



TIÊU HÓA Ở RUỘT NON

Ths. Bs. Đặng Huỳnh Anh Thư Bộ môn Sinh lý – Sinh lý bệnh Miễn dịch Đại học Y dược TP.HCM

sun NNT 9/9/2020



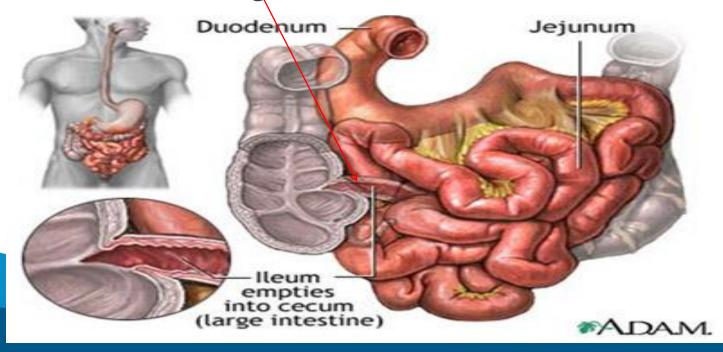


- Hoạt động cơ học: trình bày hoạt động và sự điều hòa.
- Hoạt động bài tiết: trình bày thành phần, chức năng, sự điều hòa bài tiết dịch tụy, mật, dịch ruột.
- Hoạt đông ti<mark>ều hóa và hấp thu:</mark> phân tích được sự hấp thu các chất dinh dưỡng; nước; các ion Na+, Cl-, HCO3-, K+; sắt, canxi tại ruột non.



GIẢI PHẦU SINH LÝ

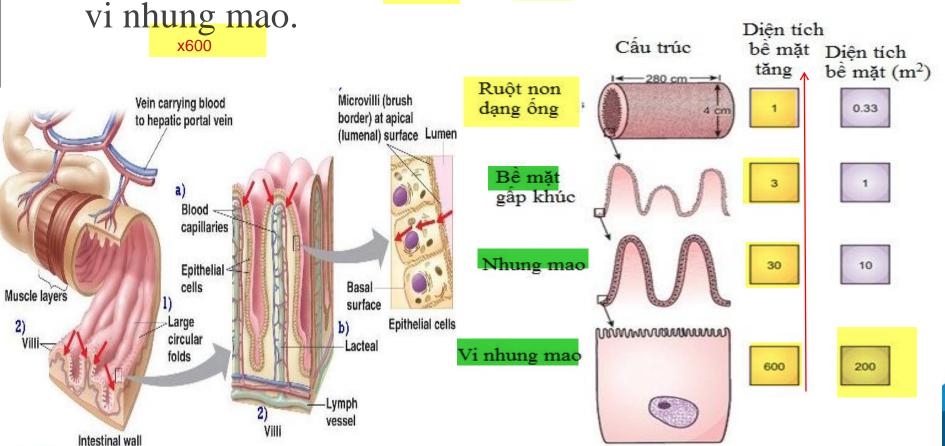
- 3 đoạn: tá tràng, hỗng tràng, hồi tràng.
- Ranh giới tá hỗng tràng: dây chẳng Treitz
- Ranh giới hỗng hồi tràng: không rõ
- Van hồi manh tràng kín, tránh trào ngược manh tràng vào





GIẢI PHẦU SINH LÝ

- Dài 5m, diện tích hấp thu là 250 m2.
- Nhờ nếp gấp niêm mạc, nhung mao (20-40/mm2),

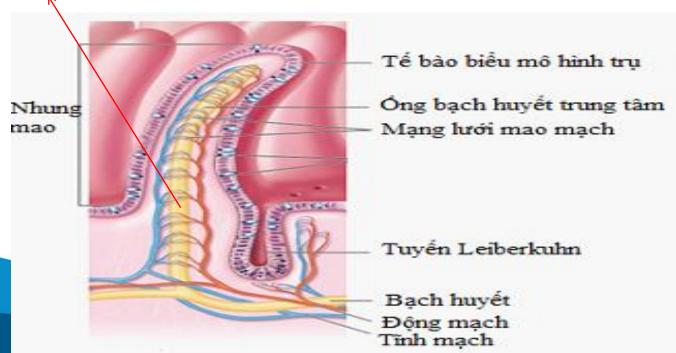




GIẢI PHẦU SINH LÝ

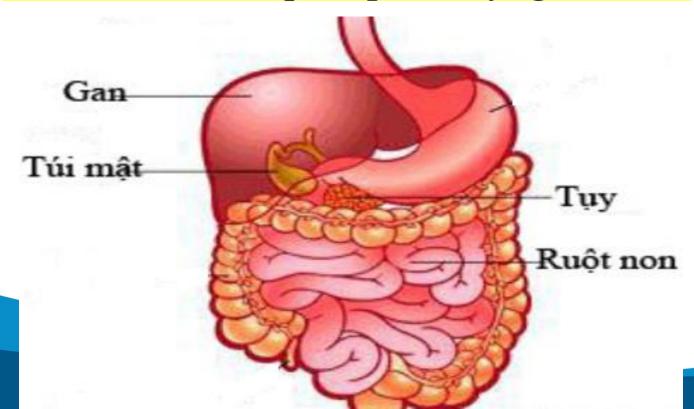


- Tuần hoàn ruột:
- ✓ tiểu động mạch → mao mạch → tiểu tĩnh mạch → mang chất dinh dưỡng về tĩnh mạch cửa
- ✓ bạch huyết mang lipid về ồng ngực → tuần hoàn chung.





- Ruột non: nơi quan trọng nhất cho tiêu hóa và hấp thu thức ăn.
- Với sự hỗ trợ của cơ quan phụ: tụy, gan, mật.





HOẠT ĐỘNG CƠ HỌC

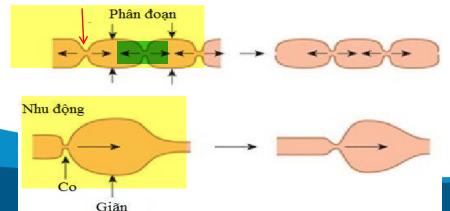
- Nhào trộn d<mark>ưỡng trấp</mark> với dịch tiêu hóa và mật
- Đẩy dưỡng trấp xuống ruột già.



Cử động ruột non 2 dạng



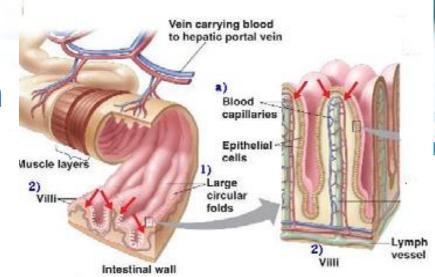
- Co bóp phân đoạn:
 - ✓ Co thắt tại chỗ (dài 1cm), co 2 đầu -> đột ngột gián đoạn -> đẩy ngược -> nhào trộn thức ăn thấm đều
 - ✓ 12 lần/phút ở tá tràng và 8 lần/phút ở hồi tràng.
 - ✓ Nhào trộn, tăng tiếp xúc diện tích hấp thu
- Nhu động: 1 dầu co 1 đầu mở
 - ✓ Đẩy dưỡng trấp
 - ✓ Yếu, vận tốc 1cm/phút → 3-5 giờ để đi hết ruột non.





Cử động ruột non

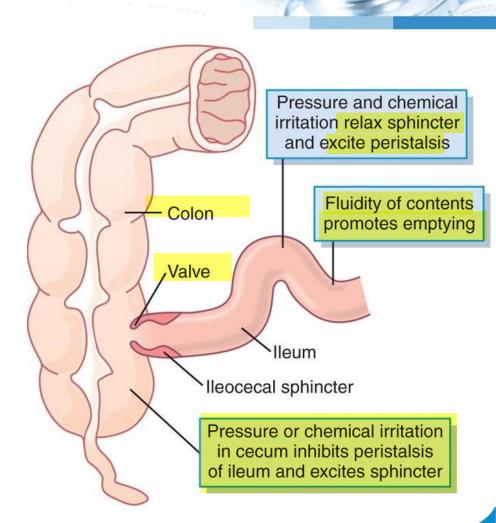
- Cử động lúc đói:
 - ✓ Sóng co thắt lưu động
 - √60-90 ph/lần
 - ✓ Đẩy thức ăn, dịch tiêu hóa thừa vào ruột già, ngăn chặn sự trào ngược của vi khuẩn từ ruột già về ruột non.
- Vận động của nhung mao:
 - ✓ Cơ trơn ở <mark>lớp cơ dưới niêm mạc</mark> đi vào trong nhung mao
 - ✓ Co bóp theo nhịp hằng định: ngắn lại rồi dài ra
 - Dẩy dịch bạch huyết từ ống bạch huyết trung tâm chảy vào hệ bạch huyết





Van hồi manh tràng

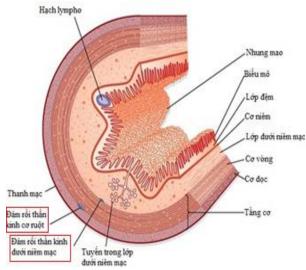
Ngăn sự trào ngược của phân vào ruột non





Điều hòa cử động ruột non

- Hệ thần kinh ruột: chủ yếu
 - Tăng nhu động: phản xạ dạ dày ruột, hormon gastrin, cholecytokinin, motilin, insulin học tăng giảm
 - Giảm nhu động ruột: secretin, glucagon
- Hệ thần kinh tự chủ:
 - Phó giao cảm (dây X): tăng vận động nhung mao.
 - Giao cảm: giảm vận động, bất động nhung mao
- Cơ thắt hồi manh tràng
 - ▶ Bình thường: hơi co → chậm sự thoát dưỡng trấp
 - ➤ Sau ăn: phản xạ dạ dày hồi tràng, gastrin → tặng nhu động hồi tràng → thoát nhanh.
 - Phản xa căng thành manh tràng: gây co cơ thắt hồi manh tràng, ức chế nhu động hồi tràng.







HOẠT ĐỘNG BÀI TIẾT

- Dịch tụy
- Dịch <mark>mật</mark>
- Dịch ruột



Sự bài tiết dịch tụy

Tuyến tụy có 3 loại tế bào

•Tế bào ngoại tiết: enzymes

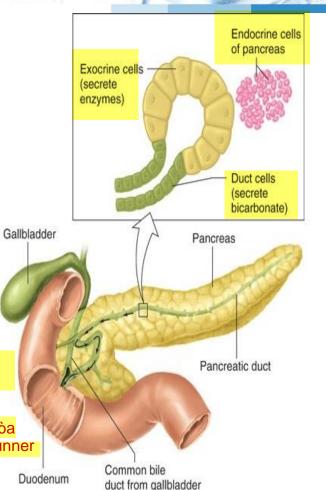
tiêu hóa protease, lipase, amylase

•Tế bào ống bài xuất: HCO₃

•Tế bào nội tiết: insulin, glucagon

trung hòa acid dạ dày đoạn từ nhú tá lớn trở xuống: HCO3- của tụy trung hòa đoạn từ nhú tá lớn trở lên -> chất nhầy của tuyến Brunner

somatostatin





Chức năng dịch tụy

- Enzym tiêu hóa thức ăn có chứa carbohydrate, chất béo và protein.
- Tạo môi trường pH trung tính cho sự hoạt hóa các enzyme tụy.
- Trung hòa acid trong dưỡng trấp từ dạ dày đưa xuống tá tràng



Thành phần dịch tụy



Các enzym tiêu hóa

- Tiêu hóa carbohydrate: amylase tuy
- ✓ Manh hon amylase nước bọt
- ✓ Tiêu hóa cả tinh bột sống và chín
- ✓ Thủy phân tinh bột, glycogen, cacbohydrate khác (trừ cellulose) → maltose, polymer của glucose. Vẫn chưa phải là đường đơn để hấp thu được
- Tiêu hóa lipid:
- ✓ Lipase tụy: thủy phân triglycerid → axít béo, monoglycerid
- Cholesterol esterase: cắt axít béo ra khỏi cholesterol este
- Phospholipase: cát axít béo ra khỏi phospholipid

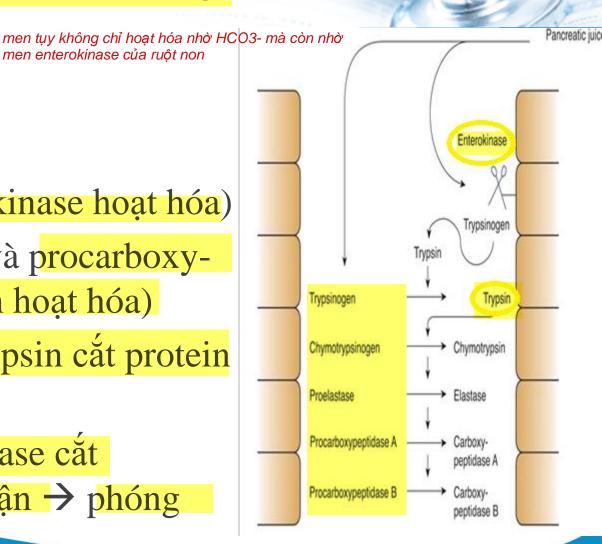


Thành phần dịch tụy

men enterokinase của ruôt non

Các enzym tiêu hóa

- Tiêu hóa protein:
- Tiền enzym:
- trypsinogen (enterokinase hoat hóa)
- chymotrypsinogen và procarboxypolypeptidse (trypsin hoat hóa)
- Trypsin và chymotrypsin cắt protein
 - → polypeptid
- Carboxy- polypeptidase căt polypeptid ở đầu C-tận -> phóng thích axít amin

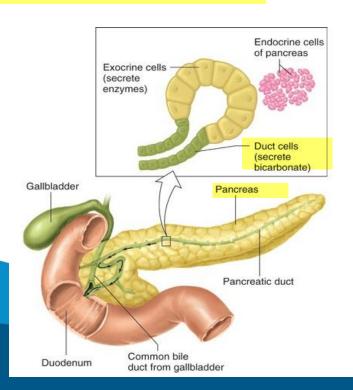


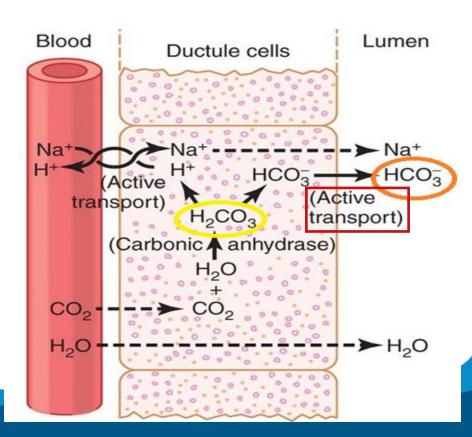


Thành phần dịch tụy

Ion bicacbonat

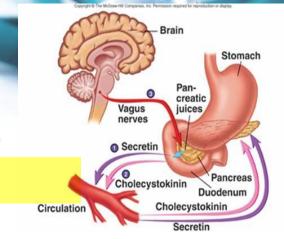
- Nông độ trong dịch tụy cao hơn trong huyết tương (100mEq/L so với 24mEq/L) 4 lần
- Cơ chế bài tiết







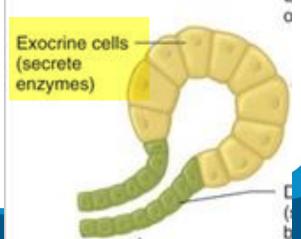
Điều hòa sự bài tiết dịch tụy



- 3 giai đoạn bài tiết: tâm linh, dạ dày và ruột
- ❖ Giai đoạn tâm linh, dạ dày
- ✓ Phản xạ thần kinh gây tiết dịch vị → kích thích dây X, hệ TK ruột → acetylcholin → kích thích tế bào tụy ngoại tiết, ít tác dụng lên tế bào ống tuyến → nhiều enzym tiêu hóa nhưng ít bicacbonat → men tạm thời được giữ lại trong các nang và ống tuyến
- ✓ Gastrin → tăng bài tiết enzym tiêu hóa

giai đoạn này chỉ tạo tiền men để sẵn chưa kích thích ống tụy ???

tại nếu tác dụng lên ống tuyến thì men tụy hoạt hóa luôn thì không được vì thức ăn chưa đến





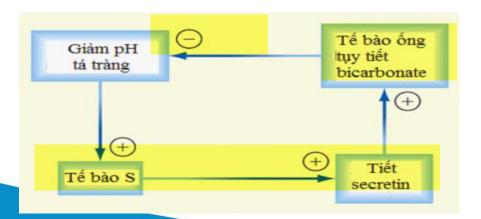
Điều hòa sự bài tiết dịch tụy



Giai đoạn ruột

Secretin: do tế bào S tiết khi pH < 4,5 \rightarrow kích thích ống tụy bài tiết bicarbonate lúc này tiền men sẽ được hoạt hóa thành tiền men hoạt động, sẵn sàng tiêu hóa

➤ Cholecystokinin (CCK): do tế bào I ở ruột non tiết → kích thích th ngoại tiết. tiếp tục tiền men nếu chưa đủ





Điều hòa sự bài tiết dịch tụy

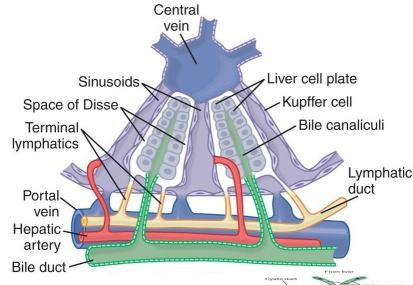
Acid từ dạ dày gây phóng thích secretin từ thành tá tràng, mỡ và acid amin gây phóng thích cholecystokinin Óng mật chủ Acid => secretin => HCO3-Lipid + Amino acid => CCK => enzyme tụy ngoại tiết

> Kích thích dây X gây phóng thích enzyme vào các nang tuyến

Secretin và cholecystokinin hấp thu vào máu Secretin gây bài tiết nhiều dịch tụy và bicarbonate, cholecystokinin gây bài tiết nhiều enzyme



- ❖ Tạo mật:
 - Tế bào gan: acid mật
 - Tế bào ống dẫn: Na+, HCO3-
- hệ thống ống dẫn mật hoặc túi mật
- * Cô đặc: khoảng 5 lần (max 12 20 lần)
- ✓ Bài tiết: 1000 mL/ngày, Vmax túi mật: 20 đến 60 ml
- ✓ Niêm mạc túi mật vận chuyển tích cực Na+
- →hấp thu liên tục nước, Na+,Cl-, và các chất điện giải
- → còn lại muối mật, cholesterol, lecithin, bilirubin cô đặc trong túi mật







Thành phần của mật

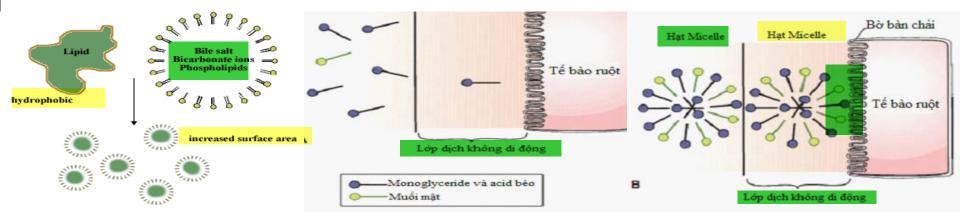
- Gồm: muối mật (50%), bilirubin, cholesterol, lecithin, ion, nước.
- Khác nhau ở gan và túi mật do sự cô đặc, tái hấp thu chất điện giải (trừ Ca, K)

Substance	Liver Bile	Gallbladder Bile
Water	97.5 g/dl	92 g/dl
Bile salts	1.1 g/dl	6 g/dl
Bilirubin	0.04 g/dl	0.3 g/dl
Cholesterol	0.1 g/dl	0.3 to 0.9 g/dl
Fatty acids	0.12 g/dl	0.3 to 1.2 g/dl
Lecithin	0.04 g/dl	0.3 g/dl
Na⁺	145 mEq/L	130 mEq/L
K ⁺	5 mEq/L	12 mEq/L
Cat	5 mEq/L	23 mEq/L
CI-	100 mEq/L	25 mEq/L
HCO ₃ -	28 mEq/L	10 mEq/L



Chức năng của dịch mật

- Nhũ tương hóa chất béo.
 - + Phân tán thành hạt mỡ nhỏ
 - + Lớp dịch không di động làm giảm hấp thu lipid
 - + muối mật kết hợp lipid → hạt micelle tan trong nước → khuếch tán thụ động vào tb ruột
- Muối mật: phân tử phân cực có đầu ưa nước và ky nước
 - + tan được trong nước dù là dẫn xuất của cholesterol
 - + đi vào màng tế bào kém → nồng độ đủ cao để nhũ tương hóa

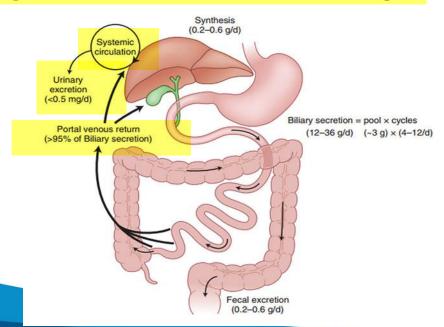




Tuần hoàn ruột - gan của muối mật

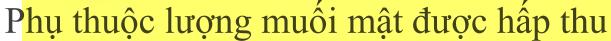


- ❖ 94% sẽ được tái hấp thu tích cực tại hỗҳg tràng
 - → tĩnh mạch cửa → gan, chỉ cần ché tiết 6% cho thất thoát
- Lượng nhỏ đào thải theo phân
 - → thay thế bằng muối mật mới tiết ra ở gan.

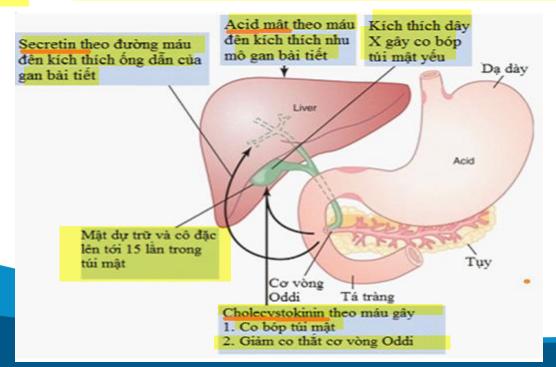




Điều hòa sự bài tiết mật



- CCK: co thắt túi mật, giãn cơ thắt Oddi. chủ yếu
- Dây X: co thắt túi mật (yếu hơn CCK)
- Secretin →tb ống dẫn tiết tạo nước và ion của mật





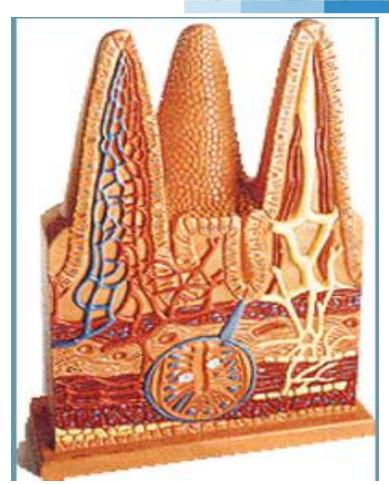


❖ Gồm:

- ✓ Bài tiết chất nhầy
- ✓ Bài tiết dịch ruột non
- ✓ Bài tiết enzym tiêu hóa

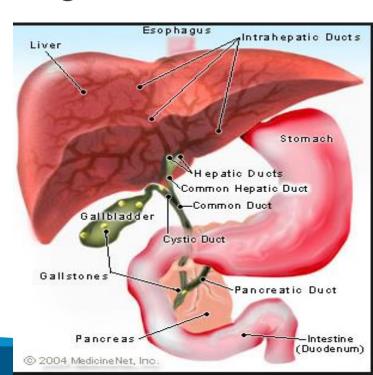
*2 tuyến:

- ✓ tuyến Brunner
- ✓ tuyến Lieberkuhn





- **❖** Bài tiết chất nhầy
- ✓ Tuyến Brunner:
 - Đoạn đầu tá tràng: môn vị đến bóng Vater
 - Bài tiết nhầy: bảo vệ niêm mạc tá tràng với dịch vị
- ✓ Kích thích: thức ăn , dây X, secretin
- ✓ Úc chế: hệ giao cảm → loét stress -> loét

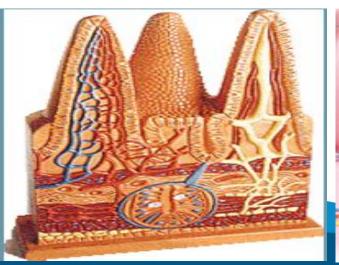


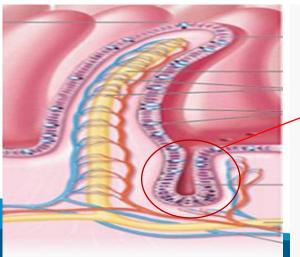


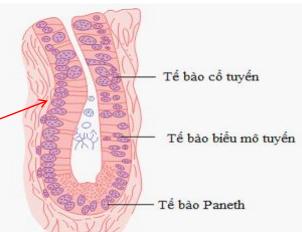
- * Bài tiết dịch ruột non
- ✓ Tuyến Lieberkuhn:
- Có khắp niêm mạc, hốc nhỏ giữa các nhung mao.
- Bài tiết dịch giống dịch ngoại bào, pH khoảng 7,5 8,

 1800 mL/ngày

 pha loãng dưỡng trấp để ruột non dễ hấp thu
 hơn, vừa hấp thu dịch do tuyến tiết ra luôn
- Tế bào Panet: tiết chất kháng khuẩn





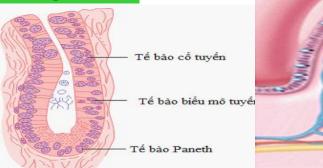




- * Bài tiết dịch ruột non
- ✓ Cơ chế:
- Cl-, HCO3- vận chuyển tích cực từ tế bào biểu mô vào hốc Lieberkuhn
- Na+ khuếch tán thụ động theo ion Cl-
- → Tăng áp lực thẩm thấu → kéo nước vào trong hốc

→ Dịch này hòa tan các chất trong dưỡng trấp → hấp thu

lại bởi nhung mao.

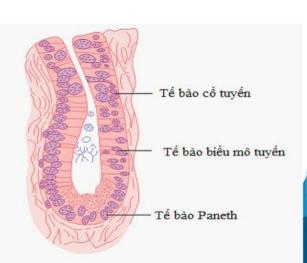




- * Bài tiết dịch ruột non
- ✓ Rối loạn bài tiết: nhiễm khuẩn (vd tả)

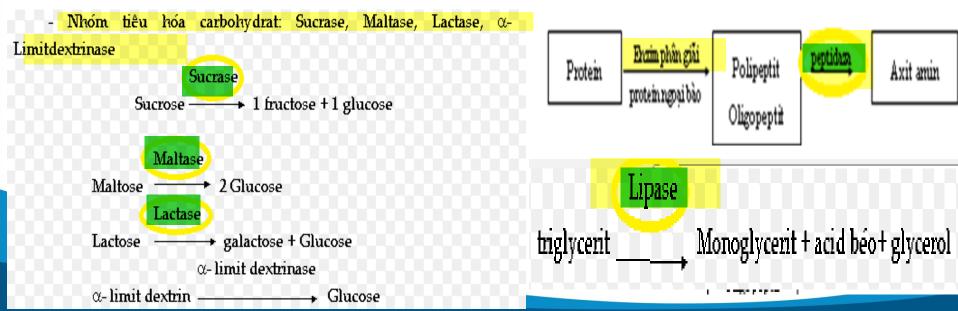
Kích thích thành lập AMP vòng trong tế bào biểu mô tuyến

- →mở kênh Cl- → Cl- thoát ra ngoài vào lòng tuyến nhiều
- → Na+ được bơm ra theo
- → Nước bài tiết ra nhiều theo bậc thang thẩm thấu
- → Kết quả: tiêu chảy mất nước nặng

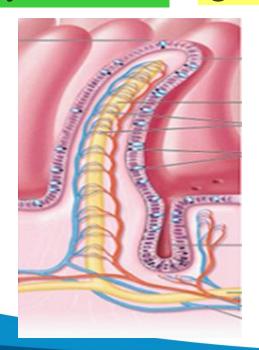




- **❖**Bài tiết enzym tiêu hóa
- Do tế bào biểu mô của nhung mao
- Không bài tiết vào lòng ruột, mà nằm trên màng tế bào biểu mô của nhung mao
- Gồm:



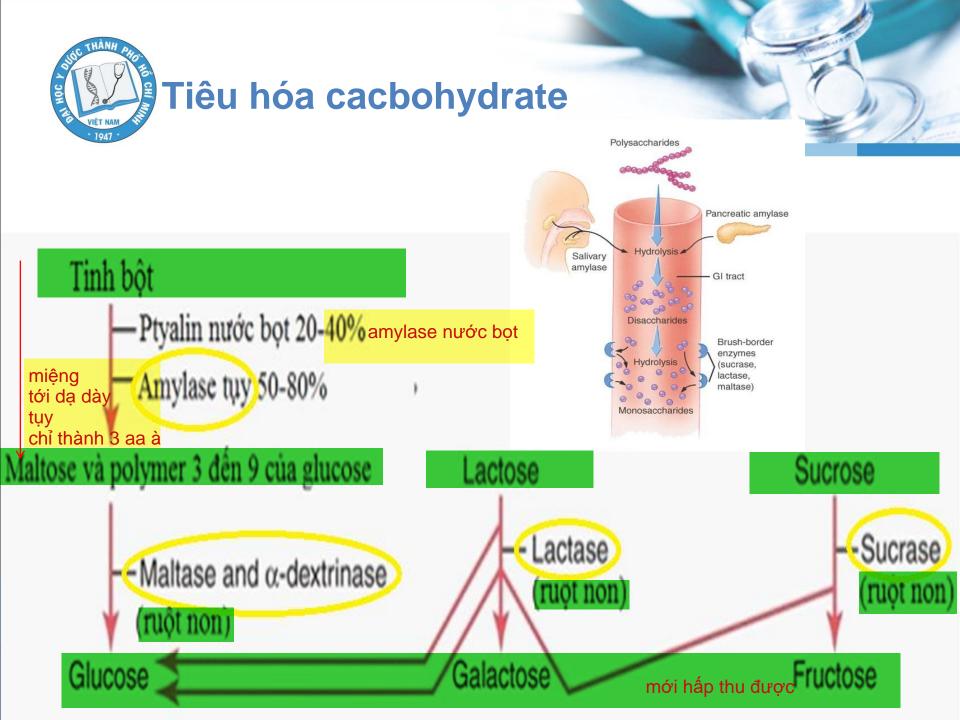
- * Điều hòa sự bài tiết dịch ruột non
- Phản xạ thần kinh tại chỗ: dưỡng trấp kích thích bài tiết dịch ruột
- Secretin, cholecystokinin: tăng sự bài tiết dịch ruột non





HOẠT ĐỘNG TIÊU HÓA VĂ HẤP THU

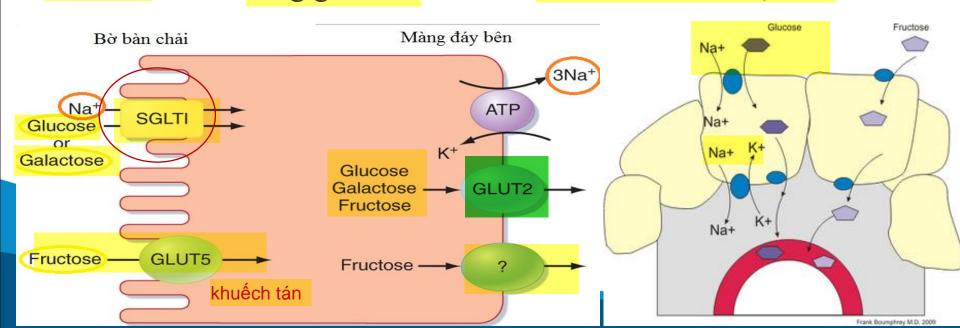
- Thức ăn được tiêu hóa triệt để thành những sản phẩm cuối cùng có thể hấp thụ được
- Sự hấp thu theo cơ chế:
- + vận chuyển thụ động (khuếch tán)
- + vận chuyển tích cực (thứ phát cần có Na+)





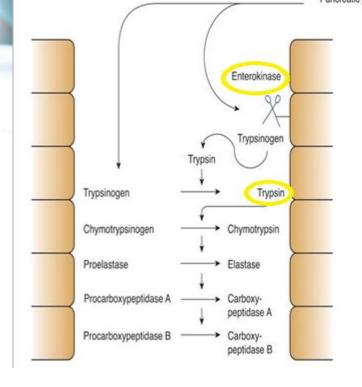
Hấp thu cacbohydrate

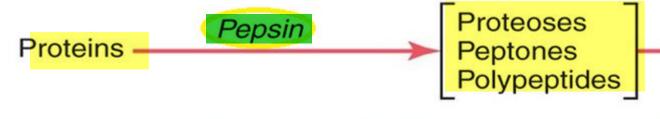
- Glucose, galactose: đồng vận chuyển với Na+, năng lượng từ kênh Na+/K+ ATPase. sglt1
- Fructose: khuếch tán được hỗ trợ nhờ chất chuyên chở, không cần năng lượng qua kênh GLUT5
- Monosacaride sau đó khuếch tán được hỗ trợ qua màng đáy bên th biểu mô vào khoảng gian bào và khuếch tán vào mao mạch.





Tiêu hóa protein





Trypsin, chymotrypsin, carboxypolypeptidase, proelastase

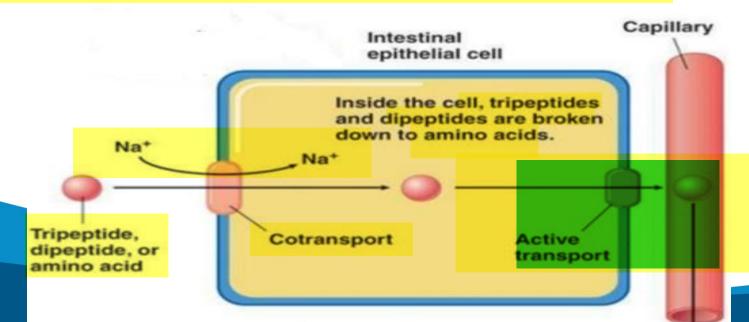
Polypeptides Amino acids tuy cho 1 it aa

Peptidases ruột non thì aa Amino acids



Hấp thu protein

- Hấp thu qua bờ bàn chải: aa, dipeptides và tripeptides (có đuôi glycine, lysine) đồng vận chuyển với Na+
- Trong tế bào: dipeptides và tripeptides tiếp tục được thủy phân thành aa.
- Qua màng đáy bên: khuếch tán tăng cường





Tiêu hóa lipid

Mật + Cử động nhào trộn

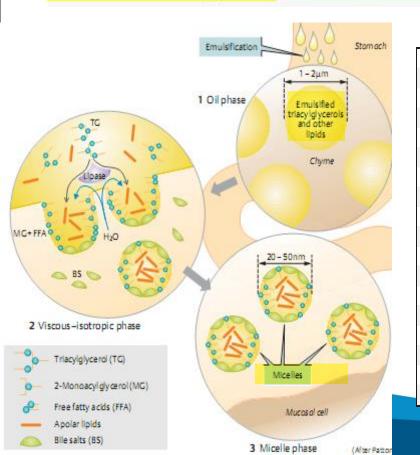
Mỡ

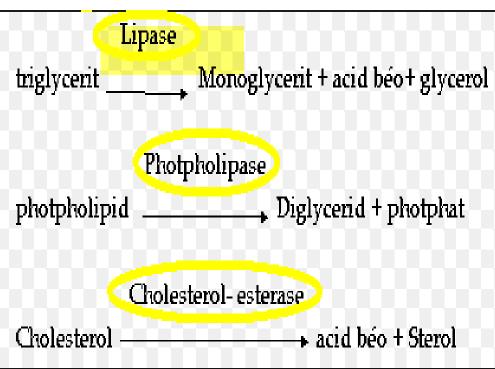
Mỡ nhũ tương hóa

Mỡ nhũ tương hóa

Lipase tụy

Acid béo và 2-monoglycerid





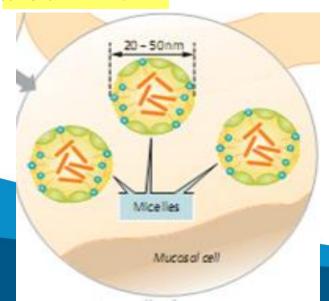


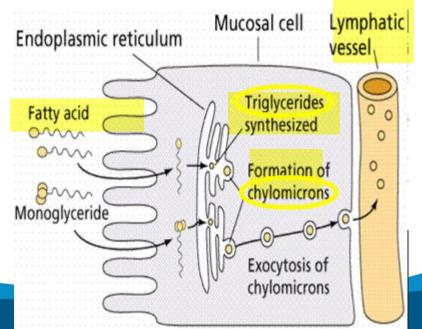
Hấp thu lipid

- Acid béo, monoglyceride hấp thu ở tá tràng, phần trên hỗng tràng. Muối mật hấp thu ở hồi tràng
- Trong lưới nội bào: tạo TG, chylomicron.

• Khuếch tán vào mạch bạch huyết nhung mao dưới dạng chylomicron, một ít acid béo kết hợp với

albumin.

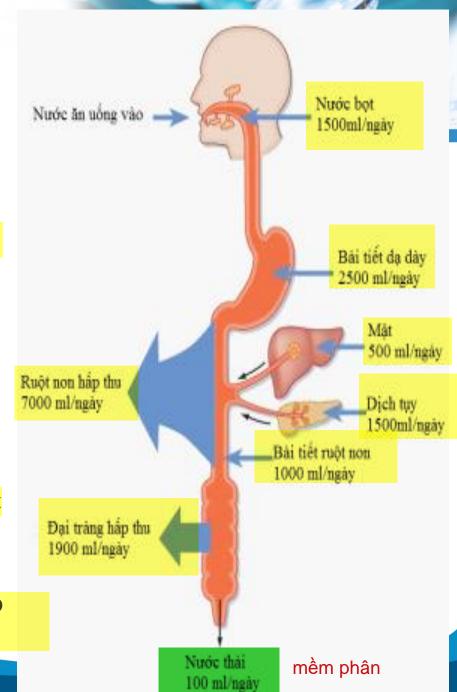


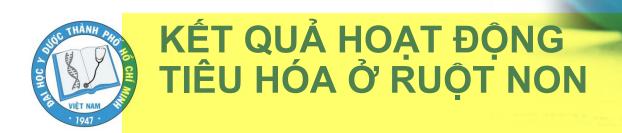




Hấp thu nước

- 9 lít đi qua ruột (7 L được bài tiết), 100ml ra theo phân.
 - Tá tràng, hỗng tràng, hồi tràng hấp thu được 7 L
 - Đại tràng hấp thu được 1,4–4,5 L
- Hấp thu thụ động theo bậc thang thẩm thấu
 - Thức ăn ưu trương → nước ra lòng ruột → chất dinh dưỡng được hấp thu → giảm độ thẩm thấu lòng ruột → nước hấp thu ở hồi tràng, đại tràng.
 - Thức ăn nhược trương → nước hấp thu ở tá tràng, hỗng tràng.







- Nhờ các men tiêu hóa của dịch tụy, dịch ruột và muối mật
- → protein, lipid, glucid được tiêu hóa
- thành những sản phẩm có thể hấp thu được (acid amin, monosaccharide, acid béo, glycerol)
- Hấp thu nước, điện giải, muối khoáng, vitamin

