

Р. А. БАЛАЯН

ПЕРЕВАРИВАЕМОСТЬ ОСНОВНЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ПО БИЛЬРОТ-2 И ВЛИЯНИЕ НА НЕЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ДЖЕРМУК

Исследованиями многих авторов установлено, что резекция желудка по Бильрот-2 существенно влияет на процессы переваривания и усвоения пищевых веществ.

Для изучения состояния перевариваемости основных ингредиентов пищи (белков, жиров и углеводов) нами у 43 больных с различными постгастрорезекционными расстройствами до лечения минеральной водой Джермук произведены копрологические исследования.

Микроскопические исследования кала показали, что до лечения у 33 из 43 обследованных больных имелось нарушение перевариваемости основных пищевых продуктов, в остальных 10 случаях установлено удовлетворительное состояние процессов расщепления пищевых ингредиентов.

С точки зрения характеристики переваривания и усвоения жиров, наибольшее значение имеет количество нейтрального жира в испражнениях. В норме нейтральный жир в кале почти или полностью отсутствует, поэтому присутствие его в значительных количествах в испражнениях говорит о нарушении перевариваемости жира.

Среди больных с нарушенным процессом переваривания и усвоения пищи у 27 обнаружено увеличение капель нейтрального жира. Из них у 12 и 6 других больных отмечено увеличение жирных кислот и мыла, причем у некоторых нарушение процесса расщепления жира сочеталось с нарушениями переваривания других ингредиентов пищи. Так, у 9 из 27 больных в кале констатировано увеличение неизменных и измененных мышечных волокон. Кроме того, неизменные и измененные мышечные волокна, наличие которых свидетельствует о нарушении перевариваемости белка, были обнаружены в кале еще 7-ми других больных. Нарушение перевариваемости растительной клетчатки установлено у 3 больных, у 3—в значительной, а у 5—в слабой степени.

У подавляющего большинства больных определялась хорошая перевариваемость крахмала, у 4 человек нарушения, как правило, не выходили за пределы незначительных.

Соединительная ткань обнаружена только в двух наблюдениях и в обоих случаях в незначительном количестве.

После лечения наряду с клиническим улучшением и улучшением показателей функциональной деятельности желудочно-кишечного тракта у подавляющего большинства больных отмечена полная нормализация копрологических показателей перевариваемости пищи. Только у трех больных не наступило полной нормализации переваривания и усвоения основных ингредиентов пищи. Однако у двух из них наступило заметное улучшение перевариваемости пищи. В кале этих больных, кроме незначительного количества нейтрального жира, обнаружено незначительное количество полупереваренных мышечных волокон. Остальные составные части пищи переварились нормально, либо степень их нарушения была выражена очень незначительно.

Таким образом, можно заключить что применение минеральной воды Джермук в сочетании с комплексом курортно-климатического лечения создает благоприятные условия для течения процессов пищеварения у больных с функциональными постгастрорезекционными расстройствами, что проявляется нормализацией переваривания основных компонентов пищи.

Ереванский государственный
медицинский институт

Поступило 22.I 1971 г.

Полный текст статьи депонирован в ВИНТИ