

GIT

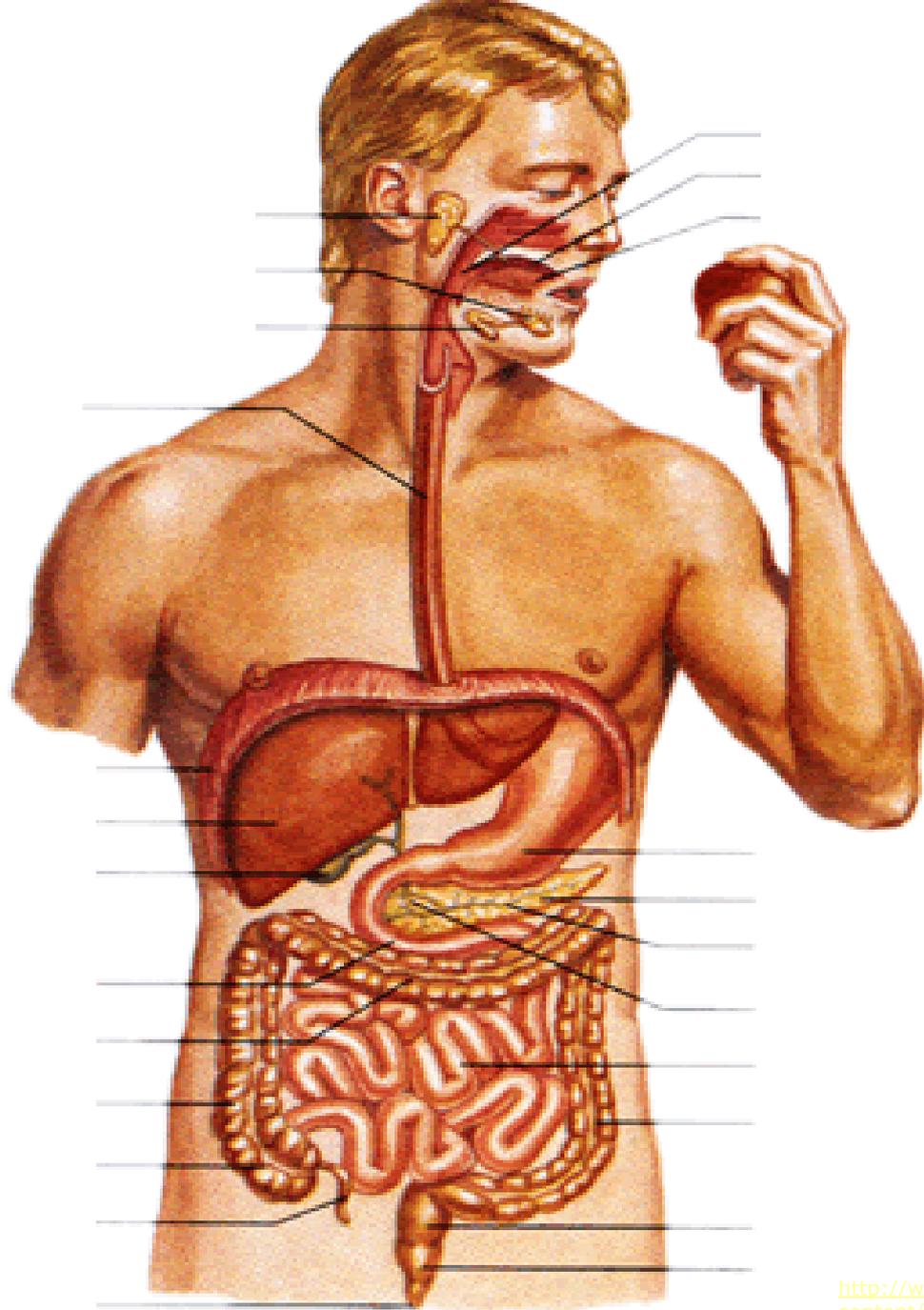
Seminář 3



GIT

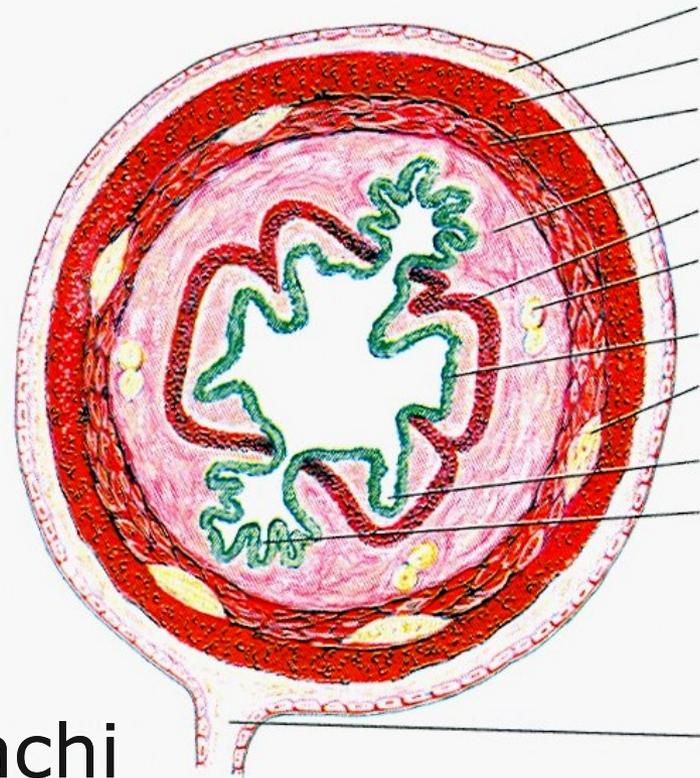
- Funkčně morfologické poznámky
- Mechanická činnost
- Sekreční činnost

?



Funkčně-morfologické poznámky

- ✦ Stavba střevní stěny (jednotlivé vrstvy)
- ✦ Seróza
- ✦ Podélná svalovina
- ✦ Cirkulární svalovina
- ✦ Submukóza
- ✦ Mukóza
- ✦ Plexus sub.Meissneri
- ✦ Epitel
- ✦ Plexus myent.Auerbachi

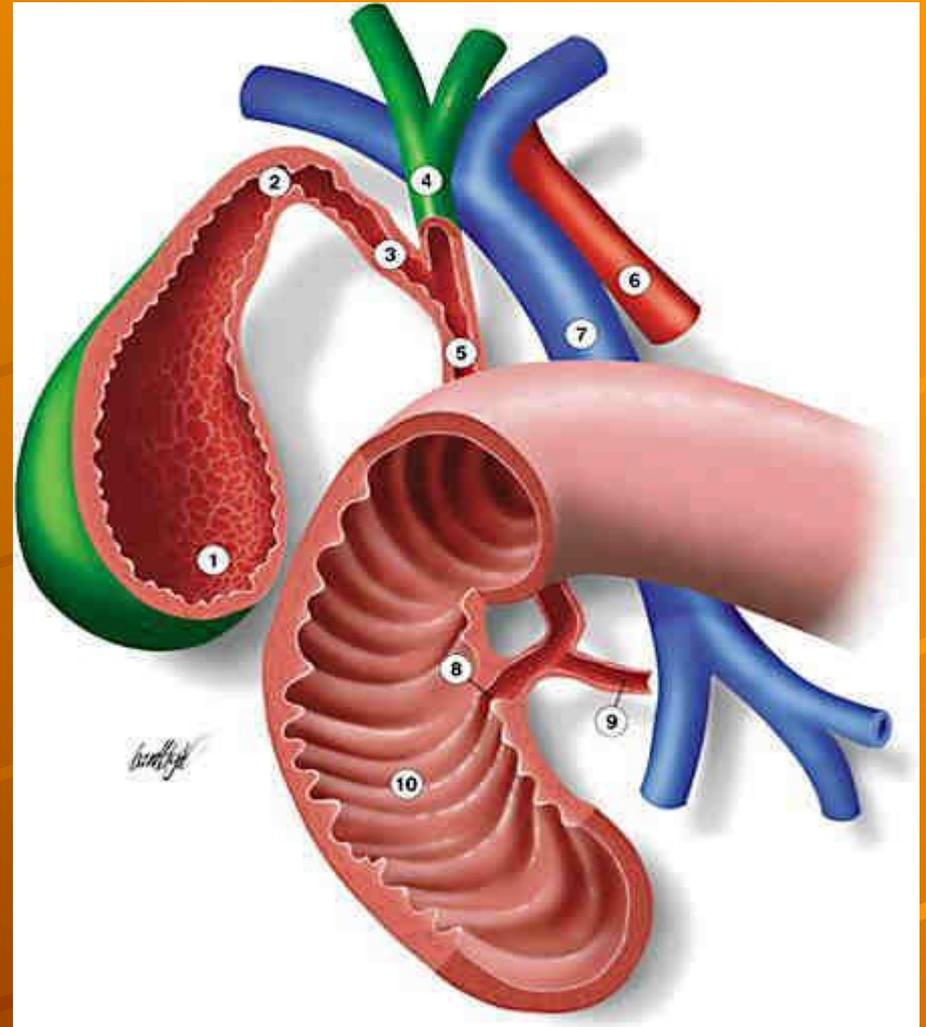


Funkčně-morfologické poznámky

☐ Krevní oběh

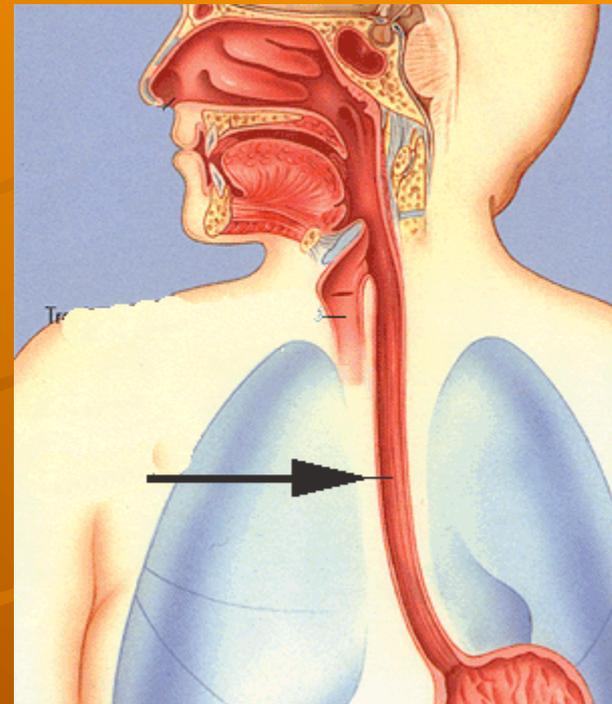
- jaterní tepna,
- vrátnicová žíla

?



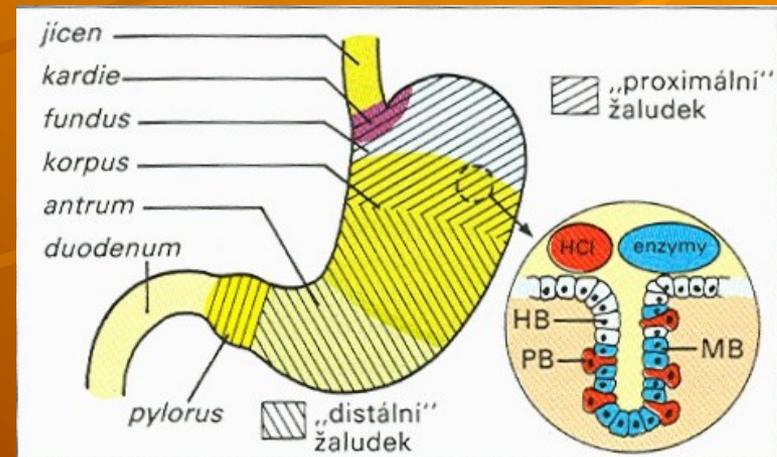
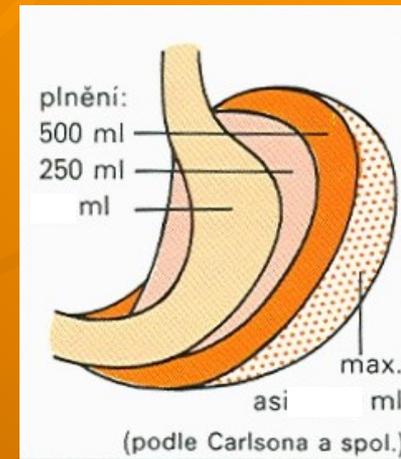
Mechanická činnost

- ❑ **Bolus?**
- ❑ Dutina ústní (hltn \rightarrow jícen - polykací reflex)
- ❑ Reflexní uzavření dýchacích cest
- ❑ Obranný dýchací reflex -
- ❑ **HES, DES**
- ❑ Žaludek – mechanické a biochemické děje (jaké pH?)
- ❑ Pacemakerová zona - peristaltické vlny (3/min)
- ❑ Potrava proti uzavřenému pyloru a kolem stěn zpět (**propulze-retropulze**)
- ❑ Buňky **parietální** (HCl) a **hlavní** (pepsinogeny) (obr.str. 336)
- ❑ http://www.youtube.com/watch?v=Q-n_Q0qKXzg&p=7F05514E812E8181&index=10&feature=BF



Mechanická činnost

- ✦ Velikost žaludku závislá na náplni
- ✦ **Receptivní relaxace** - příchodem sousta ochabnutí stěny proximálního žaludku a následně **adaptivní relaxace**
- ✦ Žaludeční peristaltika začíná kdy??
- ✦ Opakování do doby než se velikost částic žaludečního obsahu - **chymu** - zmenší (0,3mm) - pylorus ochabuje a následuje posun do duodena
- ✦ Dvanáctník – místo především biochemických změn – sekretorický vývod pankreatu a žlučovodu)



Mechanická činnost

■ Motilita?

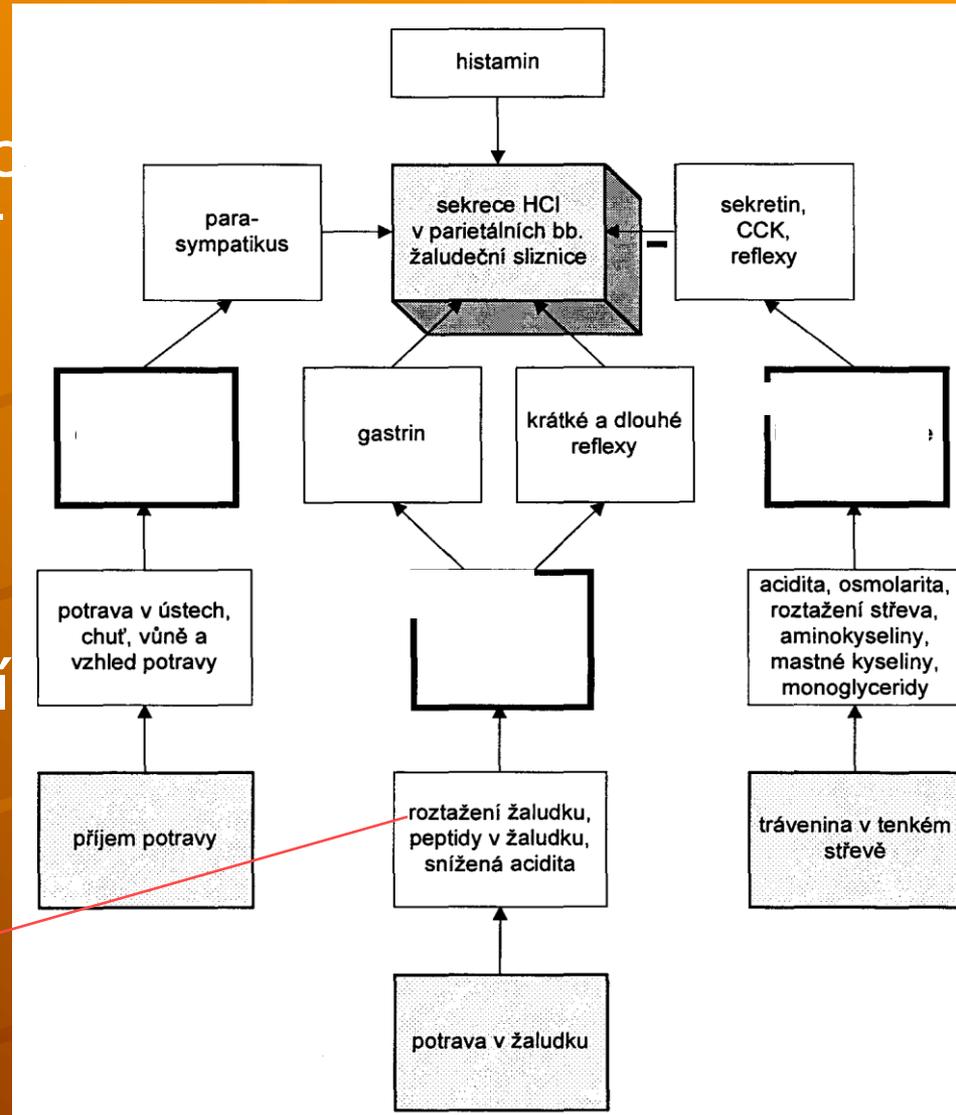
- Podélná svalovina – **kývavé pohyby** střevní
- Cirkulární svalovina – **segmentální pohyb**
- Důležité proč?
- **Peristaltické pohyby**- posun aborálním směrem(distálním)
- Řízení pohybů-nervové+humorální-naučit se funkce jednotlivých **tkáňových hormonů!!!**(plexy, BER v žaludku, lokální hormony,parasymptikus a sympatikus)
- Jejunum(2/5 tenkého střeva)- relativně silná střevní stěna, ileum- slabší stěna a slabší cévní zásobení
- **Klky** – zvyšují resorpční plochu (280cm – 300m²)
- Chymus v tenkém střevě cca 2-4hod
- BER i v tenkém střevě(frekvence 11-13/min)
- Reflexní oblouky v GIT

Mechanická činnost

- Tlusté střevo – odděleno bauhinskou chlopní
- Definitivní úprava střevního obsahu
- Defekační reflex- pocit nucení na stolicí
- Pasáž zažívacím traktem individuální(30-120hodin)
- Antiperistaltika (nausea) – mnepříjemné počitky a sensorické vjemy – reflexní uzavěr pyloru a relaxace žaludku – tlak svalů břišní stěny- bránice v inspiračním postavení-vypuzení žaludečního obsahu do jícnu-relaxace HES

Sekretorická činnost

- ❑ Dutina ústní (mechanické+biochemické+imunologické děje)-slinné žlázy?
- ❑ cefalická, gastrická a intestinální fáze sekrece
- ❑ pH-ochranná bariera-rovnováha s mucinem!
- ❑ Pankreas + žlučník mají společný vývod (u 90% jedinců) ?
- ❑ Střevní šťáva



Sekretorická činnost

