

Изменение концентрации диеновых конъюгатов и малонового диальдегида в плазме крови больных различными формами острого панкреатита.

Филипенко П.С., Титоренко М.В., Потапов Г.В.

*Ставропольская государственная медицинская академия
Ставрополь, Россия*

Цель и задачи: изучить зависимость концентрации диеновых конъюгатов (ДК) и малонового диальдегида (МДА) в плазме крови больных острым панкреатитом от формы острого панкреатита.

Методы исследования: обследованы 21 донор и 48 больных различными формами острого панкреатита, подтверждённого клинически и во время операции. Содержание диеновых конъюгатов определяли по методу И.Д.Стальной (1977) и выражали в ммоль на 1 мг общих липидов, содержание малонового диальдегида определяли по методу И.Д.Стальной и Т.Г.Гаришвили (1977) и выражали в мкмоль на 1 мг общих липидов.

Изложение материала: все больные поступали в хирургическое отделение в экстренном порядке. Диагноз острого панкреатита устанавливали на основании клинических проявлений заболевания, общеклинических исследований крови, положительной амилазурической пробы, рентгенологических и эндоскопических исследований желудка и двенадцатиперстной кишки, а в некоторых случаях после лапароскопии органов брюшной полости. В зависимости от формы панкреатита больные были разделены на две группы: в первую вошли 38 пациентов с отёчной формой, а во вторую – 10 больных с деструктивным панкреатитом. Оценка свободнорадикального окисления липидов проводилась при поступлении и при выписке больных из стационара.

При исследовании в сыворотке крови концентрации первичных продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) ДК, обнаруживается статистически значимое их увеличение. У больных с отеком поджелудочной железы уровень ДК значительно повышался в остром периоде заболевания: с $75,505 \pm 0,609$ (доноры) до $119,075 \pm 1,05$ ммоль/мг общих липидов ($p < 0,001$). Концентрация МДА в плазме крови при поступлении в стационар также повышалась с $0,545 \pm 0,0112$ (доноры) до $0,624 \pm 0,0193$ ммоль/мг общих липидов ($p < 0,05$).

Деструктивный процесс в поджелудочной железе сопровождается увеличением концентрации в плазме крови не только ДК, но и в большей степени МДА. Так уровень ДК увеличился с $75,505 \pm 0,609$ (доноры) до $121,54 \pm 2,797$ ммоль/мг общих липидов ($p < 0,001$), а уровень МДА - с $0,545 \pm 0,0112$ (доноры) до $0,778 \pm 0,0150$ ммоль/мг общих липидов ($p < 0,05$).

Выводы: 1. У больных различными формами острого панкреатита отмечалось значительное нарастание процессов ПОЛ.

2. У больных с отёком поджелудочной железы отмечается значительное повышение содержания в плазме ДК и незначительное – МДА.

3. У больных с деструктивным панкреатитом процессы ПОЛ принимают неконтролируемый характер с образованием высокотоксичных промежуточных продуктов.