

Роль двенадцатиперстной кишки в осуществлении процессов гидролиза пищевых веществ

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель: проф. Костиленко Ю.П.

Украинская медицинская стоматологическая академия

Г. Полтава, Украина

Несмотря на представительную информацию об анатомии и физиологии двенадцатиперстной кишки, до сих пор остается открытым вопрос о том, почему только этот отдел тонкого кишечника является прочно фиксированным к задней стенке полости живота, располагаясь в основном забрюшинно. Кроме этого обращает внимание форма дуоденум, которая хоть и подвергается некоторой индивидуальной и возрастной изменчивости, все же сохраняет во всех случаях полукруглый контур. По нашему мнению трубчатый орган подобной формы должен быть предназначен для временной задержки своего содержимого. Также преждевременному опорожнению двенадцатиперстной кишки должно эффективно препятствовать и дополнительное анатомическое образование в виде крутого двенадцатиперстнотого изгиба. Следует учитывать, что в области этого изгиба стенка дуоденум подкреплена пучками гладкомышечных волокон, фиксированных к краю аортального отверстия диафрагмы, и в своей совокупности известны под названием мышцы, поддерживающей двенадцатиперстную кишку.

В настоящее время принято считать, исходя из данных литературы, что полостное, пристеночное пищеварение и селективное всасывание являются характерными для всех отделов тонкого кишечника. По нашему мнению такое утверждение является ошибочным. Мы считаем, что двенадцатиперстная кишка является тем отделом, в котором находит место в основном полостной гидролиз. Наши исследования показали, что полноценное осуществление этого процесса обеспечивается фиксированной связью дуоденум с общин желчным и панкреатическим протокам, а также ее

формой и наличием клапаноподобного образования в виде двенадцатиперстнотощего изгиба, препятствующих преждевременной эвакуации химуса из дуоденума в тощую кишку. Также особую роль в осуществлении полостного гидролиза двенадцатиперстной кишкой играют дуоденальные железы, которые присутствуют только в последней и рассматриваются нами как видоизмененные желудочные железы астрального отдела желудка.

Выдвинутая нами теория о многофункциональной сущности двенадцатиперстной кишки предполагает радикальный пересмотр операций, выполняющихся на желудке и двенадцатиперстной кишке. Предполагаемые нами модификации уже имеющихся оперативных вмешательств носят в основном реконструктивно-пластический характер.