

Поджелудочная железа за сутки выделяет 600–700 мл щелочного, обогащённого бикарбонатами сока, содержащего основные пищеварительные ферменты: протеолитические (трипсин, химо tripsин, карбоксипептидазы А и В, карбоксилэстеразу, эластазу, коллагеназу, рибонуклеазу, дезоксирибонуклеазу), липолитические (липазу, фосфолипазу) и амилолитические (амилазу, эстеразу, лактазу).

При этом сама **поджелудочная железа** не подвергается аутолизу, потому что активация основных ферментов полостного пищеварения происходит после их выделения в экскреторные протоки, преимущественно в двенадцатиперстной кишке. В неактивном виде происходит секреция трипсина (активация дуоденальной энтерокиназой), химо tripsина, эластазы, карбоксипептидазы В, липазы (активация жёлчными кислотами), **фосфолипазы** (активация в кишечнике трипсином).

Основную роль в регуляции синтеза и выделения

[панкреатического сока](#)

играют секретин и холецистокинин (панкреозимин) — гормоны, выделяемые слизистой двенадцатиперстной кишки при попадании в неё кислого содержимого желудка.

Эффекты этих гормонов, достигающих поджелудочной железы с током крови, дополняют друг друга: секретин увеличивает выделение поджелудочного сока с высоким содержанием бикарбонатов и низкой ферментной активностью, а холецистокинин стимулирует секрецию самих пищеварительных ферментов. Основные заболевания, нарушающие внешнесекреторную функцию поджелудочной железы, — панкреатит и опухоли.

Интересные статьи:

- 1) [Синдромы поражения печени](#)
- 2) [Опухоли лоханок и мочеточников](#)
- 3) [Механизм действия возбудителей](#)