

ФГБОУ ВО Волгоградский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра анатомии человека

Возрастные изменения органов пищеварительной системы.

Выполнила:

Елтонцева Юлия Алексеевна
студентка 12 группы 1 курса
направление «лечебное дело»

Проверила: преподаватель

Полякова Людмила Викторовна

Волгоград – 2021г.

Введение

Цель: расширить знания о возрастных изменениях органов пищеварительной системы.

Изменения органов пищеварения в процессе старения

Старение организма предполагает структурные и функциональные изменения в органах и тканях. Преобладают тормозные и атрофические процессы. Ситуация усугубляется тем, что в организме пожилых людей нарушен гормональный обмен, что делает затруднительной своевременную корректировку патологических состояний. Наиболее сильно от этого страдают нервная и сердечно-сосудистая системы. Однако в пищеварительном тракте и органах пищеварения также наблюдаются необратимые изменения, усложняющие принятие пищи, ухудшающие ее переваривание, нарушающие всасывание и распределение питательных веществ, витаминов и минералов.

Изменения в полости рта

У всех без исключения лиц пожилого и старческого возраста наблюдается относительная слабость жевательной мускулатуры. Вместе со стоматологическими проблемами, такими как кариес, пародонтоз, отсутствие зубов слабость мускулатуры ведет к недостаточно полному пережевыванию пищи. Снижение функциональности слюнных желез, загустевание секрета, недостаточное содержание в нем фермента амилазы ведет к плохому смачиванию пищевого комка слюной. Все это затрудняет проглатывание, ухудшает аппетит. Кариозные зубы и процессы гниения в полости рта приводят к воспалению.

Изменения пищевода

Наиболее серьезный случай изменения структуры пищевода – это выпячивания или прободения слизистой. К счастью, они встречаются далеко не у всех. Более распространенная проблема – слабость сфинктеров пищевода. Это приводит к забрасыванию кислого содержимого желудка назад в пищевод и вызывает изжогу, тяжесть.

Нарушения работы желудка

Сниженная секреция соляной кислоты слизистой желудка ведет к замедлению переваривания пищи, брожению, газообразованию. Истонченная слизистая сильнее подвержена разрушающему действию желудочного сока и ферментов, поэтому у людей пожилого и старческого возраста часто диагностируют гастрит или язву желудка. Еще одной распространенной проблемой является задержка переваренной пищи в желудке из-за слабой моторики. Результат этого – постоянная тяжесть, вздутие, тошнота, которые сопровождаются умеренными болями.

Изменения тонкого кишечника

Возрастные изменения в тонком кишечнике характеризуются сглаживанием его рельефа, снижением ферментативной насыщенности и секреции пищеварительных соков, а также угнетением процесса всасывания воды и питательных веществ.

Изменения Толстого кишечника

В пожилом возрасте атрофируются мышечные клетки данного органа, в результате чего увеличивается риск возникновения кишечных дивертикулов.

Появляется склонность к развитию запоров у пожилых людей и к образованию каловых камней. Кроме того, с возрастом уменьшается концентрация нормальной микрофлоры в просвете толстого кишечника, что приводит к стремительному размножению болезнетворной микрофлоры и развитию дисбактериоза.

Изменения в работе кишечника

Поскольку кишечник выполняет множество жизненно важных функций, нарушения в его работе весьма ощутимы. Во-первых, это неполное переваривание пищи за счет снижения количества поступающих в кишечник ферментов и желчи. Во-вторых, уменьшение количества рецепторов, отвечающих за всасывание биологически активных веществ приводит к постоянному дефициту витаминов, минералов, аминокислот. Применение синтетических витаминных комплексов не окажет выраженного эффекта. На проблему обмена веществ в кишечнике также влияет изменение микрофлоры. Полезных бактерий становится меньше, начинает преобладать патогенная флора. Это вызывает дискомфорт, нарушения стула, боли и вздутие в кишечнике, снижается иммунный ответ. В-третьих, снижение тонуса гладкой мускулатуры приводит к запорам. Это состояние требует постоянной коррекции во избежание интоксикации организма.

Изменения печени

С возрастом уменьшается масса печени, снижаются функциональные возможности гепатоцитов, белкового, жирового, углеводного и пигментного обмена, снижению антитоксической функции печени. Печень – орган сравнительно медленно стареющий, что обусловлено морфофункциональной полноценностью гепатоцитов в течение длительного времени, а также сохранностью иммунной системы. Установлено, что после 50 лет масса печени постепенно уменьшается, включая соотношение масса печени/масса тела. Известно, что у мужчин в старости отмечается относительно большее снижение массы органа. После 70 лет орган теряет 150-200 г. В основе этого процесса лежит возрастная атрофия. У людей пожилого и старческого возраста печень бурого цвета. Это результат накопления липофусцина, так называемого пигмента старения, в лизосомах гепатоцитов.

Изменения желчного пузыря

Желчный пузырь увеличивается в объеме за счет удлинения, увеличения переднезаднего размера и снижения тонуса мускулатуры стенки пузыря. По этим причинам ослабляется двигательная активность пузыря, что также способствует застою желчи. Этот фактор в сочетании с повышенным выделением холестерина создает предпосылки для развития желчнокаменной болезни у людей.

Изменения в поджелудочной железе

Поджелудочная железа претерпевает с возрастом дистрофические изменения. Атрофические ее изменения развиваются уже после 10 лет. Ацинозные клетки гибнут, вместо них разрастается соединительная ткань, увеличивается объем жировой ткани. В сохранившихся ацинозных клетках уменьшается количество секреторных гранул, что сопровождается понижением продукции панкреатического сока, бикарбонатов, активности трипсина, амилазы, липазы. Однако при соблюдении пожилыми людьми адекватного для своего возраста питания, сохраняется достаточно высокая ферментативная активность секрета пищеварительных желез. При избыточном употреблении пищевых продуктов у людей старшего возраста, как правило, возникает несостоятельность пищеварительной системы. Уменьшается количество В-клеток островкового аппарата, но повышается активность оставшихся, что можно связать с возрастанием активности всей контринсулярной системы у людей старшего возраста. При этом наряду с высоким содержанием инсулина в крови (часть его находится в неактивном состоянии) у людей старшего возраста имеется более высокий уровень глюкозы в крови. Часто развивается сахарный диабет. Чтобы предотвратить заболевание, следует ограничить потребление мучных продуктов, сладкой и жирной пищи, алкоголя.

Возрастные изменения затрагивают все отделы пищеварительной системы, но как показывает статистика, чаще всего, люди преклонного возраста сталкиваются с нарушениями со стороны желудка и кишечника. По частоте возникновения, лидируют такие расстройства пищеварения:

1. Дисбактериоз кишечника. С возрастом нарушается баланс между полезной и патогенной кишечной микробиотой, в результате чего человек сталкивается с такими симптомами, как повышенное газообразование в кишечнике (метеоризм)
2. Хронический гастрит и диспепсические расстройства. В преклонном возрасте увеличивается риск инфицирования бактерией Хеликобактер Пилори, которая является одной из главных причин развития гастрита и язвенной болезни желудка.
3. Синдром раздраженного кишечника (СРК). Это состояние может развиваться в любом возрасте, но чаще всего, риску возникновения СРК подвержены люди преклонного возраста.
4. Дисбактериоз. С возрастом, соотношение полезных и болезнетворных микроорганизмов резко меняется. Дисбактериоз кишечника у взрослых и пожилых людей является одной из наиболее распространенных проблем, связанных с процессом старения организма.

Заключение

Изучив информацию о нарушениях ЖКТ, я пришла к выводу, что рациональное питание людей пожилого и старческого возраста является действенным фактором сохранения здоровья человека, профилактики болезней, продления жизни. Вместе с тем эффективность оздоравливающего воздействия рационального питания может быть оптимальной лишь в единстве применения и других факторов здорового образа жизни пожилого человека: сохранения посильной физической и умственной активности, соответствующей возрасту и полу конкретного человека, чередование её с полноценным отдыхом, в том числе достаточным по продолжительности сном, профилактики стрессов, соблюдения санитарно-гигиенических требований. Правильное сочетание белков, жиров и углеводов в своём рационе.

Список Литературы:

<https://kirova47.ru/principy-pitaniya-lyudej-pozhilogo-i-starcheskogo-vozrasta/>

<https://infopedia.su/12xd5fa.html>

[https://www.myuniversity.ru/Медицина/Возрастные изменения в органах пищеварительного тракта/107754 1766362 страница1.html](https://www.myuniversity.ru/Медицина/Возрастные_изменения_в_органах_пищеварительного_тракта/107754_1766362_страница1.html)

<https://med.wikireading.ru/21013>

<https://helpiks.org/4-98449.html>

<https://studfile.net/preview/7411048/page:4/>

<https://praktik-dietolog.ru/article/starenie-sistemyi-pishhevareniya.html>