

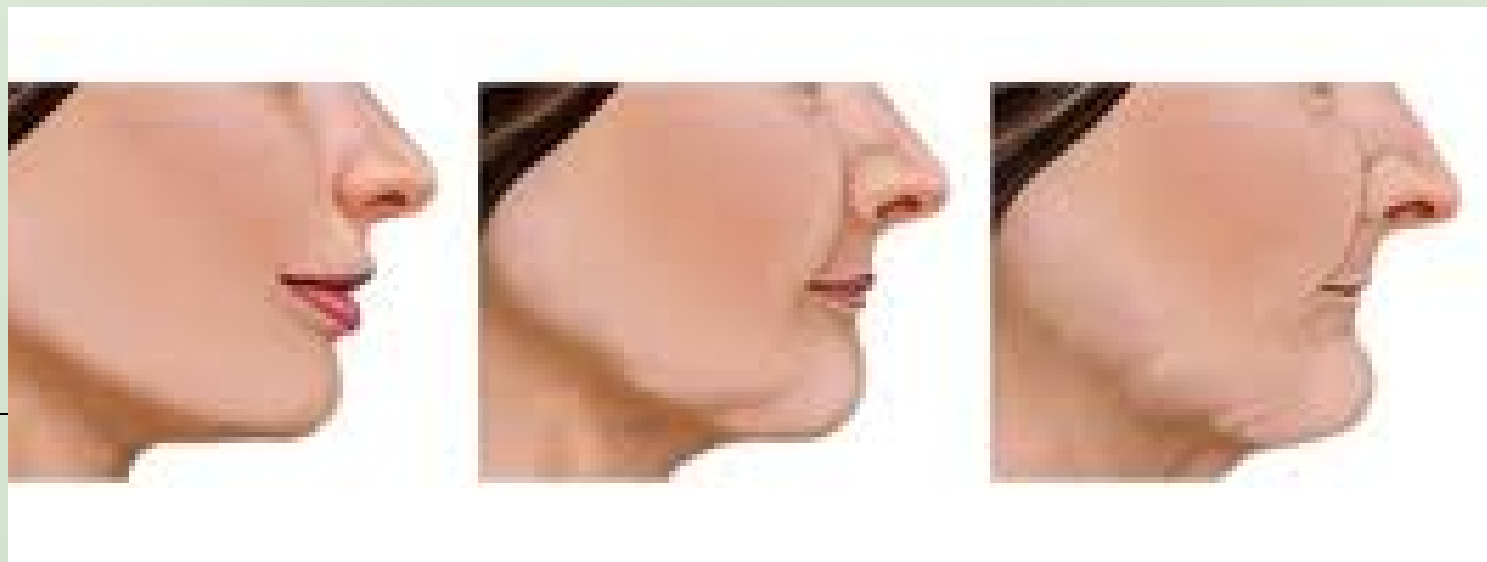


ГЕРОНТОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ



ВИРАЖЕНІ ЗМІНИ

- зуби стають жовтими, мають різний ступінь стертості;
- меншується об'єм ротової порожнини, слинних залоз;
зникають ниткоподібні сосочки язика;
- атрофуються жувальні та мимічні м'язи, кістки лицевого черепа.
Атрофія верхньої щелепи більша за атрофію нижньої, що порушу
- Прикус, утруднює відкушування і жування.
- Слини продукується менше, тому в роті сухо, характерні тріщини язика і кутів рота.
- Стравохід з віком подовжується і стає викривленим через кіфоз.



ЗМІНИ ШЛУНКА

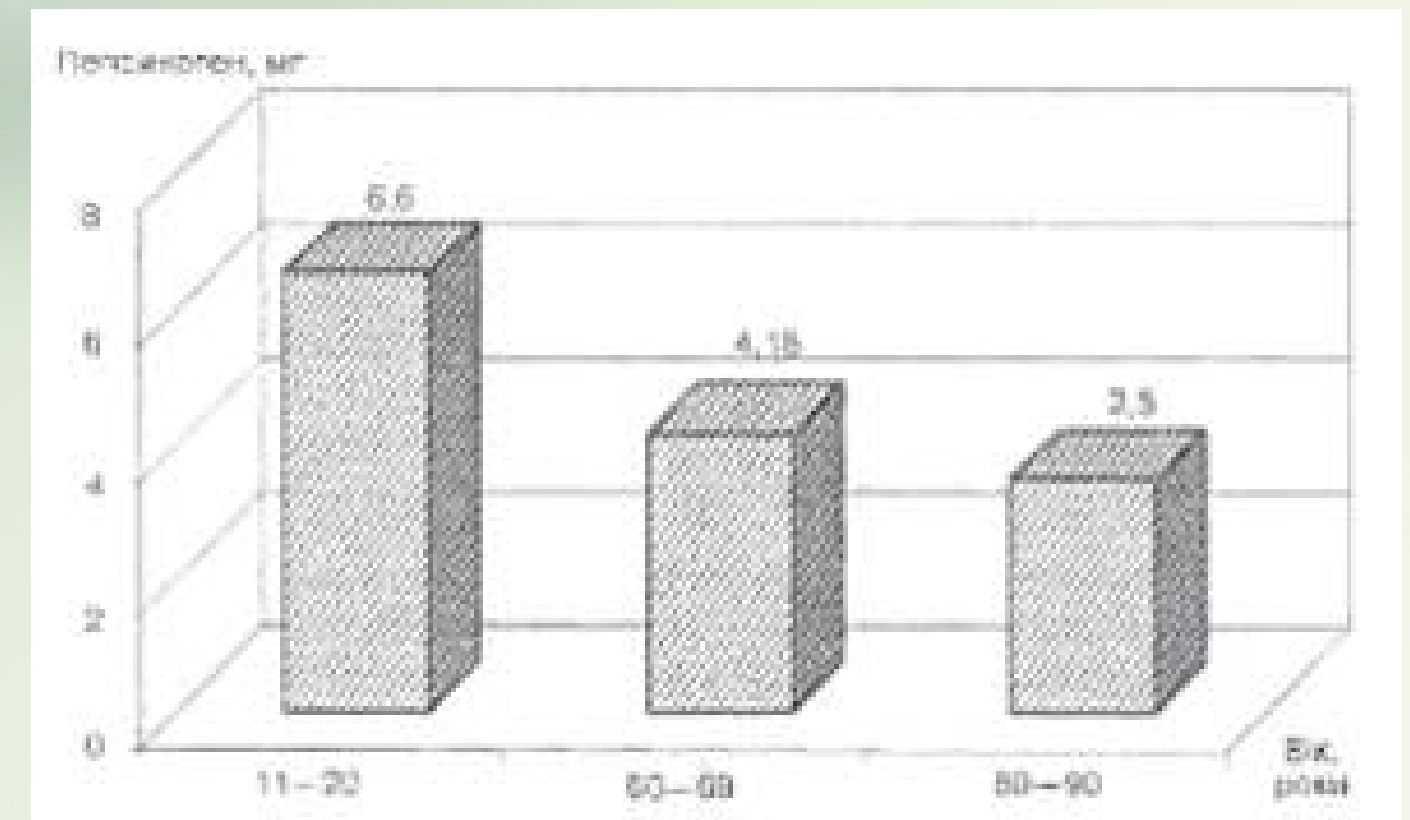
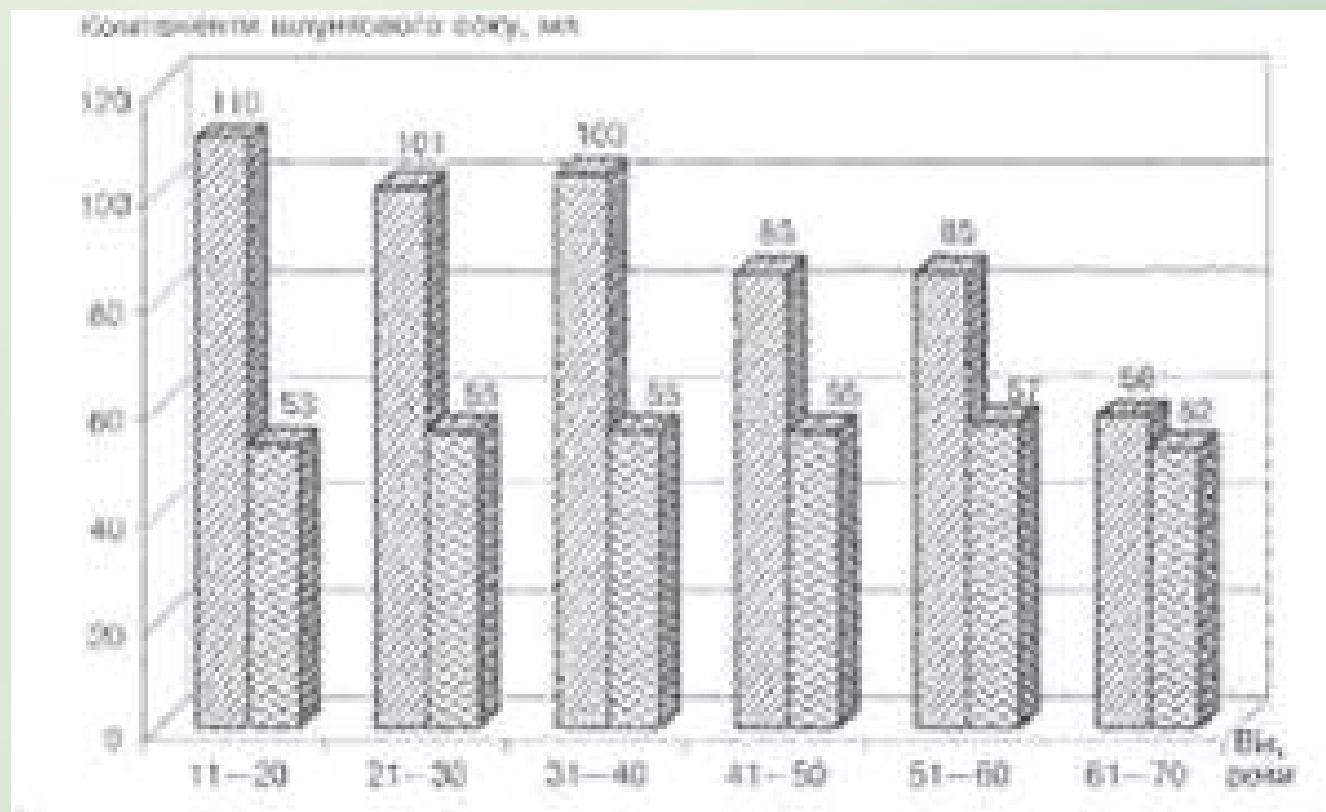
Відбуваються також атрофічні зміни у всіх шарах стінки шлунка. Товщина слизового шару зменшується, сплющуються шлункові ямки, зменшуються секреторні клітини в залозах. Змінюється взаємовідношення артеріальної та венозної сітки, відбувається розрив і запусніння анас-томозів між артеріальними судинами, багато з них стають звивистими, зменшується кількість капілярів на одиницю площі. Розвивається гіпоксія органа. Зміни в слизовій оболонці шлунка, порушення нейрогуморальної функції призводять до зниження секреторної діяльності шлунка. У віці 30—40 років знижується об'єм шлункового соку і дебіт вільної соляної кислоти за 1 год



ЗМІНИ

Базальна секреція кислоти змінюється в процесі старіння організму . її показники в 20--30 років у два рази більші за базальну секрецію в 40--50 років.

Компоненти шлункового соку після
максимальної стимуляції гістаміном



Вміст пепсиногену (на 1 г
тканини) у слизовій оболонці

Унаслідок старіння організму знижується вміст кислого компоненту (соляна кислота і пепсиноген) в об'ємі шлункового соку , лужний компонент практично не змінюється.

ЗМІНИ :

З віком збільшується довжина кишок, частіше окремих частин товстої кишки

Зі зниженням секреції травного тракту збільшується кількість продуктів неповного гідролізу, а вони є середовищем для розмноження мікробів.Секрети слини, шлунка, печінки, підшлункової залози мають бактерицидні властивості.

З віком збільшується кількість мікробів у тонкій кишці, що гальмує гідроліз і всмоктування. Збільшенню кількості мікробів сприяє послаблення моторики і перистальтики.

Середня кількість мікробів в 1 мл вмісту різних відділів травного тракту, взятого натще у здорових людей

Вік, роки	Шлунок	Дванадцяти пала кишка	Клубова кишка	Товста кишка
0--13	1,2 x 10 ³	0,2 x 10 ³	0,4 x 10 ³	190 x 10 ³
14--18	30,0 x 10 ³	1,0 x 10 ³	0,8 x 10 ³	906 x 10 ³
19--44	28,0 x 10 ³	1,3 x 10 ³	4,9 x 10 ³	2744 x 10 ³
45--59	26,0 x 10 ³	3,4 x 10 ³	5,6 x 10 ³	5,2 x 10 ³
60--74	78,0 x 10 ³	5,6 x 10 ³	6,1 X 10 ³	3,4 x 10 ³
75--89	76,0 x 10 ³	57,2 x 10 ³	77,2 x 10 ³	4,1 x 10 ³
Понад 90	80,0 x 10 ³	69,4 x 10 ³	74,1 x 10 ³	4,3 x 10 ³

ЗМІНИ

Зменшується маса печінки, знижується функція гепатоцитів, що призводить до порушення білкового, жирового, вуглеводного обміну, зниження антитоксичної функції.

Збільшується в об'ємі жовчний міхур і знижується його тонус, збільшується передньо-задній розмір і довжина міхура. Рухова активність його послаблюється. В умовах збільшення виділення холестерину формуються камені.



Геронтологічні зміни
ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!
органів травлення