

зниження, то в групі учнів, які відвідують гуртки, їх у 2 рази більше, з тенденцією до збільшення в динаміці за чотири роки.

УДК 616.342-009.1-08-06

**43. МЕХАНІЗМ ПОРУШЕННЯ МОТОРНО-ЕВАКУАТОРНОЇ
ФУНКЦІЇ ШЛУНКУ І ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ПРИ
ВВЕДЕННІ ПОЖИВНИХ РЕЧОВИН В ПРОКСИМАЛЬНИЙ ВІДДІЛ
ТОНКОЇ КИШКИ**

Гаргула М.В., Румовський Л.П., Богатюк О.В., Степанюк С.С. -
студенти 5 курсу

(Тернопільський медичний інститут)

Науковий керівник: д.м.н., проф. Гнатюк М.С.

Проведене дослідження з метою в'ясування впливу харчових речовин на моторику шлунка (Ш) і дванадцятипалої кишки (ДПК) при їх введенні в початковий відділ порожньої кишки. Досліди поставлені на 5 поліфістульних собаках. Речовини (м'ясний бульйон, молоко і 20-40% розчин глюкози) вводили через зонд на віддаль 15, 50 і 80 см від зв'язки Трейца. Температура їжі була постійною (18-20 град.Цельсія, об'єм - 60 мл).

Наповнення початкового відділу порожньої кишки вищевказаними харчовими подразниками на віддалі 15 см від зв'язки Трейца супроводжувалось гальмуванням моторики Ш і ДПК, тривалість якого залежала від виду їжі. Гальмівна реакція на інтрасюнальне введення гіпертонічного розчину глюкози була в 2-2,5 рази довша, ніж на м'ясний бульйон та молоко ($P < 0,01$).

Поживні речовини при їх введенні в кишку на віддаль 15 см викликали підвищення в 1,2 рази виділення секретів Ш і ДПК, що супроводжувалося недостатньою декомпресією органів та рефлюксом вмісту порожньої кишки в ДПК, а вмісту ДПК в Ш. Морфологічне дослідження слизової оболонки шлунку в більшості тварин виявило ерозивно-виразковий гастрит, який наступав через 6-10 днів від початку ентерального харчування. Введення розчинів на віддаль 50 та 80 см від зв'язки Трейца супроводжувалось статистично достовірним зменшенням ($P < 0,01$) гальмівної реакції на моторику та секрецію Ш і ДПК і не викликало змін в слизовій оболонці цих органів. Зроблено висновок, що при інтрасюнальному довготривалому харчуванні хворих через зонд поживні речовини потрібно вводити на віддаль не менше ніж 50 см від зв'язки Трейца з метою попередження моторно-евакуаторних розладів та застійних явищ в Ш і ДПК.