## HMED1101- Fordøyelse, mage, tarm, lever



Silje W. Syversen, MD PhD Førsteamanuensis Universitetet i Oslo Overlege og seniorforsker Diakonhjemmet sykehus, revmatologi

## Forelesning 4 – Fordøyelse, mage, tarm, lever

### Mål for forelesningen

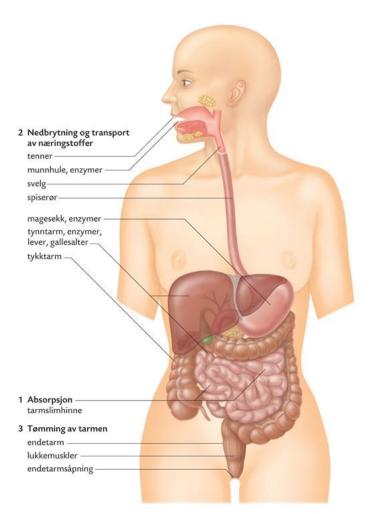
Lære om fordøyelsessystemet

### Disposisjon

- Anatomi og fysiologi: fordøyelsessystemet
- Diagnostikk:
- Sykdom: fordøyelseskanalen, lever

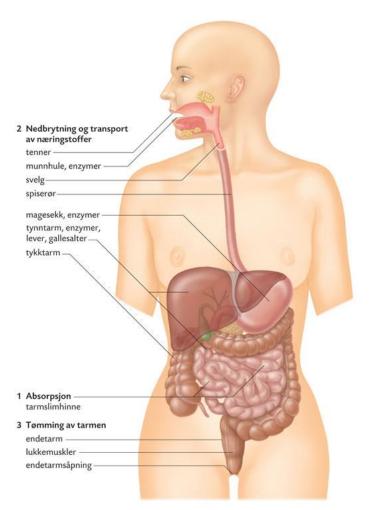
### Hovedoppgave

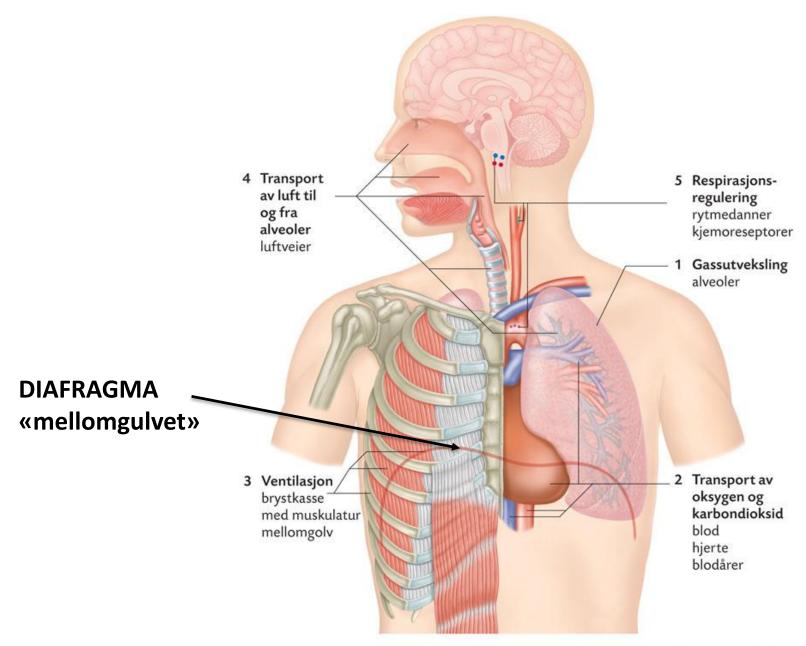
- Absorbere matens
  næringsstoffer i tarmen slik at de
  kan transporteres til kroppens
  ulike celler
- Næringsstoffene (karbohydrater, proteiner og fett) må brytes ned til mindre og enklere molekyler før de kan absorberes
- Nedbrytningen foregår bl.a. ved hjelp av fordøyelsesenzymer



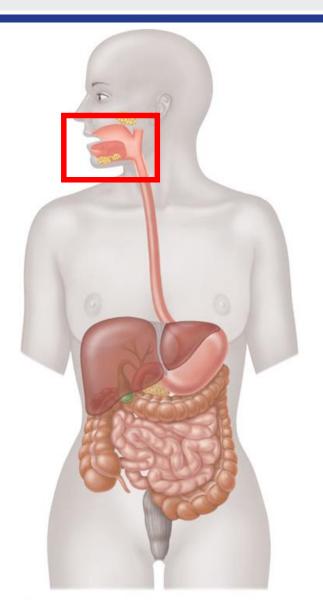
🌲 Gyldendal © Deborah Maizels i faglig samarbeid med forfatteri

- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)

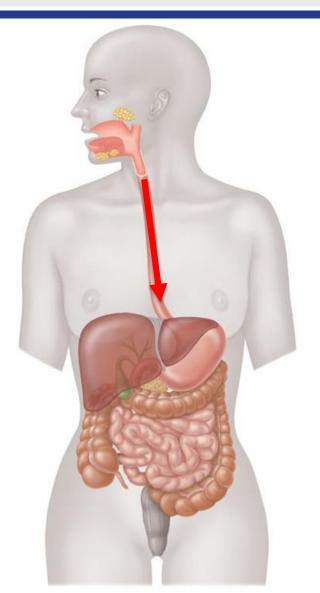




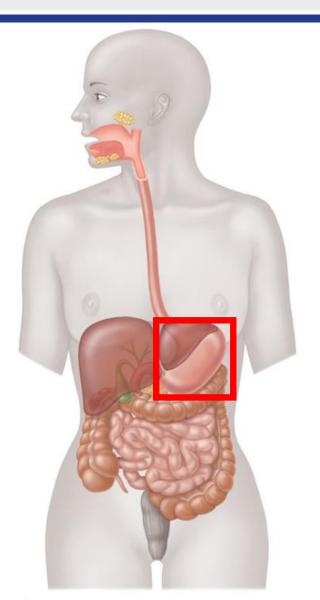
- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)



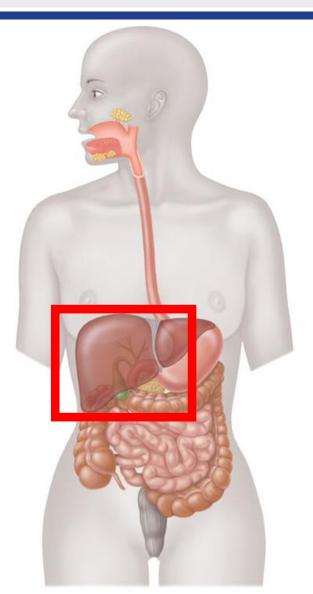
- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)



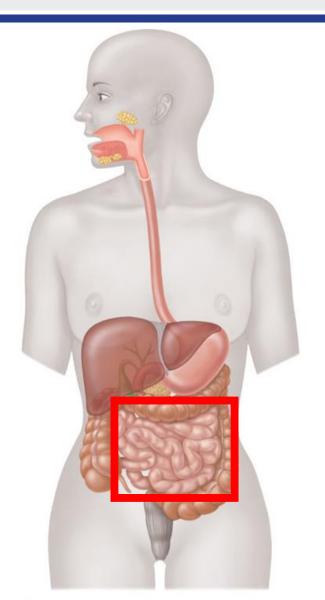
- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)



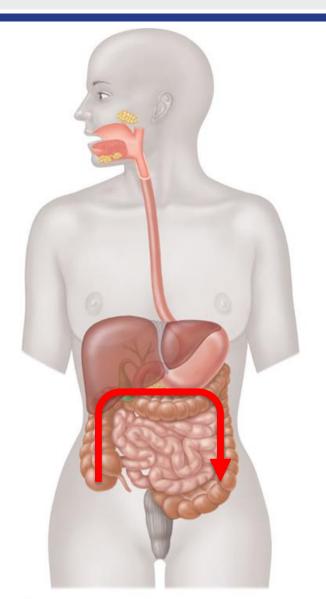
- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)



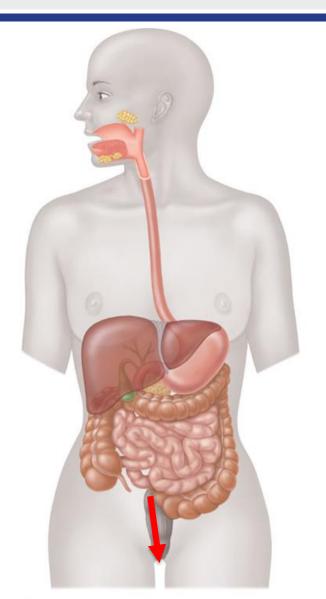
- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)



- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)

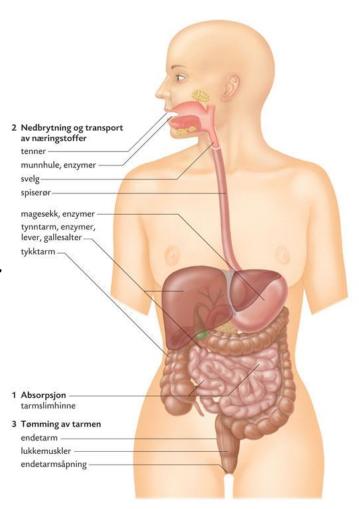


- Fordøyelseskanalen er ca 9 meter
  - Munnen
  - Svelget (pharynx)
  - Spiserør (øsofagus)
  - Magesekk (ventrikkel)
  - Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
  - Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
  - Endetarmsåpningen (anus)
- Lever
- Bukspyttkjertel (pankreas)



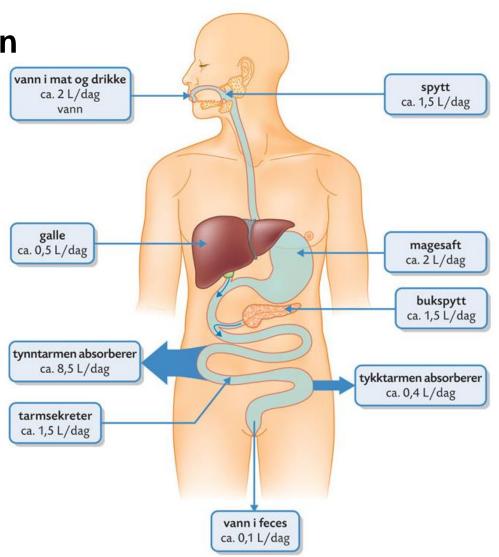
#### Grunnleggende funksjoner

- 1. Spalting av maten
  - Nedbryting av store partikler og molekyler ved hjelp av enzymer
- 2. Motilitet (bevegelse)
  - Glatt muskulatur (utenom munn, øvre øsofagus, eksterne anale sfinkter)
  - Transporterer og blander maten
- 3. Sekresjon av fordøyelsessekreter
  - Produseres av eksokrine kjertler
  - Utskiller på nervøst eller hormonelt signal
- 4. Absorpsjon av næringsstoffer
  - Hovedsakelig tynntarm
- 5. Væskebalanse
  - Hovedsakeling tykktarm



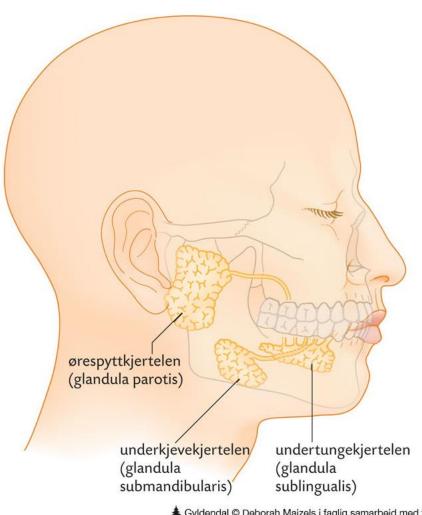
### Væske i fordøyelseskanalen

- Væskeinntak
- Spyttproduksjon
- Væskeopptak
- Utskillelse
- (Nyrene skiller ut væske)



## Munnen og spyttkjertlene

- Tygging
  - Knuse og dele opp maten
  - Stimulere smaksløkene
  - Blande med saliva (spytt)
- Saliva (spytt)
  - Tre spyttkjertler
  - Ca 1,5 L per dag
  - 99% vann, ellers elektrolytter og proteiner/enzymer:
    - Amylase: spalter karbohydrater
    - Mucin: smører og fukter
    - · Lysosymer: dreper bakterier
  - Syrenøytraliserende

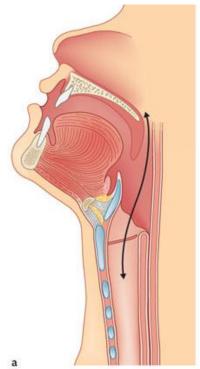


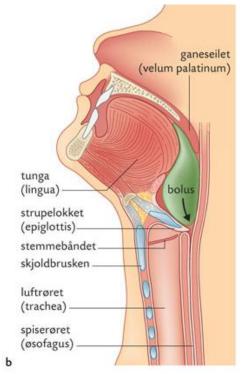
🌲 Gyldendal © Deborah Maizels i faglig samarbeid med fo

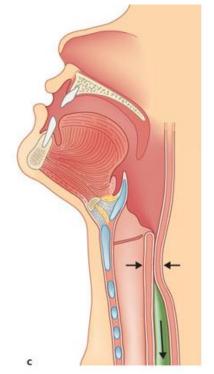
# Svelg (farynx) og spiserør (øsofagus)

#### Svelgrefleksen er sammensatt

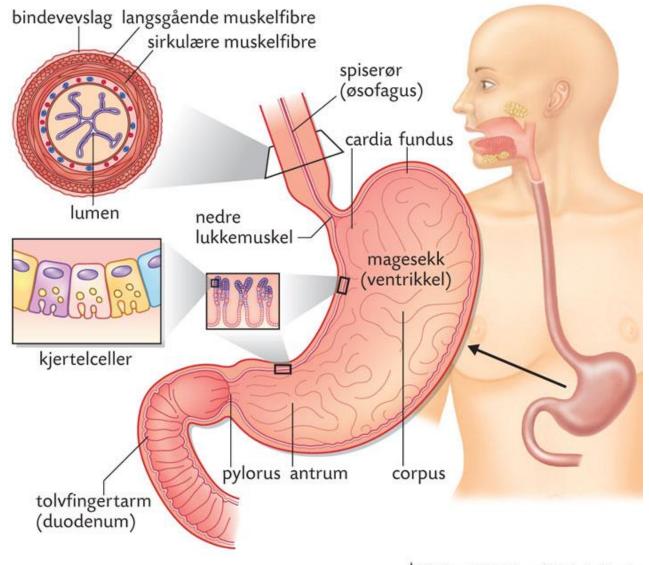
- Starter med en matsamling (bolus). Trykkreseptor utløser svelgrefleks
- Tungen hindrer mat fra å gå tilbake
- Drøvelen heves og stenger nesegangen. Strupelokket dekker over luftrøret
- Svelgmusklene kontraherer
- Svelgsenteret starter peristaltisk bølge som presser maten nedover
- Lukkemuskelen til magesekken åpnes som del av peristaltiske bølgen.







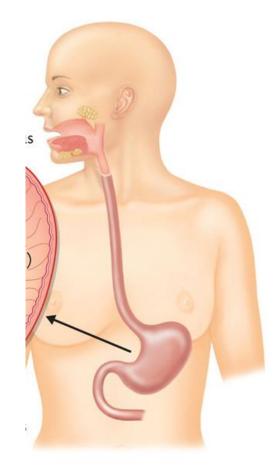
# Magesekken (ventrikkelen)



# Magesekken (ventrikkelen)

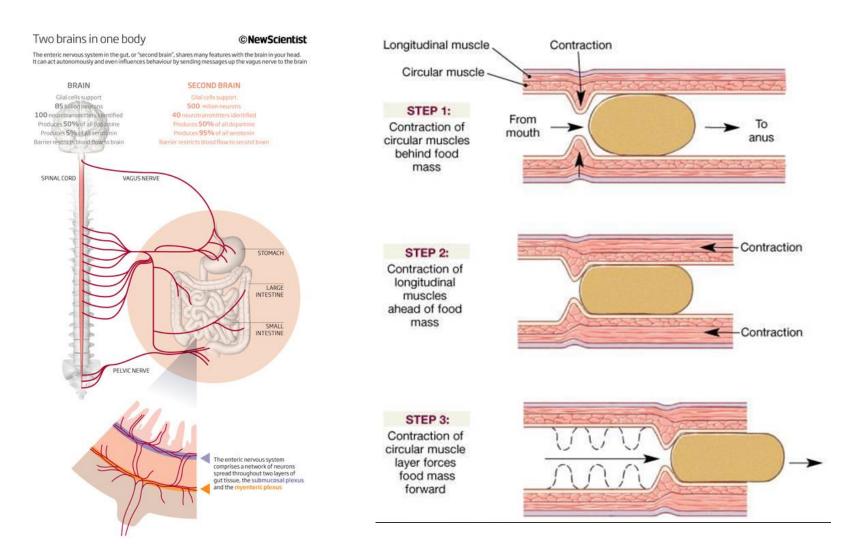
### **Funksjon**

- 1. Lagring av mat
- 2. Utskiller saltsyre (dreper bakterier)
  - Parietalceller
  - Mucinproduserende celler danner mucin som beskytter
- 3. Utskiller fordøyelsesenzymer (nedbryting)
  - Hovedceller (pepsinogen -> pepsin, som spalter proteiner)
- 4. Muskelkontraksjoner
  - Blande mat/væske
  - Gradvis presse ventrikkelinnhold gjennom pylorusmuskelen til tarmen



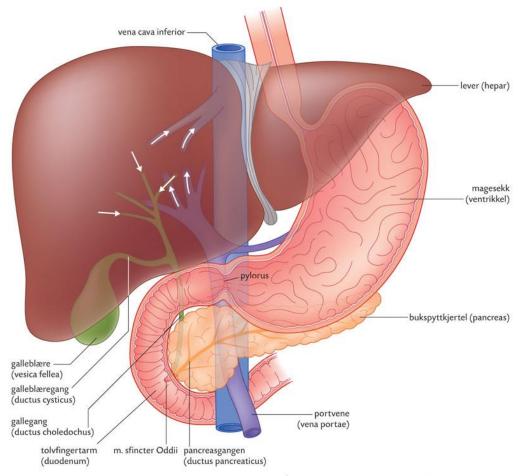
dendal © Deborah Maizels i faglig samarbeid me

## Peristaltikk og det enteriske nervesystemet



## **Tolvfingertarmen (duodenum)**

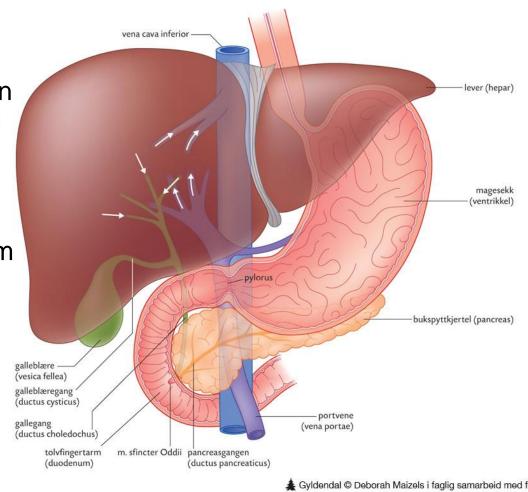
- Ca 30 cm lang (dvs. «12 fingerbredder»)
- Nøytralisering av mageinnhold med bikarbonat
- Skilles ut
  - Gallesalter fra galleblæren
  - Enzymer fra bukspyttkjertelen (pancreas)



🛕 Gyldendal © Deborah Maizels i faglig samarbeid med f

## Leveren og galleblæren

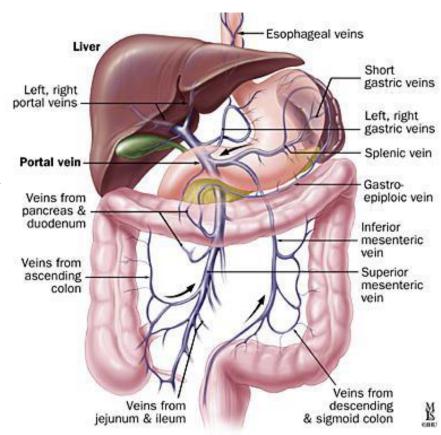
- Gallesalter produseres i leveren og lagres og oppkonsentreres i galleblæren
- Galleblæren tømmer innhold når det kommer fett i duodenum
- Gjenbruk via enterohepatisk kretsløp
- Leveren lagrer stoffer (inkl. fett), produserer proteiner, bryter ned stoffer (gift, medisiner osv.) m.m.



## Leveren og galleblæren

#### **Portvenesystemet**

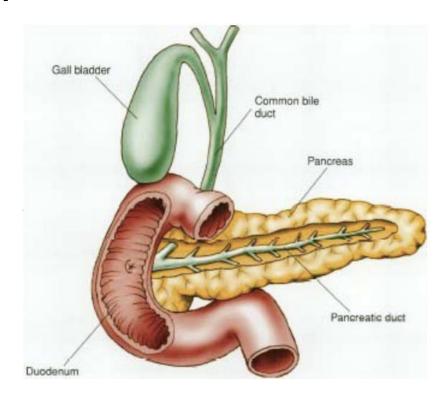
- Blod fra tarmene som er rikt på næringsstoffer går via portvenen til leveren
- Leveren regulerer blodets innhold før det sendes ut i den systemiske sirkulasjonen igjen



## **Bukspyttkjertelen (pancreas)**

#### Hovedfunksjoner

- Eksokrin: skilles ut i tynntarm
  - Fordøyelsesenzymer
    - Lipase: spalter fett
    - Amylase: spalter karbohydrater
    - Proteinase: spalter proteiner
  - Bikarbonat
- Endokrin: skilles ut i blodet
  - Insulin
  - Andre hormoner som regulerer blodsukker



## **Tynntarmen**

#### Ca 4-6 m lang, består av

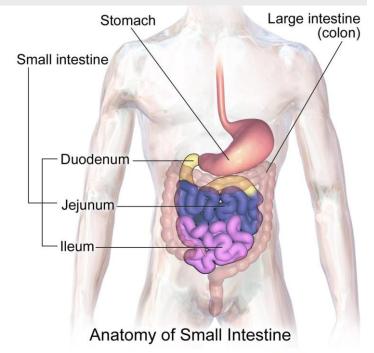
- Duodenum (tolvfingertartmen); omtalt
- Jejunum
- Ileum

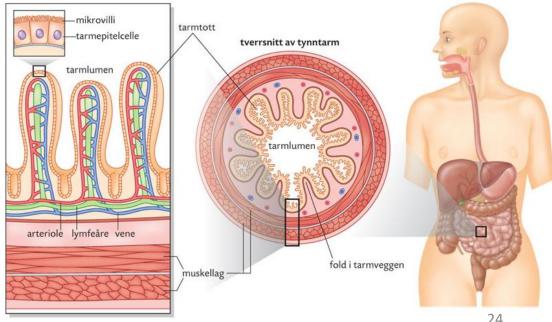
#### Tynntarmen har en stor overflate pga:

- Tverrfoldinger
- Tarmtotter
- Microvilli på celleoverflaten

#### Funksjoner:

- Blande innhold
- Transportere (peristaltikk)
  - Enteriske nervesystemet
- Absorbere næringsstoffer og væske

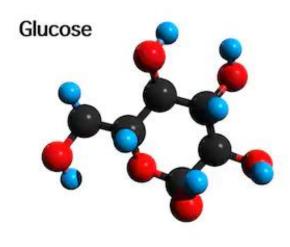




## Næringsstoffer

- Karbohydrater
  - Glukose
- Proteiner
- Fett
- Vitaminer
- Sporstoffer
- Elektrolytter (eks natrium og kalium)

Vann

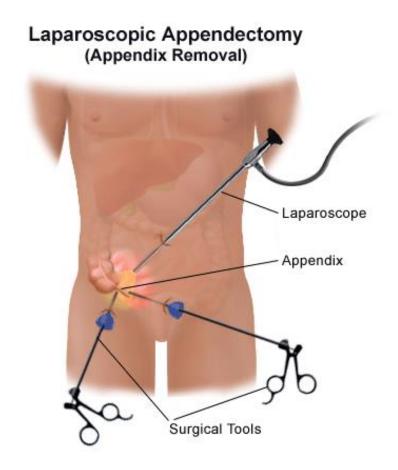


shutterstock.com • 1079206382



## Kasuistikk #5 – Blindtarmbetennelse (appendicitt)





## Tykktarmen (colon)

#### Ca 1,5 m lang, består av

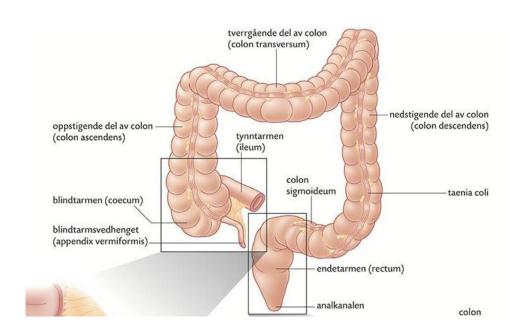
- Cøkum
- Appendix («blindtarmen»)
- Colon (ascendens, transversum, descendens)
- Sigmoideum
- Rektum

#### Tykktarmen har stor bakterieflora

- Syntetiserer vitaminer
- Fordøyer glukose
- Produserer gasser

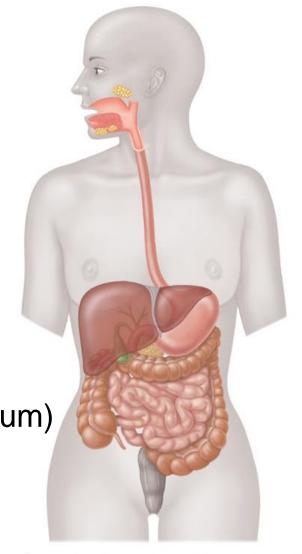
#### **Funksjoner:**

- Absorbere vann og salter
- Transportere
- Økt trykk mot endetarmen gir trang til å tømme tarmen



#### FORDØYELSESSYSTEMET - OPPSUMMERING

- Munnen
- Svelget (pharynx)
- Spiserør (øsofagus)
- Magesekk (ventrikkel)
- Tynntarm (duodenum, jejunum, ileum)
- Lever, bukspyttkjertel (pankreas)
- Tykktarm (coecum, appendix, colon, rectum)
- Endetarmsåpningen (anus)

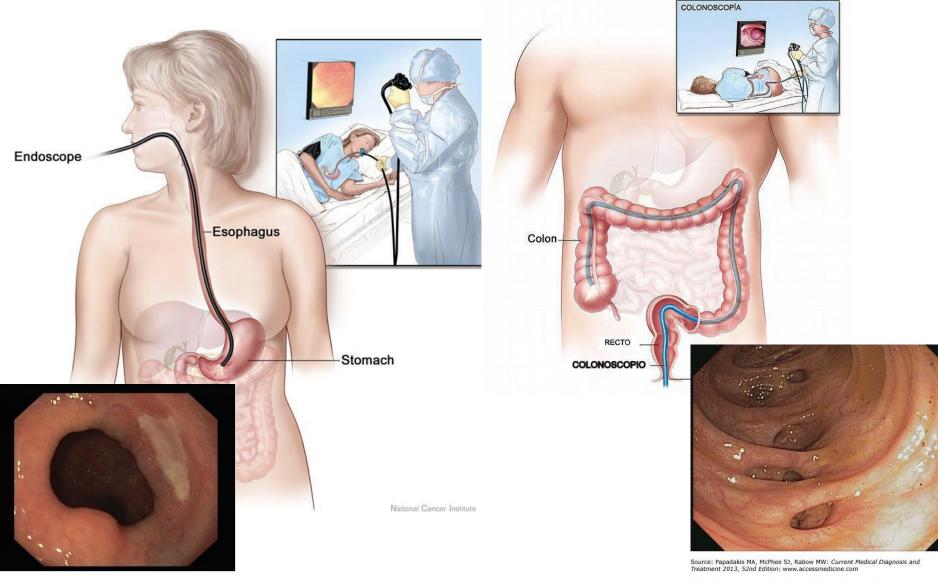


## DIAGNOSTIKK: fordøyelseskanalen

- Utskillelse og absorpsjon: blodprøver, inkl. leverfunksjon, enzymer, hormoner, vitaminer
- Betennelse og tumor:
- avføringsprøver (blod og betennelse)
- endoskopi og biopsi
- Radiologisk utredning: Rtg., CT, MR, ultralyd.

## Gastroskopi

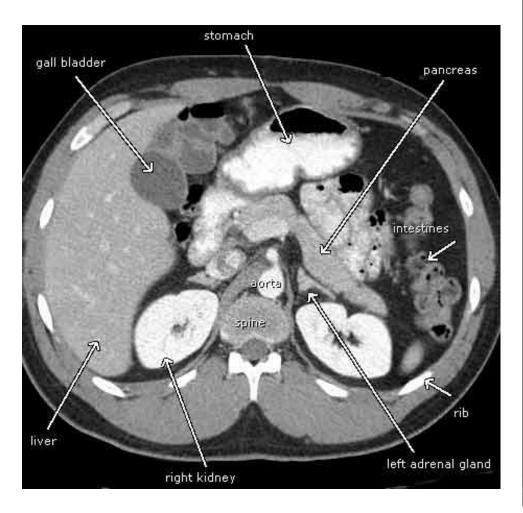
## Coloskopi



UiO: Universitetet i Oslo

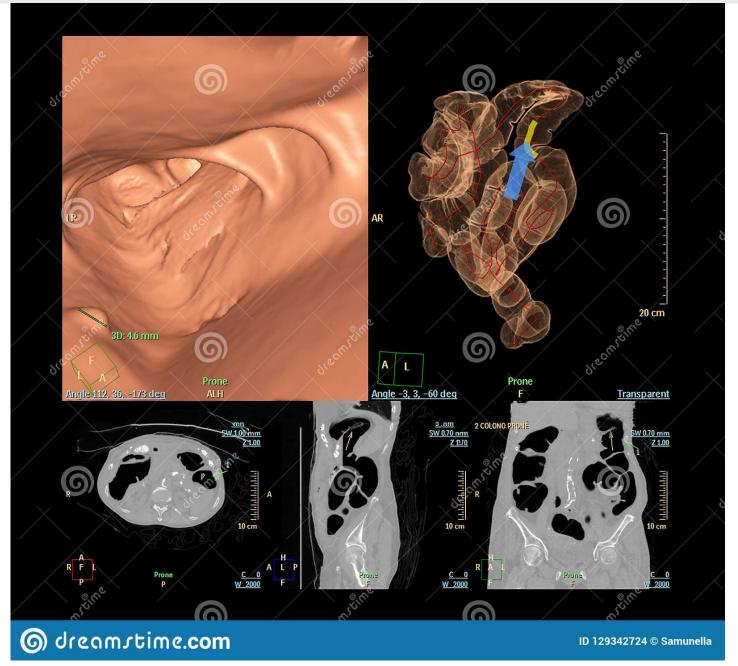
Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserves

## CT





CT



Magesår og andre akutt-tilstander

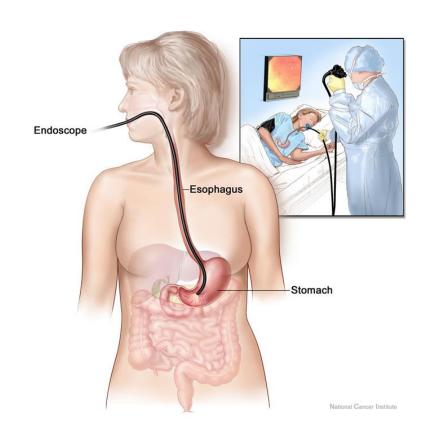
Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

Infeksjoner

Galleveier

Leverproblematikk



Magesår og andre akutt-tilstander

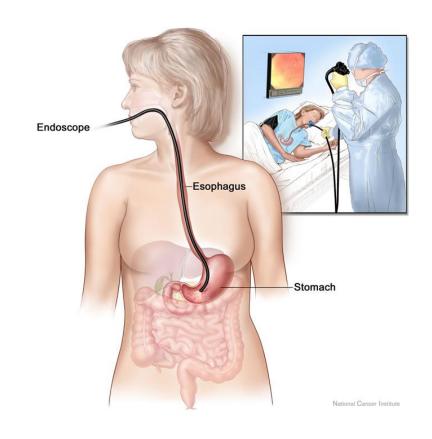
Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

Infeksjoner

Galleveier

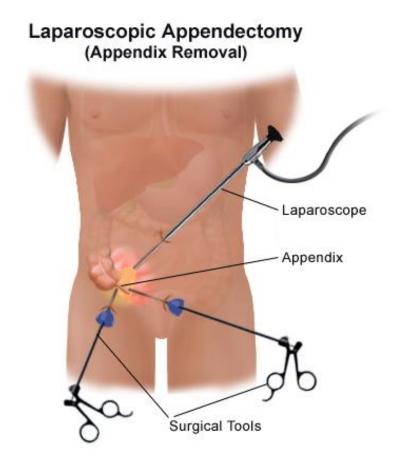
Leverproblematikk



- Magesår og andre akutt-tilstander
- Malabsorpsjonstilstander: Cøliaki
- Betennelsestilstander: Crohns sykdom og Ulcerøs kolitt
- Infeksjoner
- Galleveier: Gallestein
- Leverproblematikk: Hepatitt
- Kreft

## Blindtarmbetennelse (appendicitt) (kasuistikk #5)





Magesår og andre akutt-tilstander

Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

Infeksjoner

Galleveier

Leverproblematikk

Kreft

UiO: Universitetet i Oslo

### **CØLIAKI**

#### Glutenintoleranse

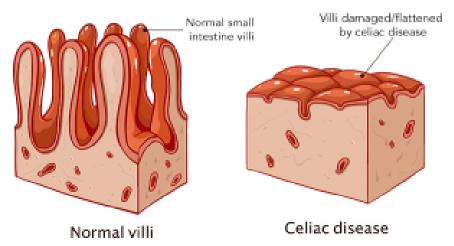
### **Utredning:**

- Blodprøver: opptaksstoffer og betennelsesstoffer
- Vevstype: HLA-DQ2 eller HLA-DQ8 (fravær taler sterkt imot)
- Gatroskopi: tynntarmsbiopsi etter provokasjon

Lining of the small intestine

### Behandling:

Glutenfri kost



Magesår og andre akutt-tilstander

Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

Infeksjoner

Galleveier

Leverproblematikk

Kreft

UiO: Universitetet i Oslo

#### BETENNELSESSYKDOM I FORDØYELSESKANALEN

#### Chrons sykdom (kasuistikk #7)

- Vanligst debut i ungdom og tidlig voksen alder
- Sykdomsutbredning ofte flekkvis og alle avsnitt av fordøyelseskanalen kan rammes (fra munnhule til endetarm)

#### **Ulcerøs kolitt**

- Uvanlig i barneårene
- Affiserer endetarmen og strekker seg oppover i tykktarmen i varierende grad

Magesår og andre akutt-tilstander

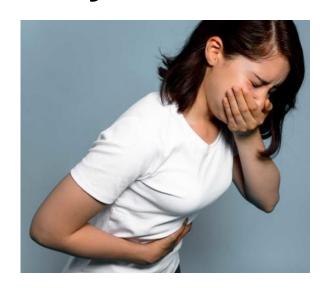
Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

#### Infeksjoner

Galleveier

Leverproblematikk



- Virus: "Omgangssyke"
- Bakterier: E. coli, kolera m.fl.
- Sopp
- Amøbe, mark, spolorm osv.

Magesår og andre akutt-tilstander

Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

Infeksjoner

**Galleveier** 

Leverproblematikk



- Gallestein (kasuistikk #4)
- Galleblæreinfeksjon
- Sjeldne kroniske betennelsestilstander

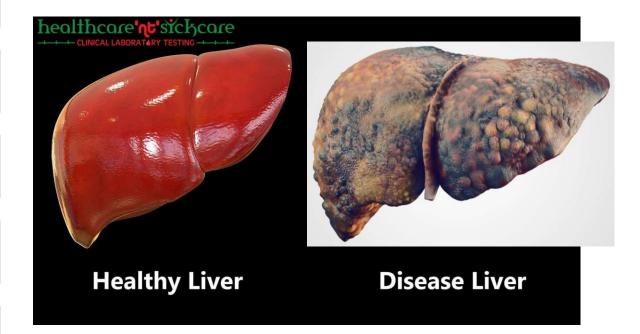
Magesår og andre akutt-tilstander

Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

Infeksjoner

Galleveier



#### Leverproblematikk

- Betennelser og infeksjoner (hepatitter)
- Alkoholskade og skade fra andre stoffer
- "Leversvikt" av ulike årsaker

Magesår og andre akutt-tilstander

Malabsorpsjonstilstander

Betennelsestilstander

Infeksjoner

Galleveier

Leverproblematikk

Kreft

 Hele fordøyelseskanelen – viktig å huske på ved plager, spesielt i høy alder!

UiO: Universitetet i Oslo

## **SYKDOM – OPPSUMMERING**

- Munn: dårlig spyttproduksjon (tørrhet, tannstatus osv.)
- Spiserør: brystsmerter (øsofagitt, refluks)
- Magesekk: magesmerter (gastritt, magesår)
- Tarmen: smerter, hyppig avføring, vekttap osv.
  - Malabsorpsjon (cøliaki)
  - Inflammasjon (Crohns, ulcerøs kolitt)
  - Infeksjoner (kolera, Giardia, parasitter osv.)
  - Tumor (polypp, kreft)
  - Akutte smerter (ileus (tarmslyng), blindtarmbetennelse osv.)
- Lever og galleblære: smerter, gulfarget hud
  - Galleblæresykdom (gallestein m.m.)
  - Lever: leversvikt, infeksjon (hepatitt), tumor
- Pankreas: smerter, malabsorpsjon
  - Pankreatitt, tumor

### **MAGE/TARM - HELSETJENESTEN**

- Mange plager håndteres av fastlege eller legevakt
- «Akutt abdomen» (akutte magesmerter) ses som regel av kirurg:
  - Ileus (tarmslyng)?
  - Blindtarmbetennelse?
  - Perforert magesekk eller tarm?
- Blodig oppkast eller diare ses som regel av indremedisiner:
  - Magesår?
- Endoskopi gjøres av indremedisiner
- Rtg, CT, MR og UL av radiolog
- Ved mer kroniske plager ofte multidisiplinært kreft må utelukkes «pakkeforløp»

### Spesialiteter/yrker som spesielt jobber med dette

### Legespesialister:

- Allmennleger (fastleger)
- Indremedisinere
  - Gastromedisiner (fordøyelsessykdommer)
  - Infeksjonslege
- Generelle kirurger
  - Gastroenterologisk kirurgi
- Akutt- og mottaksmedisin
- Radiologer
- Barnelege (pediater)

#### Annet helsepersonell:

- Sykepleiere
- Ambulansearbeidere
- Radiograf
- Bioingeniør
- Helsefagarbeider, helsesekretær
- Klinisk ernæringsfysiolog



