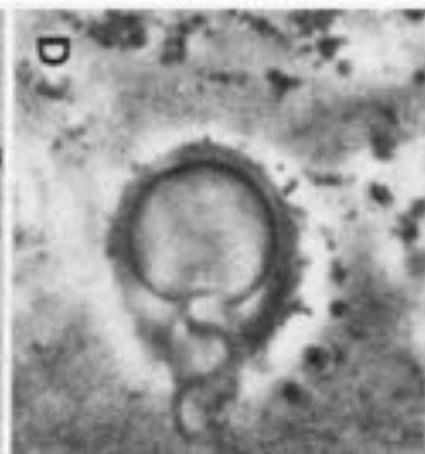
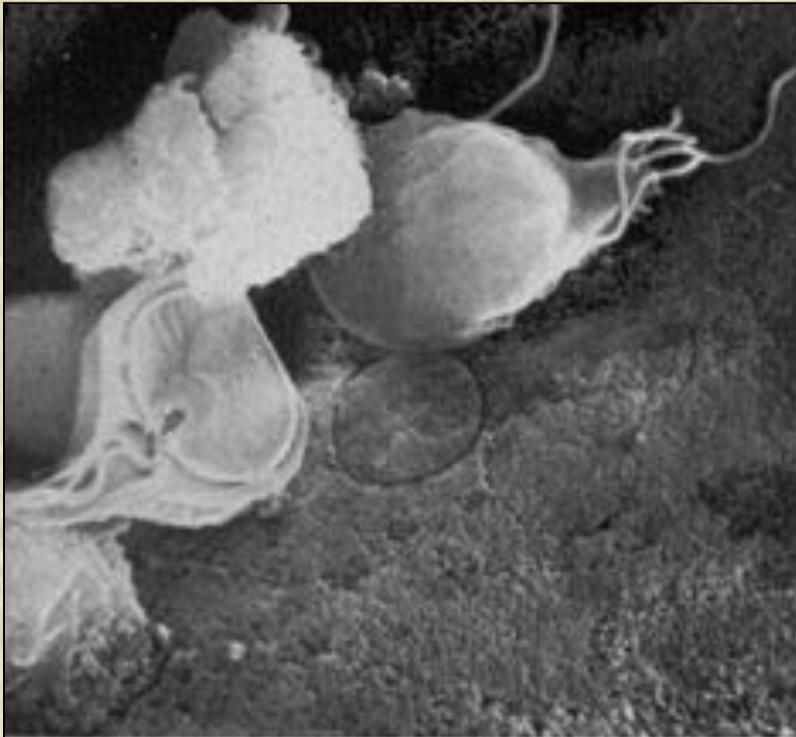
# Giardia lamblia



Циста



Адгезия трофозоитных форм *Giardia lamblia* к эпителию тонкой кишки

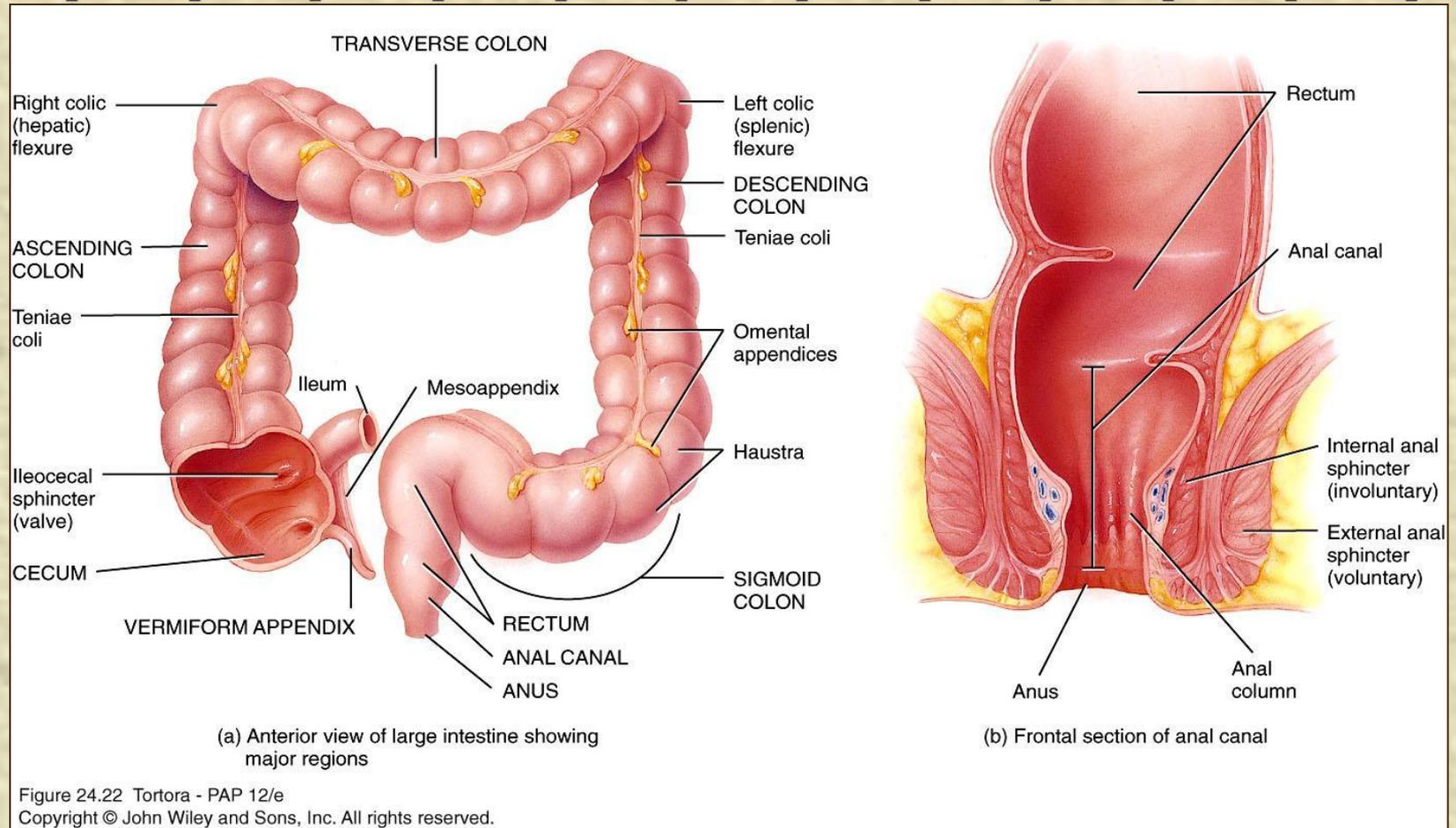


# Последствия мальабсорбции

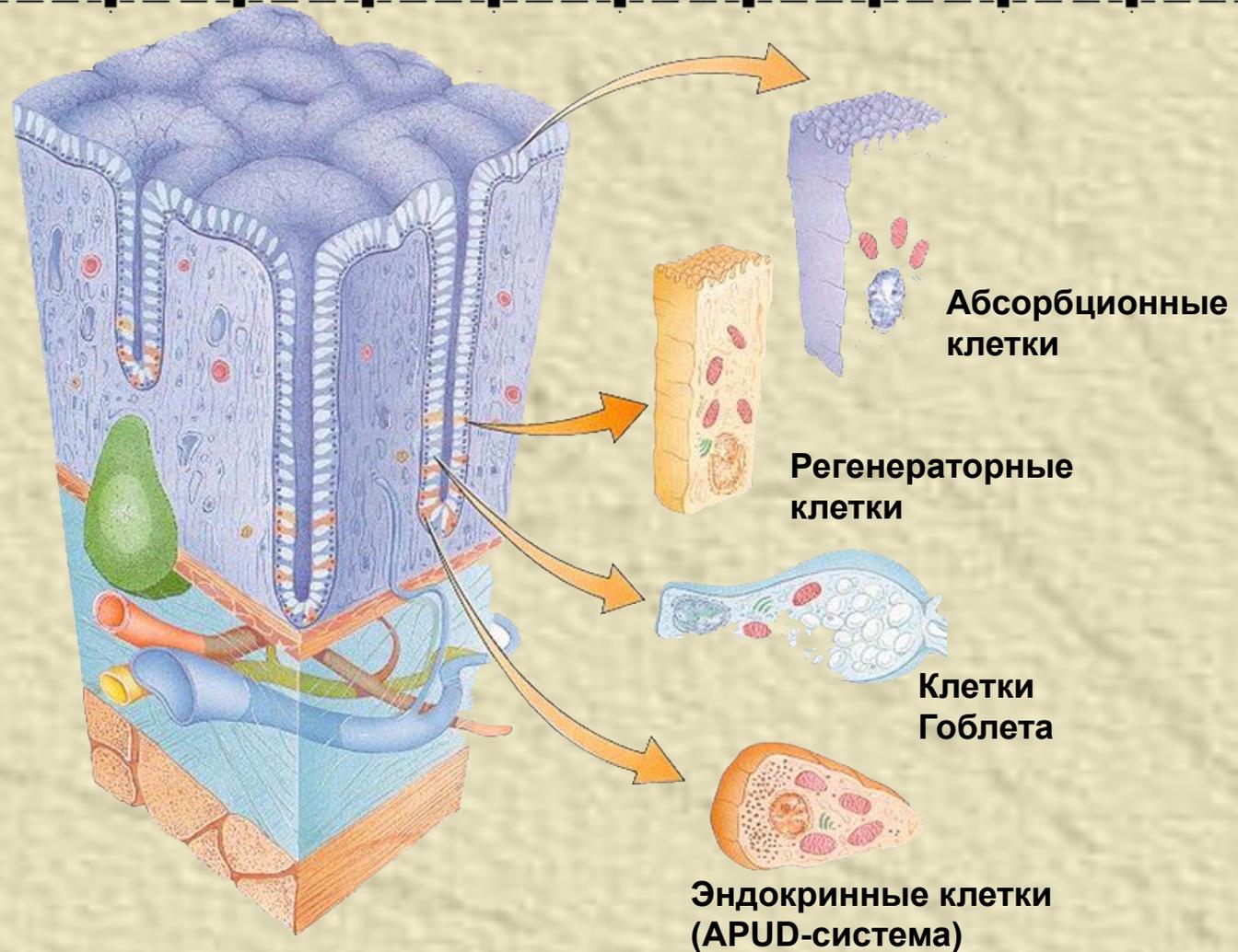
---

- Потеря веса
- Нарушение всасывания жиров
  - Дефицит жирорастворимых витаминов
  - Дефицит жирных кислот (арахидоновой и др.)
  - Дефицит кальция  $\Rightarrow$  гиперпаратиреоз  $\Rightarrow$  остеопороз
- Диспептические нарушения (диарея)

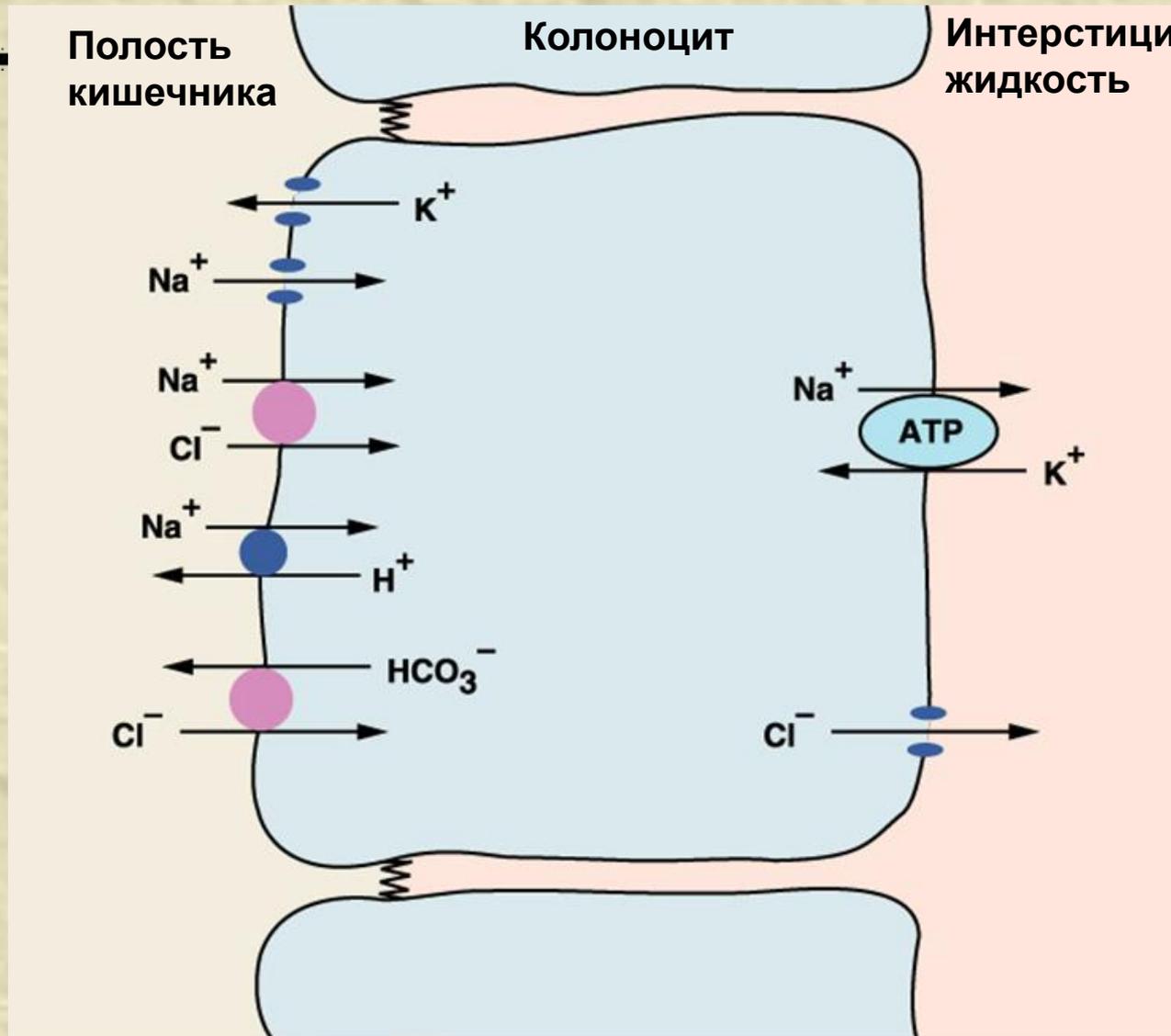
# Толстая кишка



**В толстой кишке происходит интенсивная адсорбция воды, электролитов, короткоцепочечных жирных кислот, некоторых витаминов и т.д.**

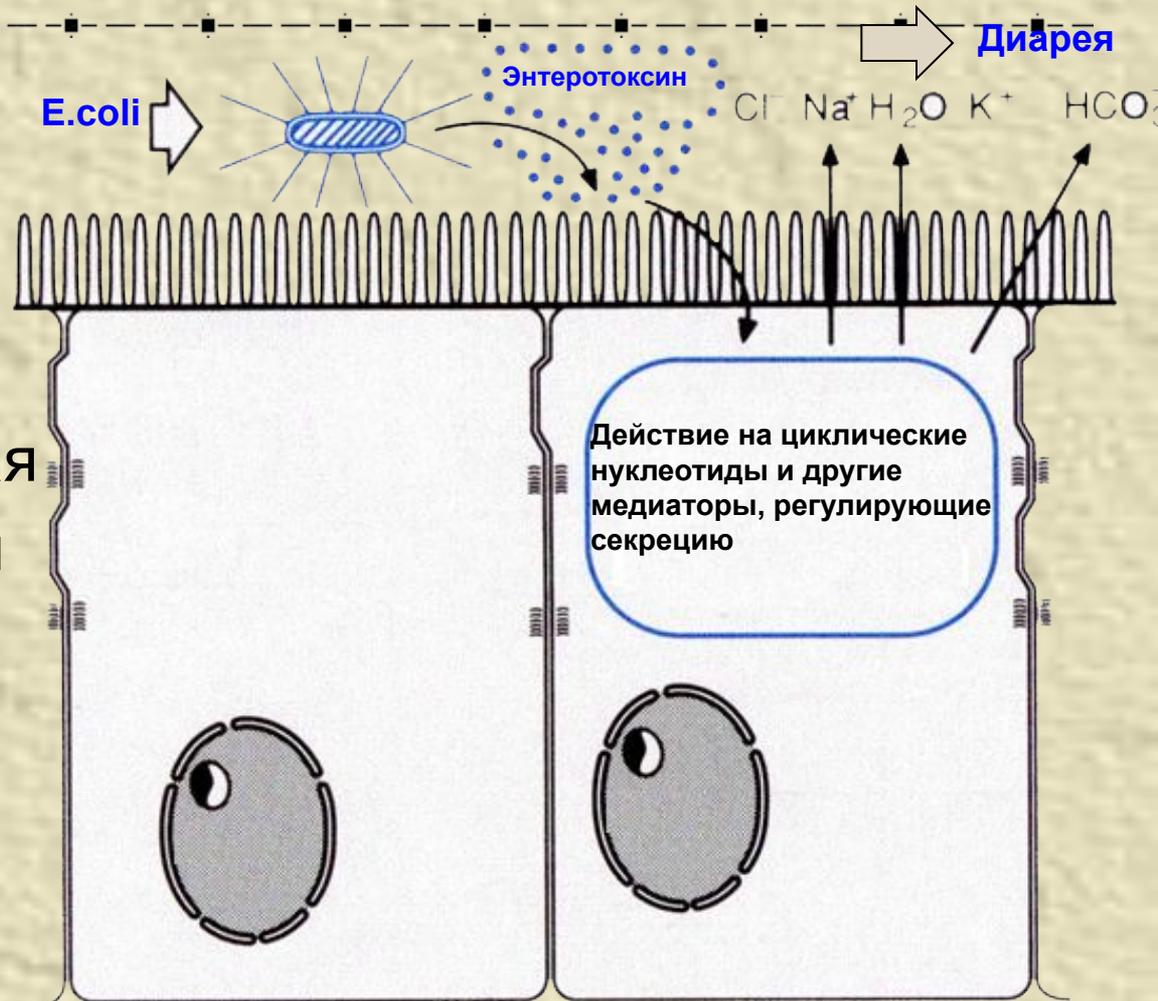


# Абсорбция NaCl в толстой кишке



# Виды диареи

- Секреторная
- Гиперосмолярная
- Гиперэкссудативная
- Гиперкинетическая



# Механизм осмотической диареи

## Углеводы

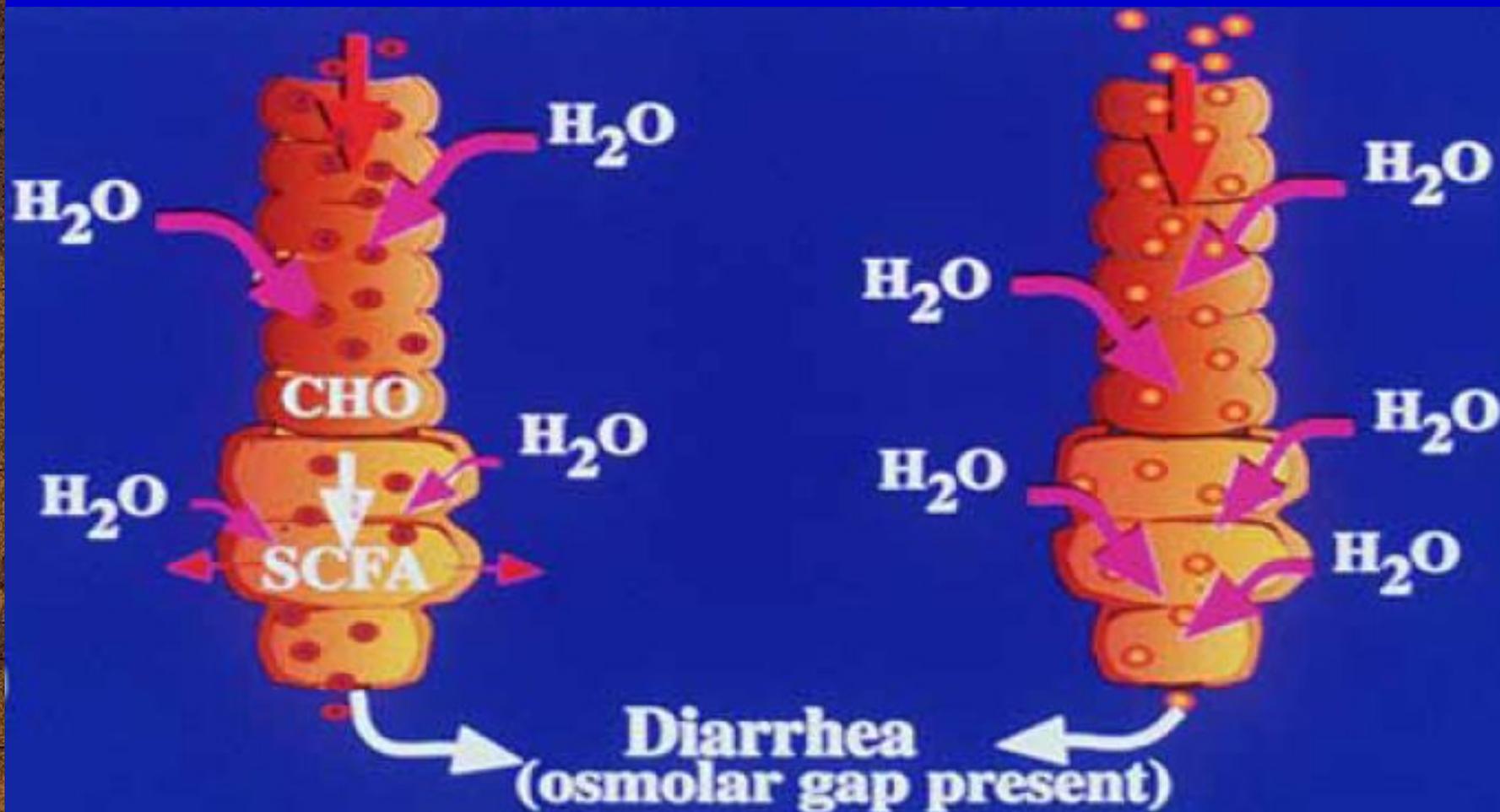
Лактоза (дефицит лактазы)

Сорбитол (жевательная резинка)

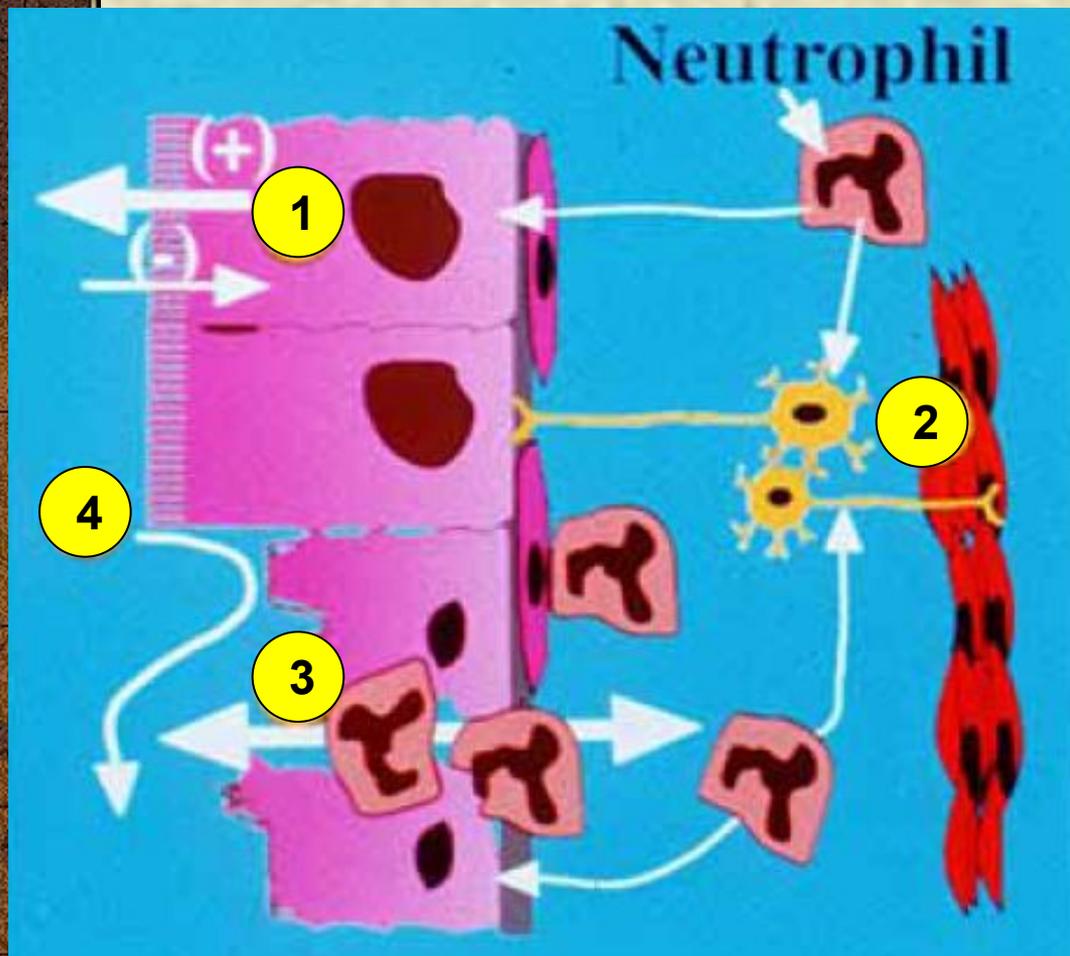
## Ионы

Сульфат натрия

Цитрат кальция



# Механизмы гиперэкссудативной диареи

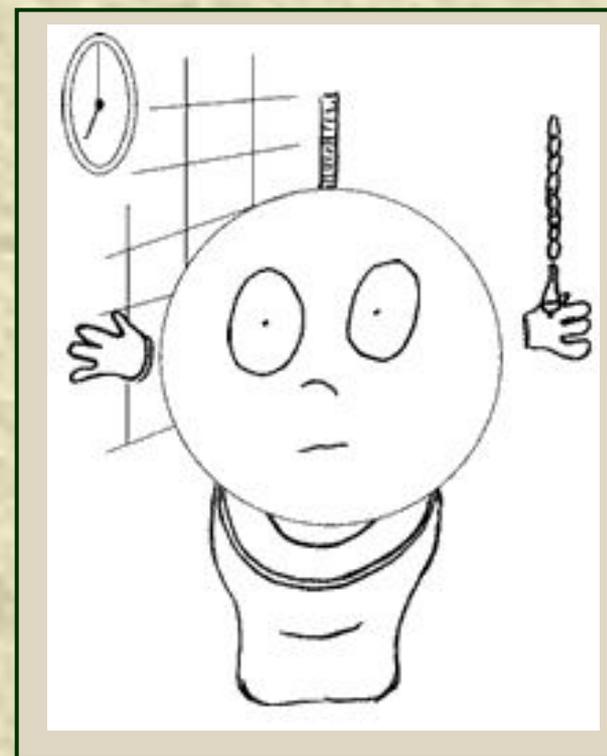


1. Стимуляция секреции и угнетение абсорбции
2. Стимуляция перистальтики
3. Повреждение слизистой оболочки и увеличение проницаемости
4. *Мальдигестия и мальабсорбция*

# Механизмы запоров



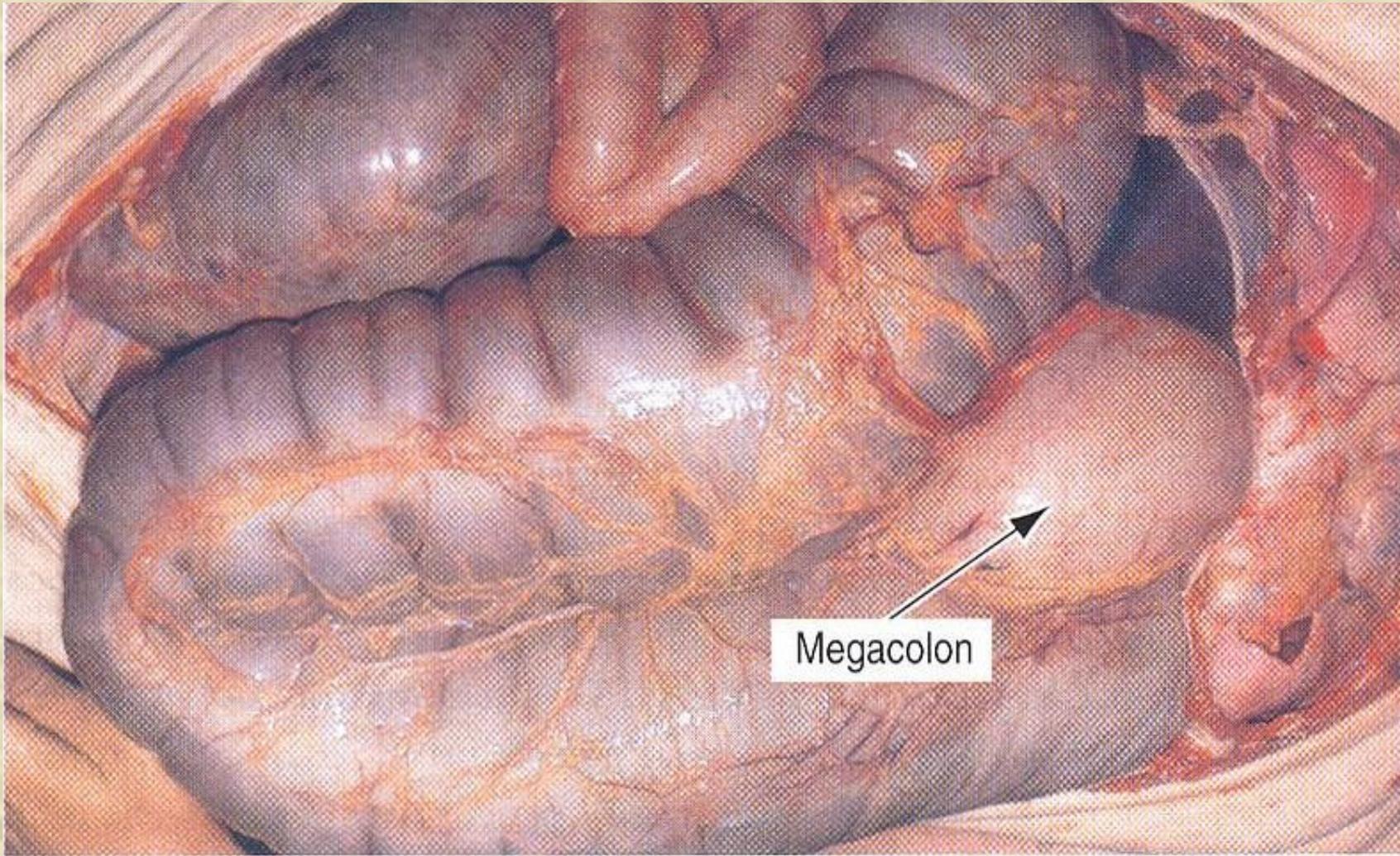
- Недостаточность нейрогенной стимуляции
- Нарушение гуморальной регуляции
- Дефицит желчных кислот
- Недостаточное механическое раздражение толстой кишки
- Врожденное отсутствие ганглиозных клеток в подслизистом слое толстой кишки



# Болезнь Гиршпрунга (врожденный аганглиоз кишечника)

- Агенезия ганглиев межмышечного (ауэрбахова) и подслизистого (мейсснерова) нервных сплетений на определенных участках кишечника.
- Частота – 0,2 случая на 1000 новорожденных.
- Наличие аганглиозного, спазмированного, неперистальтирующего сегмента приводит к развитию стойких запоров или динамической кишечной непроходимости. Вышележащие отделы кишки расширяются, стенки их гипертрофируются, развивается мегаколон. Под воздействием каловой интоксикации развивается жировая дистрофия печени. Состояние может осложняться перфорацией мегаколона.
- Лечение оперативное – удаление аганглиозной зоны.





Megacolon