



# МАЛЬАБСОРБЦИЯ

**МАЛЬАБСОРБЦИЯ** (от лат. *malus* – плохой и *absorbeo* – поглощать), нарушение всасывания через слизистую оболочку тонкой кишки питат. веществ. В клинич. медицине М. определяют как синдром нарушения всасывания, вызванного расстройствами транспортных механизмов и недостаточностью пищеварит. ферментов. Непосредств. причиной расстройства процессов всасывания пищевых компонентов является пониженная активность ферментов расщепления и транспортных переносчиков конечных продуктов пищеварения через кишечную стенку. Причиной М. также может быть недостаточное поступление в кишечник ферментов с пищеварит. соками вследствие закупорки протоков желёз слизистой оболочки тонкой кишки вязким секретом (напр., при [муковисцидозе](#)). Синдром М. может быть первичным (вследствие врождённой патологии тонкой кишки или наследств. [ферментопатии](#)) и вторичным (при заболеваниях тонкой кишки, поджелудочной железы, печени и др.). Осн. клинич. признак М. – хронич. диарея с сопутствующей ей стеатореей (повышенным содержанием в кале нейтрального жира и жирных кислот). У детей наблюдаются гипотрофия, истощение, отставание в росте. Нарушаются все виды обмена веществ; характерны повышенная утомляемость, снижение работоспособности, слабость, похудание, признаки [витаминовой недостаточности](#). В тяжёлых случаях возможны остеомалация с переломами костей, тетания, анемия. Лечение включает спец. диету, антибактериальные средства (при дисбактериозе), ферменты, витамины, препараты железа, введение глюкозы, электролитов и др. Профилактика вторичного синдрома М. заключается в лечении осн. заболевания.