Лекция по педиатрии №1.

Анатомо-физиологические особенности ЖКТ ребенка:

1. Система начинает функционировать с 18-20 недели внутриутробной жизни.
2. Благодаря наличию глотательного рефлекса происходит заглатывание амниотической жидкости.
3. Слюнные железы содержат амилазу, пептидазу, и пепсиноген.
4. К моменту рождения ЖКТ полностью функционирует.

Особенности:

1. Малая ротовая полость, относительно большой язык, который выполняет практически всю полость рта. В толще щек хорошо выражены жировые подушечки - комочки Биша, валикообразные утолщения у альвеолярных отростков в области резцов, поперечная исчерченность губ; слюна, которая обеспечивает герметизацию полости рта при сосании. Кроме того, в слюне есть альфа-амилаза, активизирующаяся при искусственном вскармливании и введении прикорма.
2. Жевательная мускулатура развита недостаточно, следовательно, пища должна быть механически обработана. На 6 месяце формируется акт жевания, формирование прикуса. Слизистая сухая, легко ранимая, имеет много сосудов из чего следует, что в такую слизистую быстро и легко проникают аллергены. рН нейтральная или слабокислая, так как мало лизоцима и пропердина. Таким образом, возможны грибковые заболевания. Могут образовываться афты Бернара - это эрозии без налета, то есть идет развитие стоматитов как аллергической реакции различного генеза.
3. Не выражены анатомические сужения пищевода, хотя к моменту рождения он уже сформировался. Перистальтика возникет только при глотании. При сильном раздражении слизстой желудука может быть рвота.
4. Желудок располагается в левом подреберье, вход находится вблизи срединной линии. До 1 года положение желудка горизонтальное, при ходьбе должно быть вертикальное положение желудка. Кардиальный сфинктер выражен недостаточно ( до 6-8 месяцев), а также спазмирован привратник вследствие влияния симпатики рН близка к нейтральной и лишь в первые часы после рождения рН кислая за счет молочной кислоты, следовательно многие ферменты неактивны. Ферменты есть все, но они имеют особенности:
5. пепсин заменен на химозин и гастриксин. Их стимуляция происходит при рН 3 - 3.5.
6. есть желудочна липаза, которая может гидролизировать жиры без присутсвия желчных кислот с короткой углеродной цепью С12 (много в женском молоке).
7. Поджелудочная железа - экзокринно-эндокринный орган, при рождении бедна соединительной тканью, васкуляризация увеличвается после 1 месяца. Функция органа недостаточно выражена, наиболее развита эндокринная часть. Экзокринная часть синтезирует трипсин, химотрипсин, липазу, которая активна в присутствии желчных кислот. Амилаза - активность при рождении низка. Секреция усиливается при переводе на искусственное вскармливание.
8. Печень. К рождению составляет до 4-5% от массы тела, левая доля больше правой. Печень выступает из-под края реберной дуги до 5 лет. К 1.5 годам левая доля уменьшается, а к 2-м годам правая доля увеличивается. Желчный проток мал, узок, находится глубоко в паренхиме печени.
9. Кишечник. Высокий уровень развития тонкой кишки