

Изучение гепатотропных показателей как возможных маркеров эндогенной интоксикации при обтурационной желтухе

Научный руководитель – Косторев Александр Станиславович

Смирнова Полина Николаевна

Абитуриент

Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького, Донецк, Украина

E-mail: p.smyrnova@gmail.com

Обтурационная желтуха (ОЖ) — это распространенное осложнение различных заболеваний, характеризующееся нарушением нормального пассажа желчи в двенадцатиперстную кишку [2], в результате механических препятствий оттоку желчи. Застой желчи приводит к угнетению детоксикационной и синтетической функций клеток печени, что является причиной интоксикации и печеночной недостаточности, нарушается нормальный обмен билирубина, накапливается его токсичная непрямая фракция. При цитолизе клеток печени повышается уровень концентрации аспартатаминотрансферазы (АСТ), аланинаминотрансферазы (АЛТ) и гамма-глутамилтрансфераза (ГГТ) в качестве реакции гепатоцитов на действие угнетающих факторов, и проявляется их разрушением.

ОЖ всегда сопровождается синдромом эндогенной интоксикации. СЭИ нарушает нормальную циркуляцию крови, водно-электролитный баланс, кислотно-щелочное равновесие в организме и разрушает структуры организма [1].

Существует ряд маркеров, которые способны указать на наличие эндогенных токсинов в организме человека. Распространенными биохимическими маркерами эндогенной интоксикации являются молекулы средней массы (МСМ).

В норме в организме концентрация МСМ минимальна, но при появлении эндотоксинов она увеличивается в 3-5 и более раз [3]. МСМ являются вторичными эндотоксинами, их накопление в организме усугубляет тяжесть интоксикации.

Проведен ретроспективный анализ 35 историй болезни пациентов с ОЖ. Исследовались истории болезни пациентов, среди которых 14 - мужчины, 21 - женщины. В динамике изучалось содержание билирубина крови, АЛТ, АСТ, ГГТ, МСМ.

Анализ полученных данных свидетельствует о том, что наблюдается взаимосвязь между индикаторными ферментами и билирубином. При этом корреляции между биохимическими маркерами холестаза, печеночного цитолиза и содержанием МСМ нет. Изменения концентрации билирубина в крови прямо связаны с функциональными нарушениями в печени. Не обнаружено корреляции между концентрацией молекул средней массы и уровнем билирубина, не выявлено взаимосвязи кратности повышения уровня билирубина и МСМ. Следовательно, функциональное состояние печени влияет на уровень эндогенной интоксикации, но показатели функции печени, цитолиза и холестаза (билирубин, АЛТ, АСТ, ГГТ) не отражают тяжесть СЭИ.

Источники и литература

- 1) Кошевский П.П., Алексеев С.А., Бовтюк Н.Я. Синдром системного воспалительного ответа и эндогенная интоксикация у пациентов с механической желтухой и холангитом неопухолевого генеза // Медицинский журнал. 2012. № 4. С. 50-55.
- 2) Красильников Д.М., Салимзянов Ш.С., Абдульянов А.В. и др. Диагностика и хирургическое лечение больных с синдромом механической желтухи // Креативная хирургия и онкология. 2011. № 4. С. 118-126.

- 3) Скопичев В.Г., Смирнова О.О. Эхиноцитоз и изменение содержания молекул средней массы при эндо- и экзогенных интоксикациях // Морфология. 2010. Т. 137, № 3. С. 31-35.