

**РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА КАК ФАКТОР, УВЕЛИЧИВАЮЩИЙ
ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12**

Расулова Сабина Алишеровна

Курсант кафедры клинико-лабораторной диагностики с курсом ФПДО клинико-лабораторной диагностики Самаркандского Государственного медицинского университета. г. Самарканд, Узбекистан

Юлаева Ирина Андреевна

Ассистент кафедры клинико-лабораторной диагностики с курсом ФПДО клинико-лабораторной диагностики Самаркандского Государственного медицинского университета. г. Самарканд, Узбекистан

Исомадинова Лола Камолидиновна

ассистент кафедры клинико-лабораторной диагностики с курсом ФПДО клинико-лабораторной диагностики Самаркандского Государственного медицинского университета. г. Самарканд, Узбекистан

Аннотация: Резекция желудка – это хирургическая операция, при которой частично или полностью удаляется желудок. Одним из значительных последствий данной процедуры является развитие дефицита витамина В12, важного элемента, участвующего в кроветворении и функционировании нервной системы. В статье рассматриваются механизмы, по которым резекция желудка приводит к дефициту витамина В12, а также возможные клинические проявления и подходы к их коррекции.

Ключевые слова: резекция желудка, витамин В12, дефицит, всасывание, фактор Касла, анемия.

Введение: витамин b12 (цианокобаламин) играет ключевую роль в процессах кроветворения, синтеза днк, поддержании нормального функционирования нервной системы. Он поступает в организм с пищей, преимущественно через продукты животного происхождения, и всасывается в желудочно-кишечном тракте. Однако резекция желудка может значительно нарушить этот процесс, что часто приводит к дефициту витамина b12 и связанным с этим патологическим состояниям.

Роль желудка в всасывании витамина В12

Для эффективного всасывания витамина В12 требуется его связь с внутренним фактором (фактором Касла), который вырабатывается обкладочными клетками желудка. Витамин В12 поступает с пищей в желудок, где под воздействием желудочного сока он освобождается из белков пищи и связывается с R-белками слюны. Далее в тонком кишечнике, под действием

панкреатических ферментов, R-белки разрушаются, и витамин В12 связывается с внутренним фактором. Только в этом виде он может абсорбироваться в подвздошной кишке.

КАК РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА ВЛИЯЕТ НА ВСАСЫВАНИЕ ВИТАМИНА В12?

Уменьшение секреции внутреннего фактора

Удаление части или всего желудка нарушает процесс выработки внутреннего фактора. Без внутреннего фактора витамин В12 не может всасываться в тонком кишечнике, что приводит к его дефициту.

Изменение кислотности желудка

После резекции желудка снижается выработка желудочной кислоты, что препятствует освобождению витамина В12 из белков пищи, что также снижает его биодоступность.

Снижение времени пребывания пищи в желудке

Частичная или полная резекция может уменьшить время, которое пища проводит в желудке, что нарушает процесс начального расщепления и подготовки витамина В12 к всасыванию.

Синдром избыточного бактериального роста

После операции возможен избыточный рост бактерий в тонком кишечнике, которые конкурируют с организмом за витамин В12, что еще больше усугубляет дефицит.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12

Дефицит витамина В12 приводит к множеству патологических состояний, включая:

Мегалобластную анемию: снижение количества эритроцитов с увеличенными размерами, что приводит к слабости, усталости, бледности кожи.

Неврологические нарушения: повреждение периферических нервов может проявляться как парестезии, покалывание, онемение в конечностях, нарушение координации и когнитивные изменения.

Гастроэнтерологические симптомы: тошнота, потеря аппетита, диарея.

ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12

Парентеральное введение витамина В12-Пациентам, перенесшим резекцию желудка, назначают инъекции витамина В12, поскольку оральный прием может быть неэффективен. Инъекции цианокобаламина обычно проводятся раз в месяц.

Оральная терапия высокими дозами

В некоторых случаях, несмотря на резекцию желудка, могут быть эффективны

высокие дозы орального витамина В12, которые всасываются через диффузию в кишечнике, минуя внутренний фактор.

Контроль уровня витамина В12

Пациентам после резекции желудка необходимо регулярно контролировать уровень витамина В12 в крови, чтобы своевременно корректировать его дефицит.

Закключение: резекция желудка является одной из причин развития дефицита витамина b12, который может привести к серьезным осложнениям. Для предотвращения дефицита и его последствий требуется постоянный мониторинг уровня витамина b12 и своевременная коррекция с использованием парентерального или орального введения витамина.

Литература

1. Kudratova Z. E. et al. Current modern etiology of anemia //Open Access Repository. – 2023. – Т. 10. – №. 10. – С. 1-4.
2. Burhanova D. S., Umarova T. A., Kudratova Z. E. Acute myocarditis linked to the administration of the COVID 19 vaccine //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 11. – С. 23-26.
3. Кудратова З. Э. и др. Атипик микрофлора этиологияли ўткир обструктив бронхитларнинг ўзига хос клиник кечиши //Research Focus. - 2022. - Т. 1. - №. 4. - С. 23-32.
4. Kudratova Z. E, Normurodov S. Etiological structure of acute obstructive bronchitis in children at the present stage - Thematics Journal of Microbiology, 2023. P.3-12.
5. Kudratova Z. E., Tuychiyeva S. K. Atipik mikroflora etiologiyali o'tkir obstruktiv bronxitlar etiopatogenezining zamonaviy jixatlari. Research Focus, 2023, B. 589-593.
6. Kudratova Z. E., Karimova L. A. Age-related features of the respiratory system. Research Focus, Tom 2, P. 586-588.
7. Исмадинова Л. К., Даминов Ф. А. Современная лабораторная диагностика хронического пиелонефрита у детей //Journal of new century innovations. – 2024. – Т. 49. – №. 2. – С. 112-116.
8. Isomadinova L. K., Daminov F. A. Glomerulonefrit kasalligida sitokinlar ahamiyati //Journal of new century innovations. – 2024. – Т. 49. – №. 2. – С. 117-120.
9. Isomadinova L. K., Qudratova Z. E., Shamsiddinova D. K. Samarqand viloyatida urotiliyaz kasalligi klinik-kechishining o'ziga xos xususiyatlari //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 10. – С. 51-53.
10. Isomadinova L. K., Qudratova Z. E., Sh B. F. Virusli gepatit b fonida Covid-19 ning klinik laborator kechish xususiyatlari //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 30. – №. 3. – С. 60-65.
11. Isomadinova L. K., Yulayeva I. A. Buyraklar kasalliklarning zamonaviy diagnostikasi //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 10 Part 3. – С. 36-39