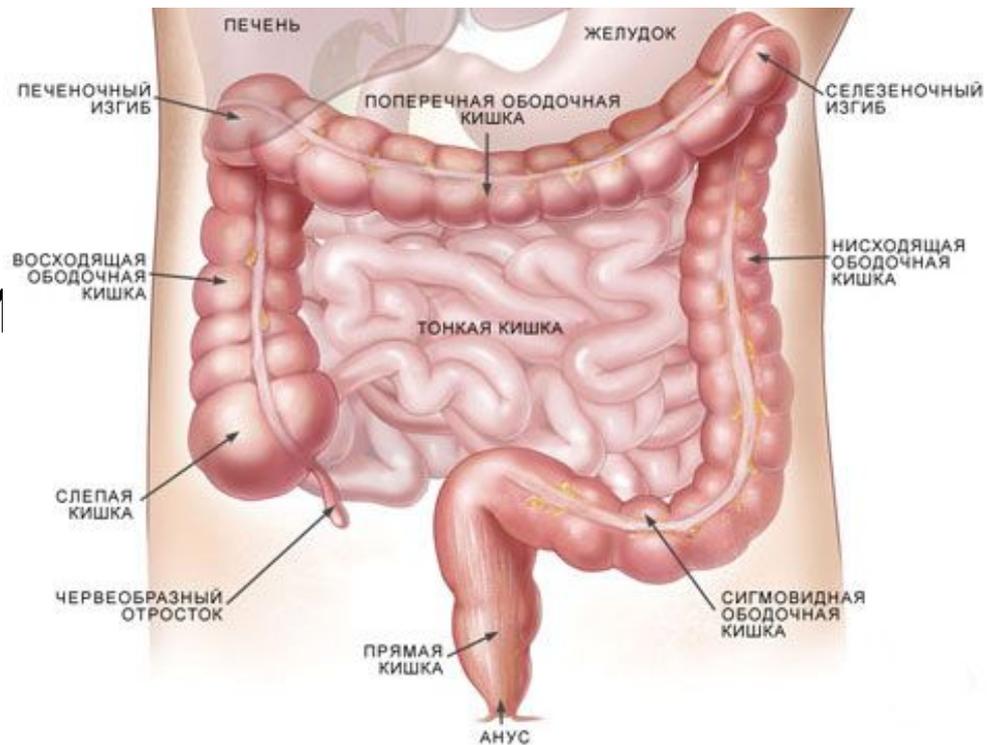


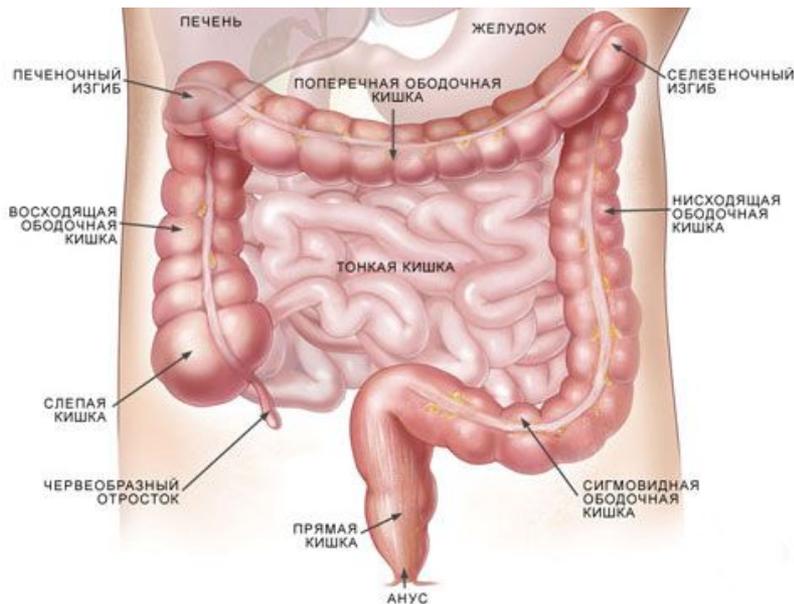
Основные синдромы при заболеваниях кишечника:

- Мальдигестии
- Мальабсорбции
- Мальассимиляции
- Кишечного кровотечения



Мальдигестия

- (от франц. –маль – плохой, болезнь; дигестион - пищеварение) – это нарушение переваривания (расщепления) пищевых полимеров (белков, жиров, углеводов) до необходимых для всасывания составных частей (моноглицеридов, жирных кислот, аминокислот, моносахаридов и др.).



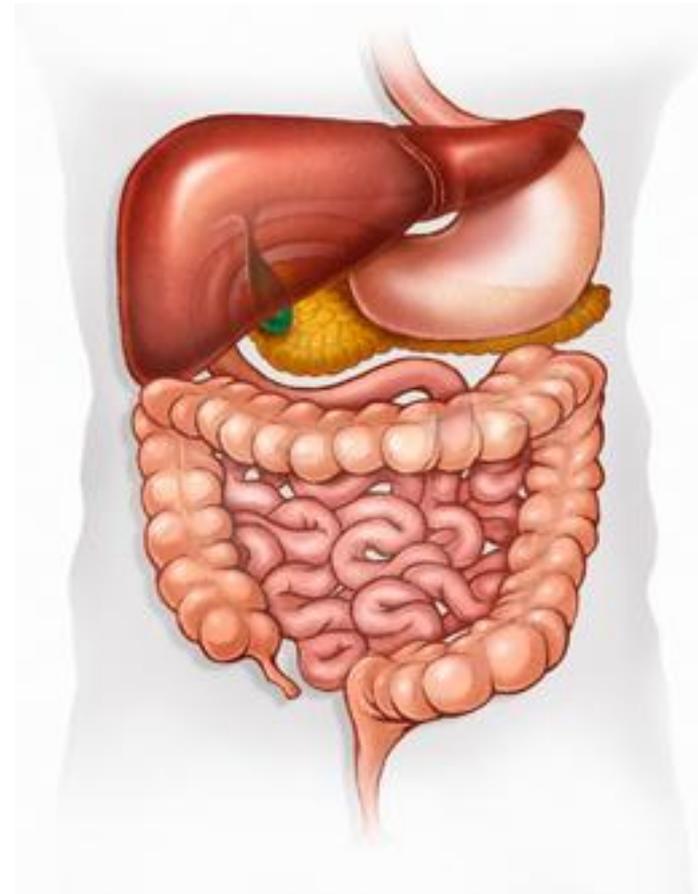
Процесс кишечного пищеварения протекает в **несколько этапов**:

- *полостное пищеварение*
- *пристеночное (или мембранное) пищеварение*
- *внутриклеточное*

Мальдигестия

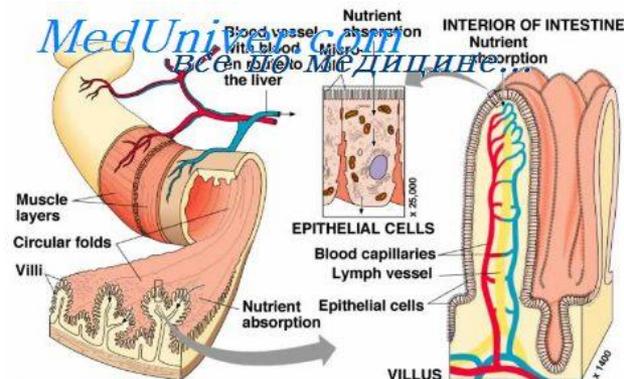
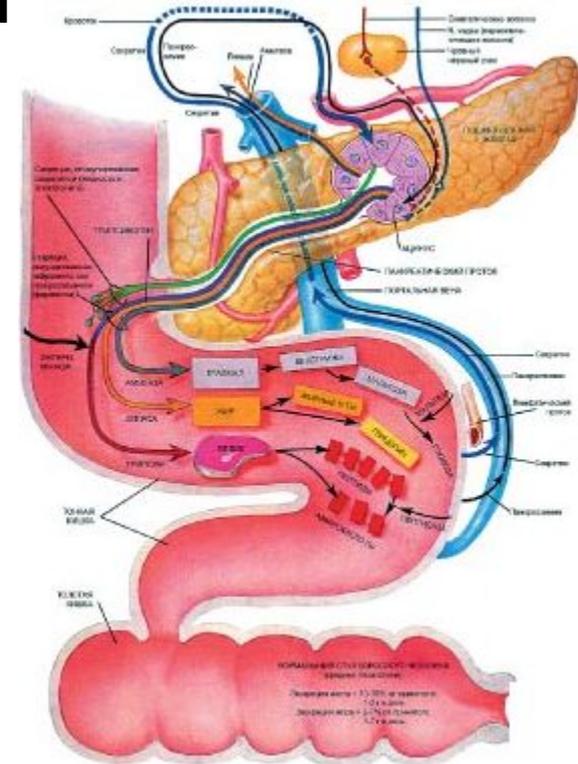
По причинам возникновения:

- Первичный синдром мальдигестии (*врожденные ферментопатии*)
- Вторичный синдром мальдигестии (*на фоне приобретенных заболеваний*)

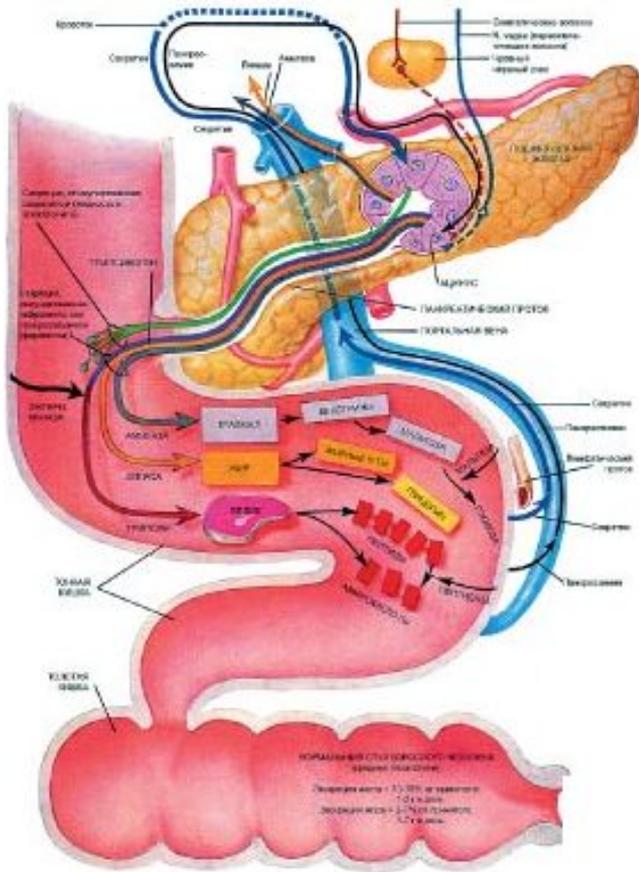


Формы синдрома мальдигестии:

1. С преимущественным нарушением **полостного** пищеварения
2. С преимущественным нарушением **пристеночного (мембранного)** пищеварения
3. С преимущественным нарушением **внутриклеточного** пищеварения
4. **Смешанные** формы

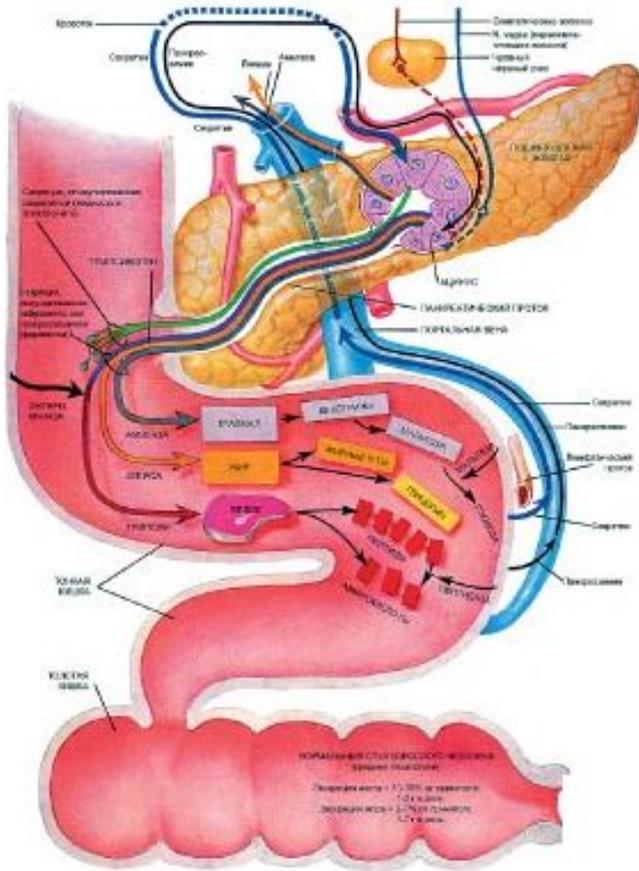


С преимущественным нарушением **ПОЛОСТНОГО** пищеварения



- Недостаточность секреторной функции **желудка**
- Недостаточность внешнесекреторной функции **поджелудочной железы**
- Нарушение **желчеотделения**

С преимущественным нарушением пристеночного (мембранного) пищеварения

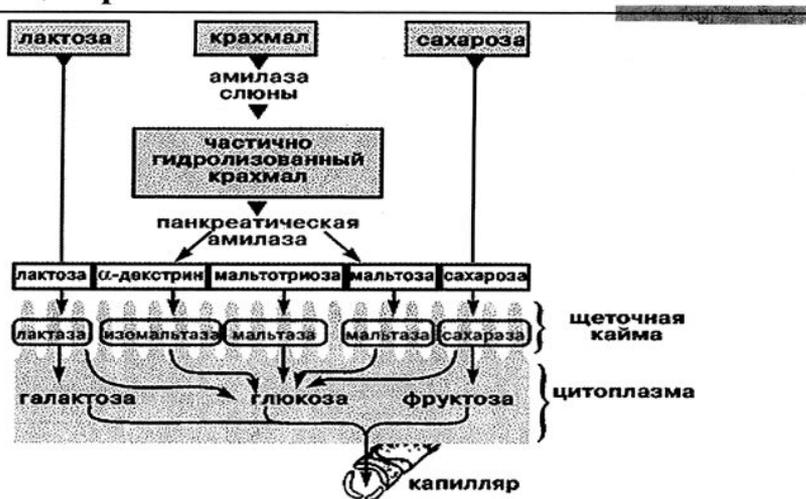


Эти патологические процессы отмечаются при

- энтеритах,
- резекции кишечника,
- болезни Крона,
- гипермоторной дискинезии тонкой кишки,
- дивертикулезе кишечника
- и практически при любых заболеваниях тонкой кишки

С преимущественным нарушением внутриклеточного пищеварения

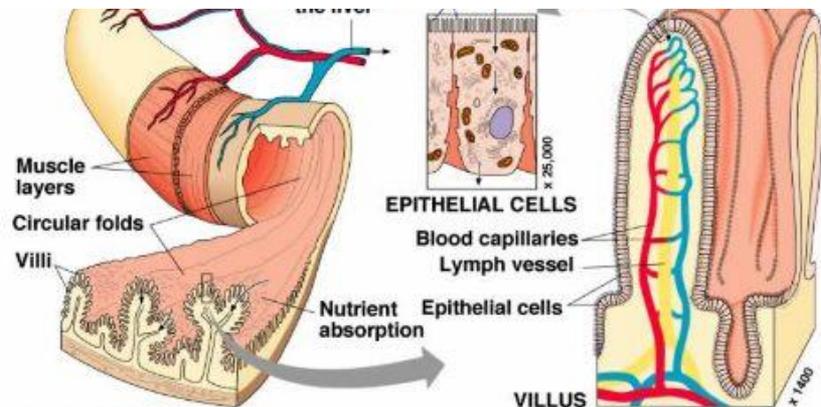
Синдром мальдигестии с преимущественным
нарушением пристеночного и внутриклеточного
пищеварения



Выделяют:

а) первичное нарушение
внутриклеточного
пищеварения

б) приобретенную форму



Патогенез синдрома мальдигестии



Клинические проявления мальдигестии

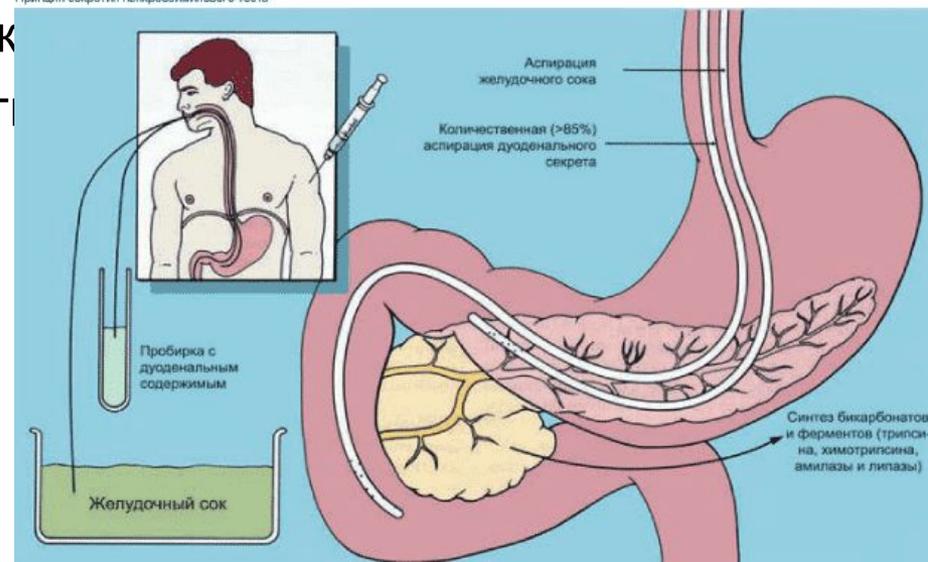
- Урчание, чувство переливания в кишечнике
- Метеоризм (вздутие)
- Плохая переносимость пищевых продуктов
- Ощущение тяжести, распираания в животе, боли в животе
- Понос



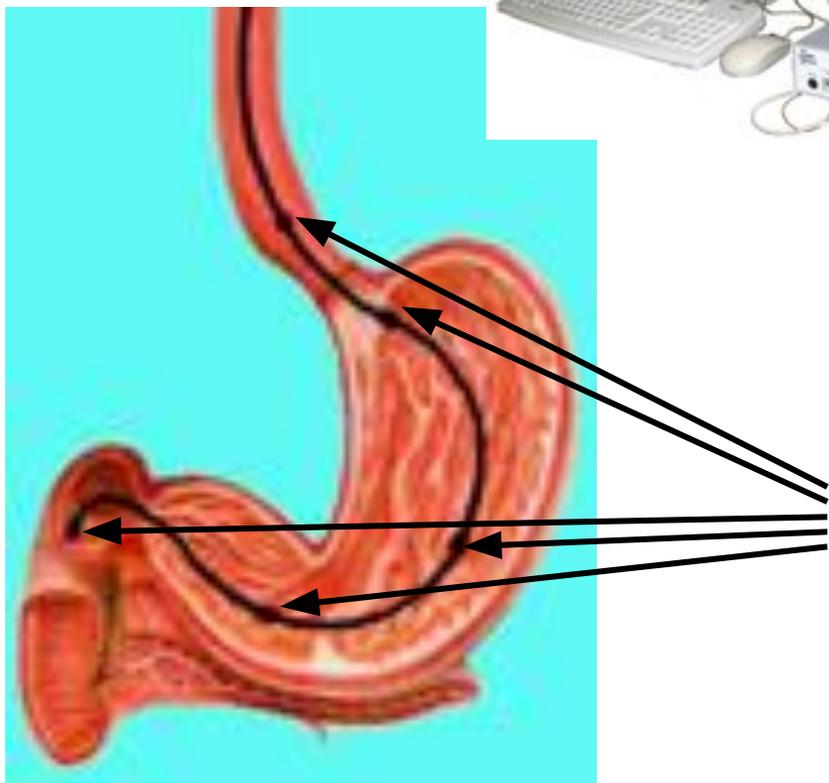
Оценка функции пищеварения и диагностики синдрома мальдигестии

- Непосредственное определение активности ферментов в слизистой оболочке тонкой кишки
- Исследование прироста концентрации моносахаридов, дисахаридов в крови после нагрузки пищевыми дисахаридами
- Метод изучения гликемической кривой
- Исследование активности ферментов кишечном соке и активности ферментов в гомогенате слизистой оболочки тонкой кишки
- Оценка секреторной функции желудка
- Исследование кишечной мальдигестии
- Исследование кала

Принцип секретин-панкреозиминного теста



Внутрижелудочная рН-метрия:
аппаратура для **кратковременной** рН-метрии -
«Гастроскан-5»

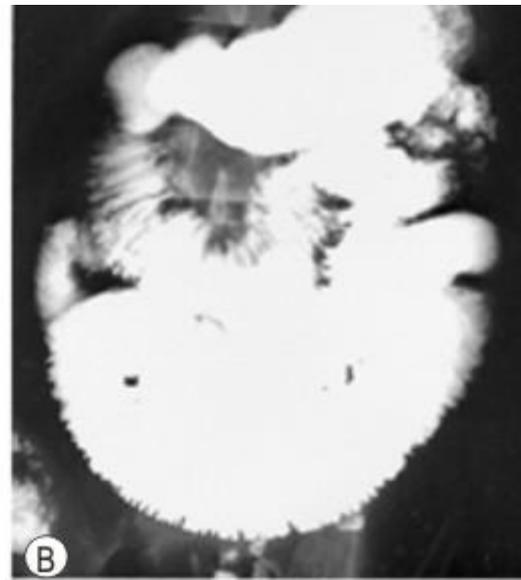
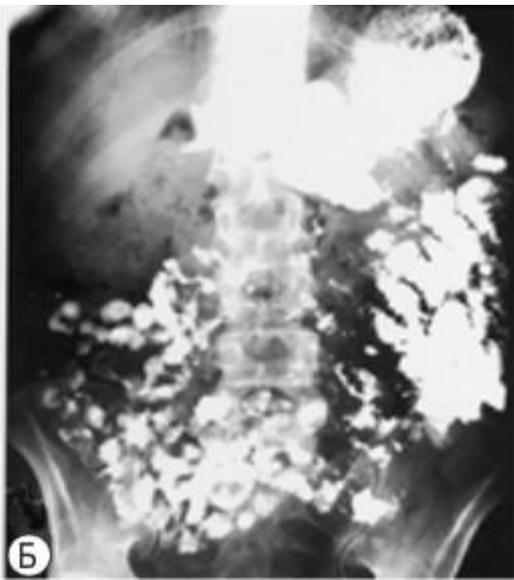


Точки измерения рН при
внутрижелудочной рН-метрии
(диагностика состояния пищевода,
желудка и двенадцатиперстной кишки)

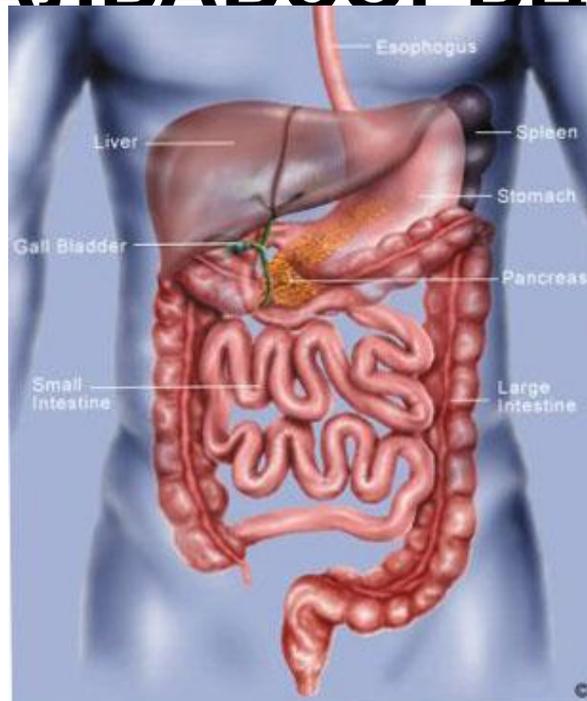
Фиброгастродуоденоскопия



Рентгеноскопия с пассажем бария

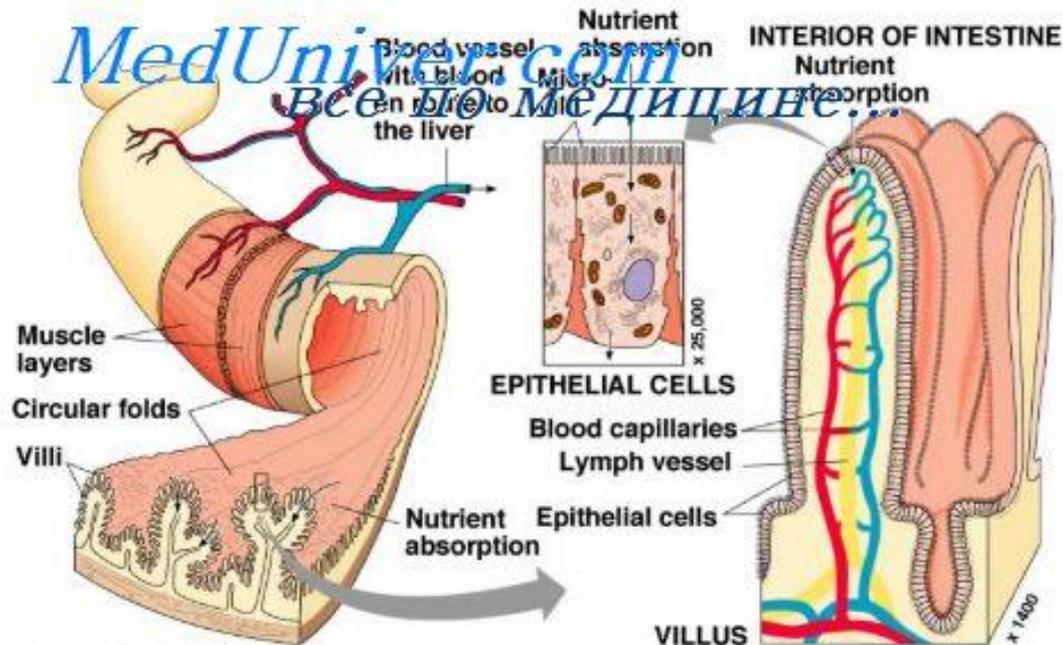


**СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ
(НЕДОСТАТОЧНОСТИ)
КИШЕЧНОГО ВСАСЫВАНИЯ
(МАЛЬАБСОРБЦИИ)**



МАЛЬАБСОРБЦИЯ

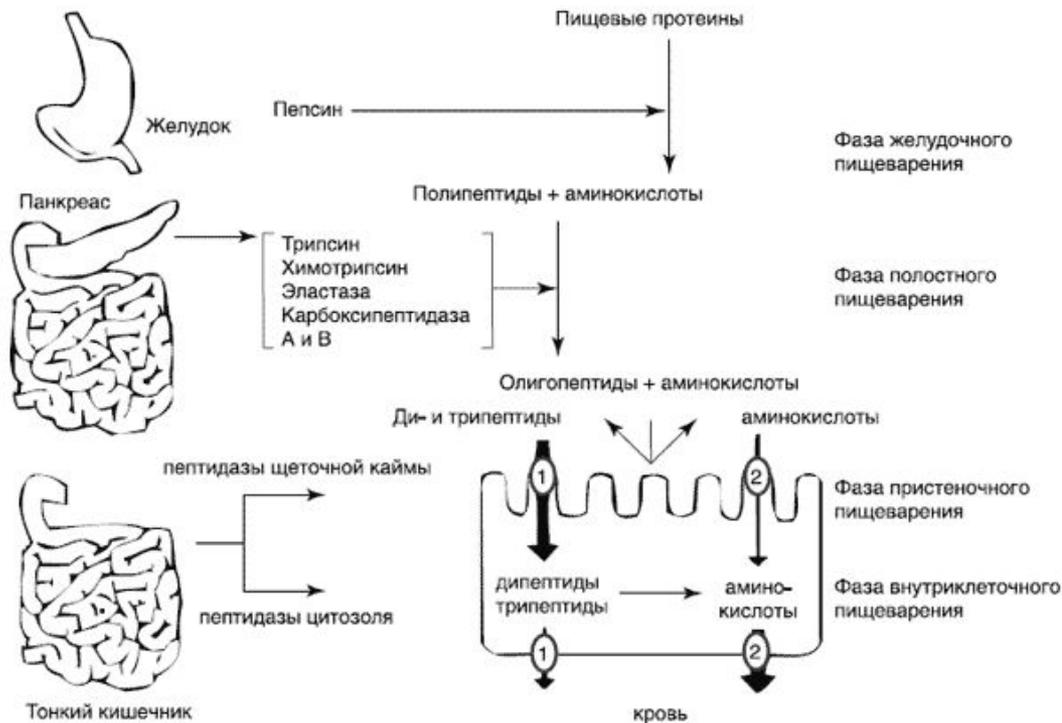
- («мальабсорбция» - франц. «маль» - плохой, болезнь, «абсорбция» - всасывание) – это патологическое состояние, обусловленное нарушением всасывания из тонкой кишки пищевых веществ. Проявляющееся хронической диареей и приводящее к выраженному нарушению питания с метаболическими расстройствами.



МАЛЬАБСОРБЦИЯ

ПРИЧИНЫ МАЛЬАБСОРБЦИИ:

- Первичный синдром мальабсорбции
- Вторичный синдром мальабсорбции



Основные факторы развития мальабсорбции



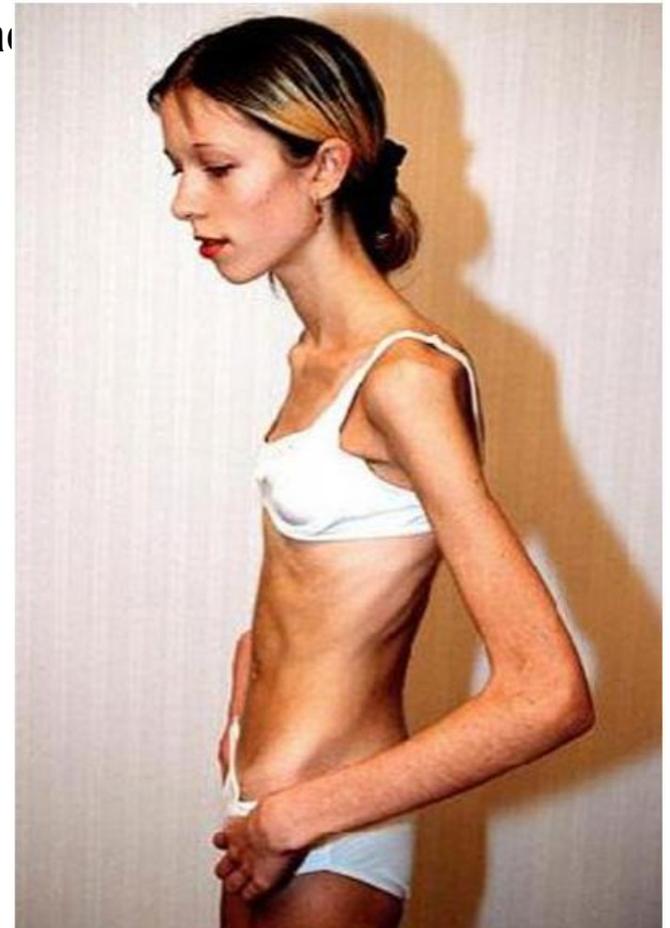
Местные, кишечные СИМПТОМЫ

- Диарея
- Урчание, чувство переливания в кишечнике
- Метеоризм
- Ощущение тяжести, распираания в животе
- Боли в околопупочной области
- Плохая переносимость ряда пищевых продуктов

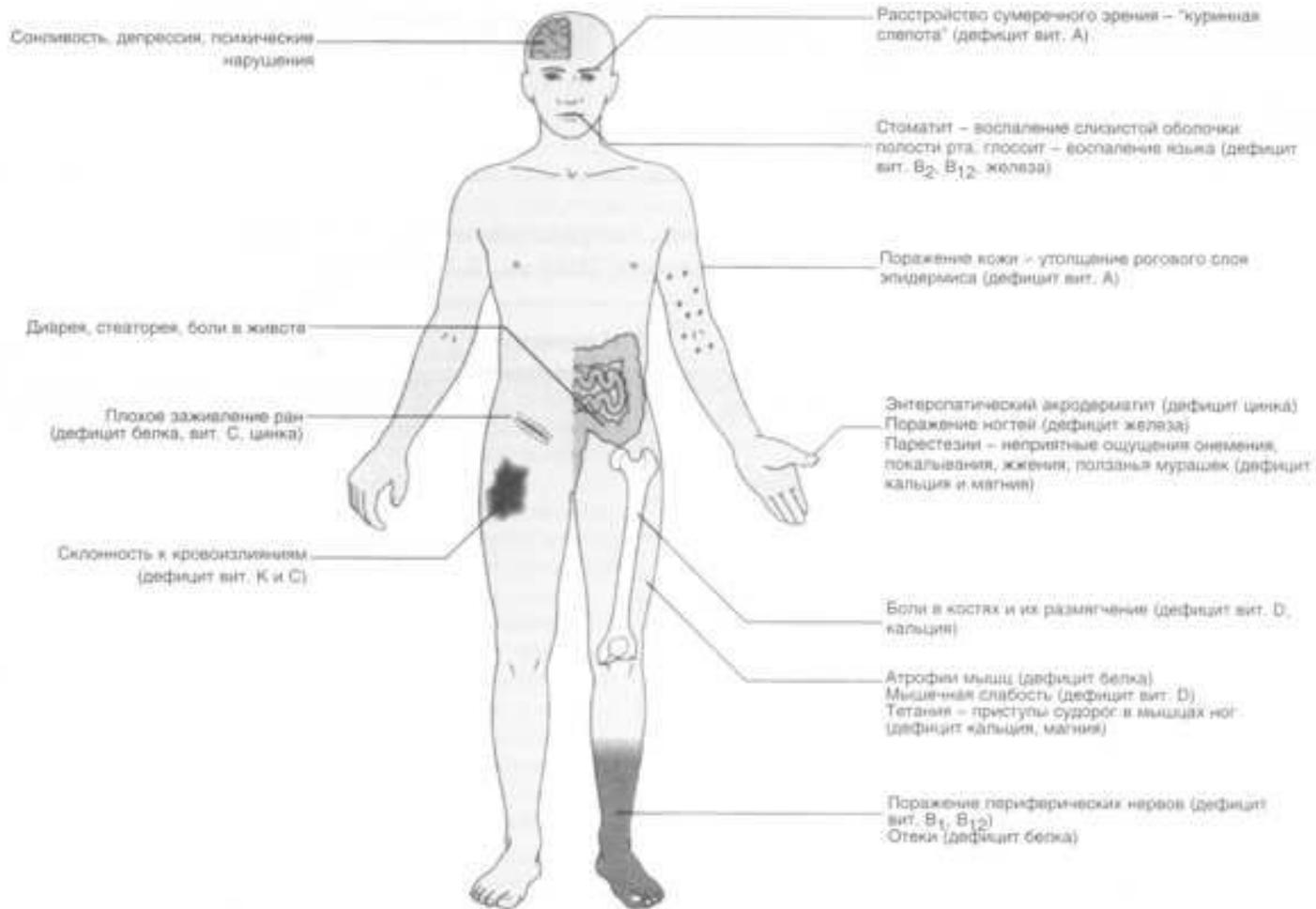


Общие, внекишечные СИМПТОМЫ

1. Симптомы, обусловленные нарушением всасывания белков
2. Симптомы, свидетельствующие о нарушении всасывания жиров
3. Признаки недостатка всасывания витаминов
4. Симптомы, обусловленные нарушением всасывания электролитов
5. Эндокринные нарушения



Клинические проявления синдрома мальабсорбции



Лабораторная диагностика

- Общий анализ крови
- Биохимическое исследование крови
- Копрологическое исследование



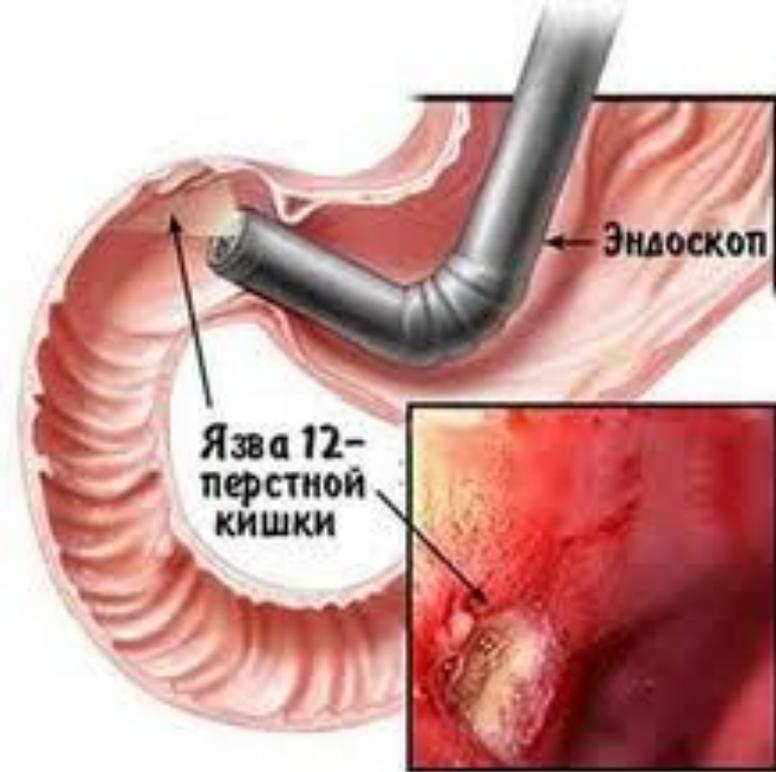
Специальные функциональные диагностические тесты:

- Определение экскреции жира с калом
- Нагрузочный тест с глюкозой, галактозой, фруктозой
- Водородный дыхательный тест с лактозой
- Определение характера гликемической кривой после нагрузки лактозой
- Перфузионное исследование кишечного пищеварения и всасывания
- Определение панкреатической эластазы-1 в кале
- Тест Шиллинга и другие.

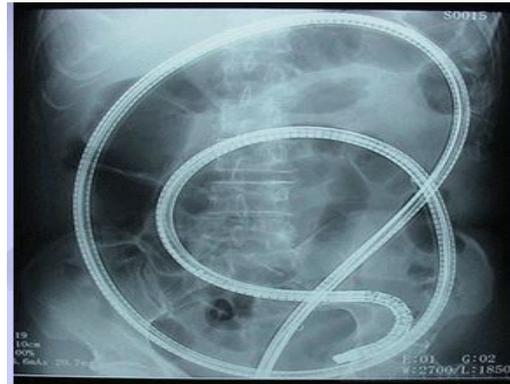
Рентгенологическое исследование желудка



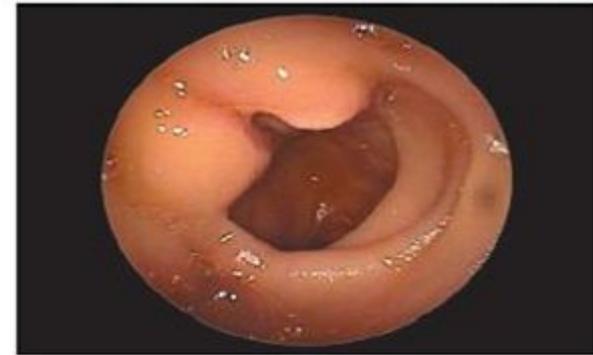
Эндоскопия



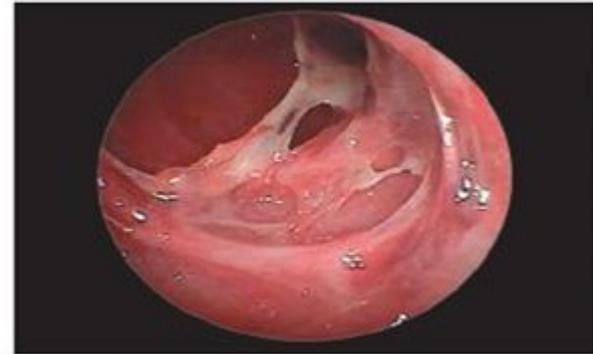
Двухбаллонная энтероскопия



Клиническая картина
в тонкой кишке



Аденома подвздошной кишки

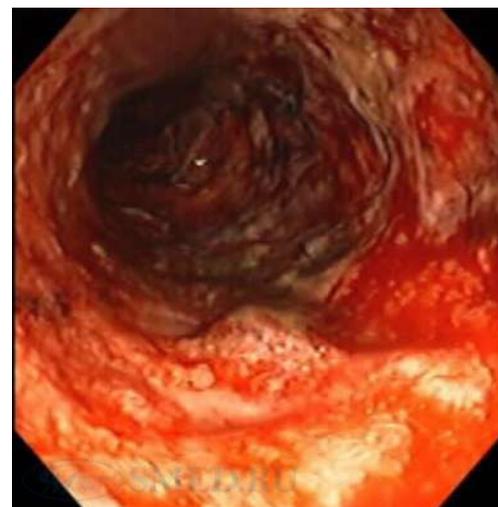
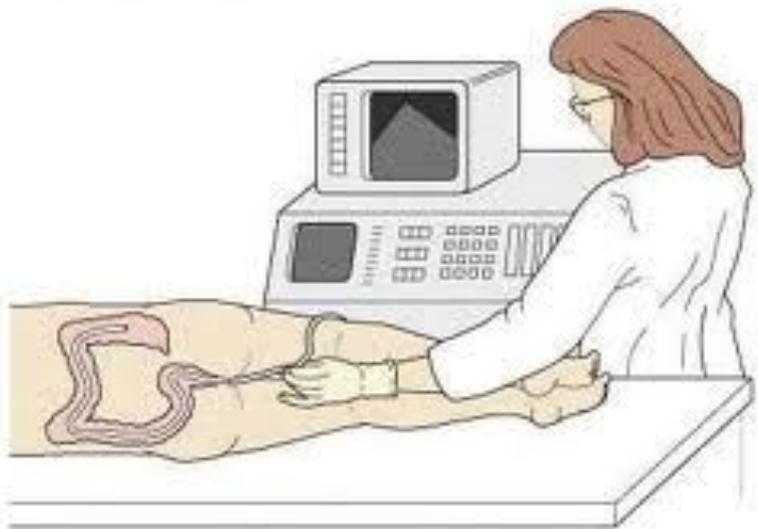


Острый геморрагический
некротический энтерит



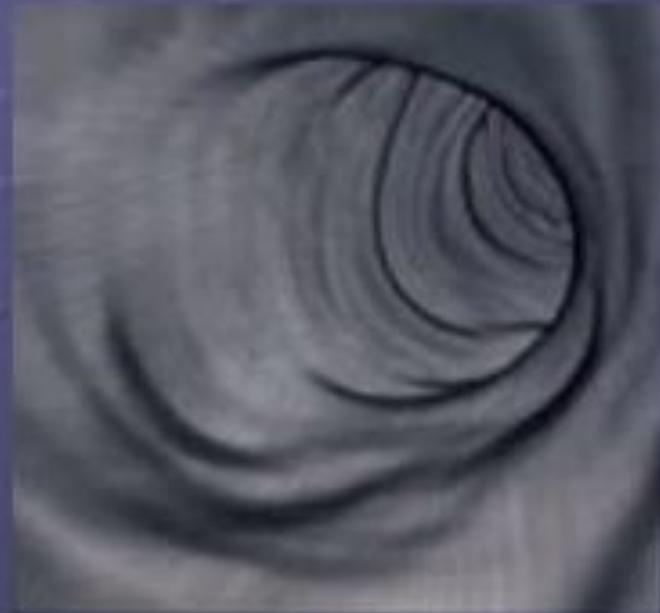
Аскаридоз подвздошной кишки

Колоноскопия

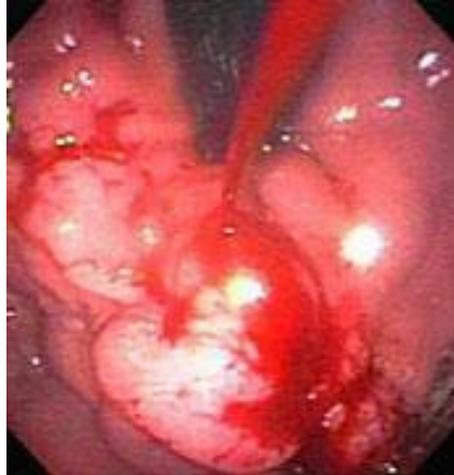


Виртуальная энтероскопия и колоноскопия

Virtual Colonoscopy



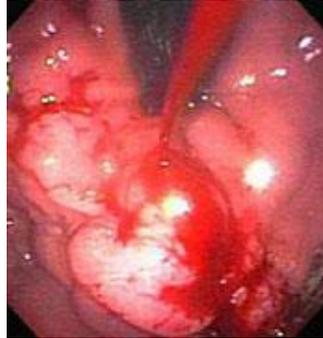
Синдром пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения



Синдром пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения

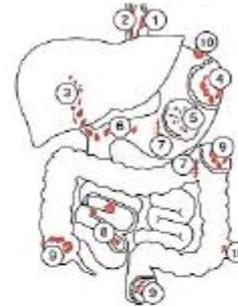
По характеру:

- острое
- хроническое



По локализации:

- из верхних отделов ЖКТ
- из нижних отделов ЖКТ



1. Дивертикул пищевода
2. Язвы варикозно расширенных вен
3. Разрывы и болезни печени
4. Распадающиеся опухоли желудка
5. Эрозивный гастрит
6. Язвы желудка и кишечника
7. Операционные вмешательства
8. Язвенный колит
9. Опухоли кишечника
10. Язвы дивертикулов

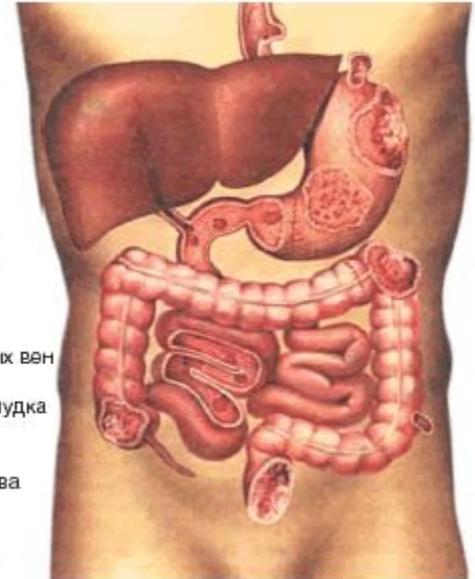
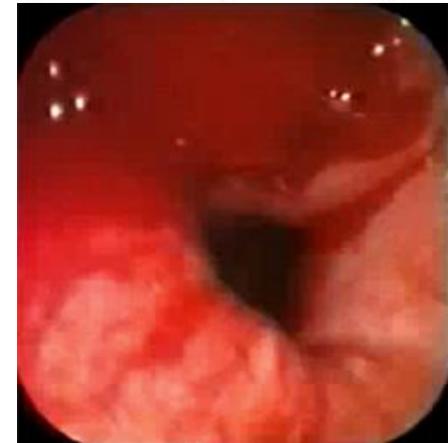
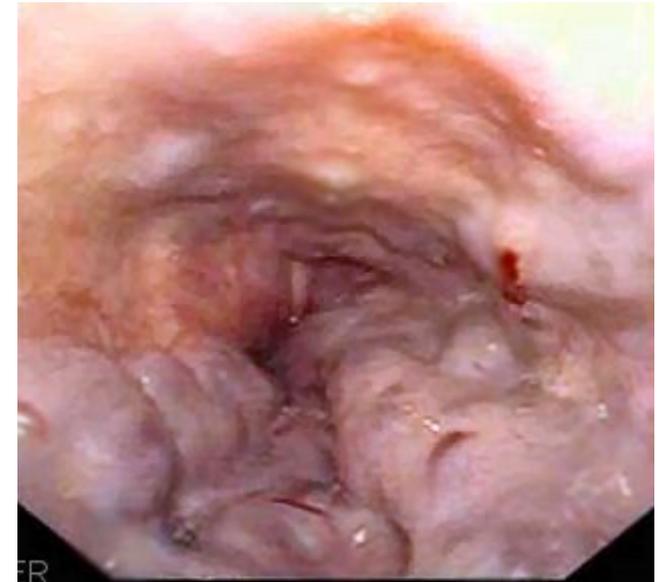
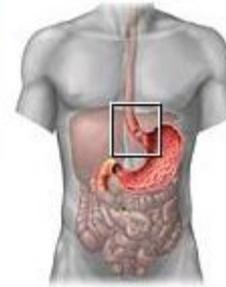
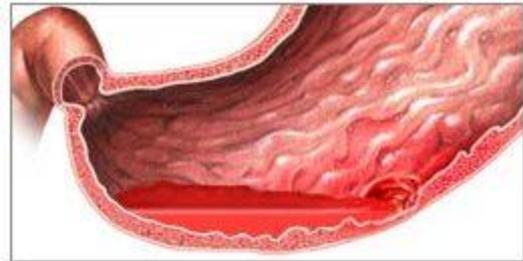


Рис. 2. Кровотечения из органов пищеварительного тракта



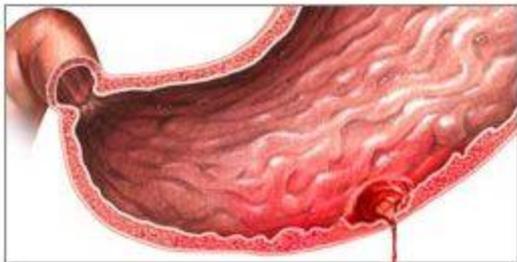
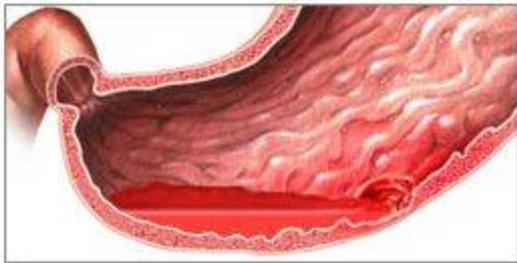
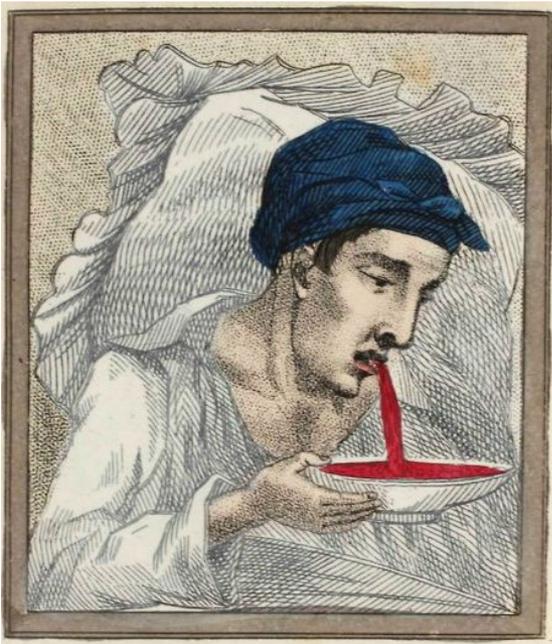
Причины кровотечения из верхних отделов ЖКТ



Причины кровотечения из нижних отделов ЖКТ



Клиническая картина кровотечения



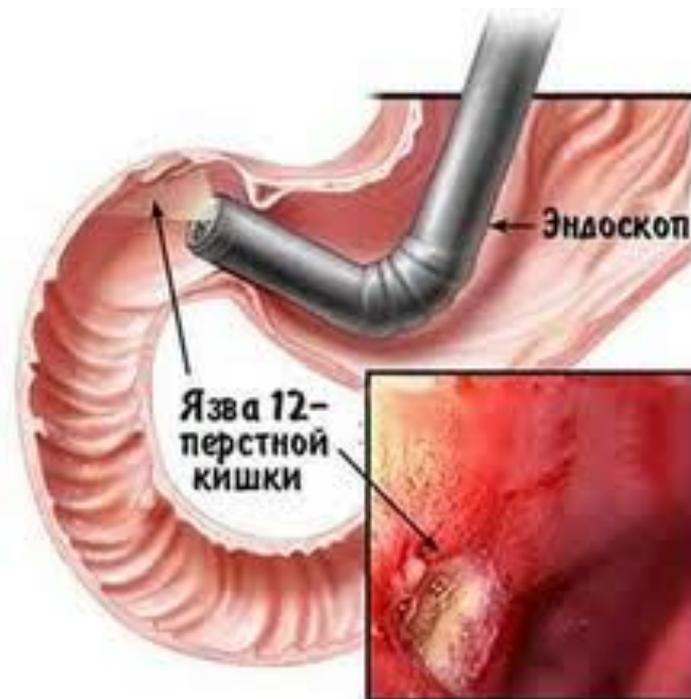
Лабораторные и инструментальные методы диагностики

- Общий анализ крови (гемоглобин, ретикулоциты, гематокрит, тромбоциты)
- Исследование показателей коагуляционных свойств крови (протромбиновый индекс, коагулограмма, время свертывания, длительность кровотечения)
- Группа крови, резус-фактор

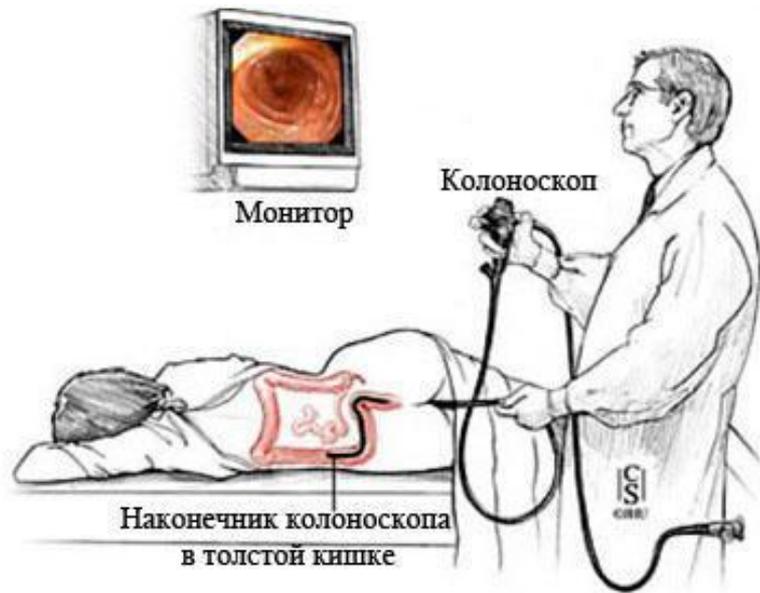
Для распознавания источника кровотечения применяют:

- пальцевое ректальное исследование:
- эндоскопическое исследование (ФГС, ректороманоскопия, фиброколоноскопия);
- компьютерная томография и ЯМР;
- диагностическая лапароскопия.

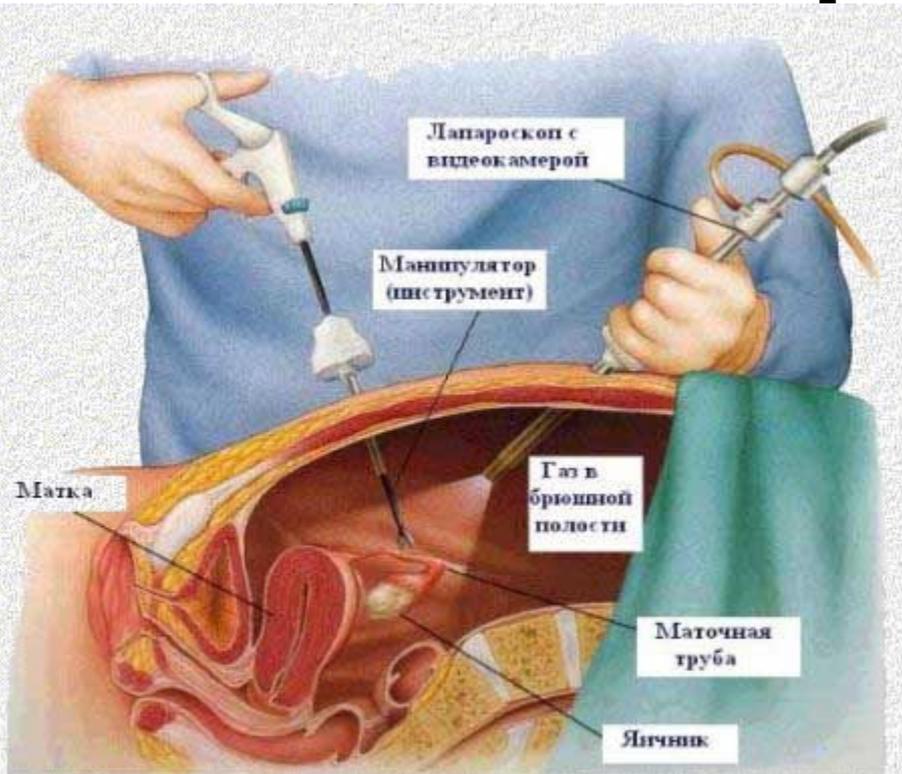
Эндоскопия



Колоноскопия



Диагностическая лапароскопия



На данном рисунке схематично показан принцип проведения лапароскопической операции

