

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО



Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: ПРОФІЛАКТИКА
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ПЕРЕХРЕСТІ
ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК**

присвячена пам'яті академіка Л.Т. Малої

21 квітня 2016 року



Харків



ЕНДОТЕЛІЙ СУДИН ТА ХРОНІЧНИЙ КАЛЬКУЛЬОЗНИЙ ПАНКРЕАТИТ

Коваль В. Ю., Архій Е. Й.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Україна

Вступ. В останні роки ендотеліальну дисфункцію часто розглядають як універсальний глибокий патологічний процес, що лежить в основі практично усіх захворювань.

Мета роботи – вивчити функцію ендотелію судин у хворих на хронічний калькульозний панкреатит у залежності від порушення екзокринної та ендокринної функції підшлункової залози.

Матеріали та методи дослідження. Проведено визначення вмісту ендотеліну-1 у 76 пацієнтів на хронічний калькульозний панкреатит – 68 чоловіків і 8 жінок, що знаходилися на лікуванні в гастроентерологічному та ендокринологічному відділеннях Закарпатської обласної клінічної лікарні ім. А. Новака в 2013-2015 рр. Вік пацієнтів склав $(42,92 \pm 2,21)$ роки. Середній вік захворювання $(5,08 \pm 1,0)$ років. Хворі були розподілені на дві групи: перша група – 36 пацієнтів хворі на хронічний калькульозний панкреатит з порушенням екзокринної та друга – 40 пацієнтів на хронічний калькульозний панкреатит з порушенням екзокринної та ендокринної функції підшлункової залози. Рівень ендотеліну – 1 сироватки крові визначали методом імуноферментного аналізу за допомогою набору тест-систем фірми DRG (США).

Результати дослідження. При цукровому діабеті, що виникнув у пацієнтів внаслідок хронічного калькульозного панкреатиту в сироватці крові порівняно з контрольною групою та у 1,3 рази у порівнянні з хворими на хронічний калькульозний панкреатит з порушенням екзокринної функції підшлункової залози. Рівень ендотеліну-1 у хворих першої групи склав $(14,65 \pm 1,23)$ нг/мл, другої – $(18,6 \pm 2,3)$ нг/мл. У хворих на хронічний калькульозний панкреатит з порушенням екзокринної функції рівень ендотеліну-1 суттєво ($p \leq 0,05$) у 4 рази перевищує показники контрольної групи – $(3,63 \pm 0,58)$ нг/мл.

Висновки:

1. При хронічному калькульозному панкреатиті з порушенням як екзокринної так і ендокринної функції підшлункової залози виявлено зміни функції ендотелію судин, що супроводжується значним збільшенням ендотеліну-1 в сироватці крові.

2. Порушення функції ендотелію судин у хворих на хронічний калькульозний панкреатит з екзокринною та ендокринною функцією більш виражені, ніж у хворих на хронічний калькульозний панкреатит з порушенням екзокринної функції підшлункової залози.