

Таблица 3

Активность ферментов в воротной (ВВ) и печеночной (ПВ) вене при панкреонекрозе (М±т)

Исследуемый показатель	Вена	Группы животных	
		Контрольная (n=27)	Опытная (n=21)
Амилаза, МЕ/л	Воротная	1636±61,2	1593±142,1
	Печеночная	1598±73,2	2377±237,7*^
АлАТ, МЕ/л	Воротная	50±3,8	67±8,5*
	Печеночная	55±3,9	80±7,6*
АсАТ, МЕ/л	Воротная	131±8,5	169±6,4*
	Печеночная	212±24,3^	326±37,5*^
ГГТ, МЕ/л	Воротная	3,2±0,7	1,3±0,3
	Печеночная	2,5±0,2	2,1±0,5

Примечание: * - $p < 0,05$ по сравнению с контролем; ^ - $p_{вв-пв} < 0,05$.

Таким образом, при панкреонекрозе у крыс происходит резкое повышение содержания в крови токсинов, ферментов и продуктов распада ткани поджелудочной железы. Однако при этом патологическом процессе также наблюдается значительное повреждение гепатоцитов, о чем свидетельствует увеличение содержания в сыворотке крови АлАТ и АсАТ. В результате снижается детоксикационная функция печени, что проявляется увеличением содержания катаболического пула ВНСММ, ВНСММ на эритроцитах и олигопептидов в крови печеночной вены по сравнению с контролем и приводит к развитию эндотоксемии.

Литература

1. *Вашетко Р.В.* Острый панкреатит и травмы поджелудочной железы: руководство для врачей. - СПб: Издательство «Питер», 2000. - 320 с.
2. *Данилов М.В., Федоров В.Д.* Хирургия поджелудочной железы. - М., 1995.- 512 с.
3. *Костюченко А.Л., Филин В.И.* Неотложная панкреатология. - СПб.: СпецЛит, 2000. - 480 с.
4. *Малахова М.Я.* Методы биохимической регистрации эндогенной интоксикации // Эфферентная терапия. - 1995. - Т. 1, № 1. - С. 61-64.
5. *Мумладзе Р.Б.* Антиоксидантная терапия острого панкреатита // Анналы хирургии. - 1997. - № 1. - С. 67-70.
6. *Савельев В.С.* Острый панкреатит как проблема ургентной хирургии и интенсивной терапии. Интенсивная терапия в хирургии // Consilium medicum. - 2000. - Т. 2, № 9. - С. 367-373.
7. *Фархутдинов Р.Р., Лиховских В.А.* Хемилюминесцентные методы исследования свободно-радикального окисления в биологии и медицине. - Уфа, 1998. - 90 с.