

ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ Стяжкина С.Н.¹, Протопопов В.А.², Даровских А.А.³, Акимов А.А.⁴

¹Стяжкина Светлана Николаевна - доктор медицинских наук, профессор,
кафедра факультетской хирургии;

²Протопопов Владимир Алексеевич - студент;

³Даровских Андрей Андреевич – студент,
лечебный факультет;

⁴Акимов Антон Александрович – аспирант,
кафедра факультетской хирургии,

Ижевская государственная медицинская академия,
г. Ижевск

Аннотация: в статье представлены результаты оценки циркулирующих эндотелиоцитов крови у лиц с острым панкреатитом и панкреонекрозом. Выявлено, что количество циркулирующих эндотелиальных клеток в крови у пациентов с данными диагнозами было более чем в два раза выше, чем в контрольной группе. Данный подход может быть использован как один из дополнительных методов лабораторной диагностики острого панкреатита и панкреонекроза.

Ключевые слова: дисфункция эндотелия, панкреатит.

Проблема острого панкреатита широко изучается в современном мире [1, 2]. Однако, несмотря на разнообразие методов диагностика больных с острым панкреатитом и панкреонекрозом является одной из сложных и окончательно нерешенных проблем хирургии. В последние годы существенное развитие получило научное направление, связанное с изучением функционального состояния эндотелия при различных заболеваниях.

Цель исследования: Определение количества циркулирующих эндотелиоцитов в периферической крови у пациентов с острым панкреатитом и панкреонекрозом как маркера эндотелиальной дисфункции.

Материалы и методы исследования.

В исследование были включены пациенты с диагнозом острый панкреатит (10 чел.) и панкреонекроз (5 чел.). В качестве контроля использовали результаты исследования условно здоровых добровольцев (10 чел.). Материалом для работы послужила венозная кровь, окрашенная метиленовым синим, в которой с помощью микроскопии определяли количество эндотелиальных клеток в двух сетках камеры Горяева. Также нами был проведен анализ общих и биохимических показателей крови у пациентов с диагнозами острый панкреатит и панкреонекроз.

Результаты и обсуждение

При исследовании общих и биохимических анализов крови у пациентов с диагнозами острый панкреатит и панкреонекроз были выявлены следующие изменения: лейкоцитоз (20%), анемический синдром (66%), тромбоцитопения (33 %), увеличение С-реактивного белка (74%), увеличение амилазы (74%), увеличение общего билирубина (20%), увеличение спарагинаминотрансферазы и аланинаминотрансферазы (20%), увеличение креатинина (30%), увеличение щелочной фосфатазы (30%), увеличение гамма глутамилтрансферазы (60%).

Было выявлено, что у большинства пациентов при остром панкреатите и панкреонекрозе наблюдается увеличение количества циркулирующих эндотелиоцитов по сравнению с контрольной группой. Количество эндотелиоцитов в контрольной группе у 9 из 10 пациентов не превышало 2 клеток на две сетки камеры Горяева. В группах пациентов с острым панкреатитом и панкреонекрозом наблюдалось увеличение количества эндотелиальных клеток в отличие от людей контрольной группы, (более 4 клеток на 2 сетки камеры Горяева у 70% пациентов с диагнозом острый панкреатит и у 100% с диагнозом панкреонекроз).

Таким образом, у большинства пациентов при остром панкреатите и панкреонекрозе наблюдается увеличение количества циркулирующих эндотелиоцитов по сравнению с контрольной группой. Данные изменения могут быть связаны с дисфункцией эндотелия развивающейся как следствие. Выбранный нами подход может быть использован как один из дополнительных методов лабораторной диагностики острого панкреатита и панкреонекроза.

Список литературы

1. Стяжкина С.Н., Ситников В.А., Леднева А.В., Коробейников В.И. Острый деструктивный панкреатит: диагностика и лечение // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований, 2011. № 5. С. 110-112.

2. *Ситников В.А., Стяжкина С.Н., Коробейников В.И., Кобелев А.В., Белоусов А.Н., Трошина Н.Е. / Диагностика и лечебная тактика при остром панкреатите (информационное письмо). Ижевск, 2002. с. 11.*