

PŘEDMLUVA	7
1. ÚVOD	9
2. TRÁVENÍ A VSTŘEBÁVÁNÍ	10
2.1. ASIMILAČNÍ POVRCH A MECHANISMY VSTŘEBÁVÁNÍ	10
2.1.1. Pasivní difuze	12
2.1.2. Aktivní transport	12
2.1.3. Asimilace tuků	14
2.1.4. Asimilace glycidů	14
2.1.5. Asimilace bílkovin	15
2.1.6. Transport vody a elektrolytů	15
2.2. GRADIENTOVÉ USPOŘÁDÁNÍ FUNKCÍ TENKÉHO STŘEVA	16
2.3. ASIMILAČNÍ KAPACITA A FUNKČNÍ RESERVA	17
2.4. ÚLOHA TLUSTÉHO STŘEVA	18
2.5. MALABSORPČNÍ SYNDROM	20
3. DÉLKA TENKÉHO STŘEVA	22
3.1. MĚŘENÍ DÉLKY	22
3.2. FYSIOLOGICKÁ VARIABILITA DÉLKY	24
4. ROZSAH RESEKCE	25
4.1. URČENÍ ROZSAHU RESEKCE	25
4.2. EXPERIMENTÁLNÍ RESEKCE	27
4.3. RESEKCE U LIDÍ	28
4.4. ROZSAH RESEKCE SLUČITELNÝ S PŘEŽITÍM	29
4.5. ROZSAH RESEKCE NEVYVOLÁVAJÍCÍ PORUCHY	29
4.6. DĚLENÍ PODLE ROZSAHU A POLOHY RESEKCE	30
5. PŘÍČINY A INDIKACE RESEKČÍ	32
6. ADAPTAČNÍ A KOMPENSAČNÍ DĚJE PO RESEKCI TENKÉHO STŘEVA	35
6.1. EXPERIMENTÁLNÍ STUDIUM KOMPENSAČNÍCH ZMĚN	36
6.2. KOMPENSACE A ADAPTACE U LIDÍ	42
6.3. ZMĚNY ŽALUDEČNÍ A PANKREATICKÉ SEKRECE	46
6.4. ZMĚNY MOTILITY	48
7. KLINICKÝ OBRAZ PO RESEKCI TENKÉHO STŘEVA	52
7.1. PŘÍZNAKY VE STADIU NOVÉ METABOLICKÉ ROVNOVÁHY	54
7.2. NUTRIČNÍ STAV A BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ	55
8. ZVLÁŠTNOSTI RESEKČÍ ILEA	67
8.1. ENTEROHEPATÁLNÍ CÍRKULACE ŽLUČOVÝCH KYSELIN	67
8.1.1. Metabolismus žlučových kyselin	67
8.1.2. Poruchy enterohepatální cirkulace žlučových kyselin	68

8.2. SYNDROMY VYVOLANÉ MALABSORPCI ŽLUČOVÝCH KYSELIN	69
8.2.1. Cholereiický průjem	70
8.2.2. Steatoroiický průjem	72
8.2.3. Hyperoxalurie a litogenní žluč	73
8.3. RESEKCE ILEA A ČÁSTI TLUSTÉHO STŘEVA	73
9. LÉČEBNÉ ZKRATY TENKÉHO STŘEVA	75
9.1. JEJUNOILEÁLNÍ ZKRAT V LÉČBĚ OBESITY	75
9.2. OVLIVNĚNÍ HYPERLIPOPROTEINÉMIE ZKRATEM ILEA	79
10. SYNDROM BAKTERIÁLNÍHO PŘEBUJENÍ	83
10.1. BAKTERIÁLNÍ PŘEBUJENÍ	83
10.2. DIAGNOSTIKA	86
11. LÉČBA	88
11.1. POOPERAČNÍ VÝŽIVA	88
11.1.1. Stadium parenterální výživy	88
11.1.2. Stadium kombinované výživy	94
11.1.3. Stadium perorální výživy	98
11.2. MEDIKAMENTOSNÍ LÉČBA	101
11.3. POMOCNÉ CHIRURGICKÉ VÝKONY	103
12. SOUHRN	106
13. LITERATURA	110