

**ВИЗНАЧЕННЯ ЕНДОТОКСИКОЗУ У ХВОРИХ НА ПАРЕНХІМАТОЗНУ ТА
МЕХАНІЧНУ ЖОВТЯНИЦІ**

Мільков Б.О., Білоокий В.В., Бочаров А.В., Яцків М.В.

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

Питання диференційної діагностики хворих на по сьогоднішній день у зв'язку з тим, що немає механічну та паренхіматозну жовтяниці є актуальними

достовірних критеріїв, щоб відрізнити один патологічний процес від іншого.

З метою визначення найбільш раціональних методів діагностики цієї патології нами проведено вивчення лабораторних показників у 66 хворих (30 - з обтураційною і 36 - за паренхіматозною жовтяницею). Показники білої крові, загального, прямого та непрямого білірубину, згортальної та протизгортальної системи крові, показники ферментативної функції печінки (аланін-амінотрансферази, аспартат-амінотрансферази, тимолової та сулемової проб) у хворих на жовтяницю не дають змогу точно розрізнити паренхіматозну жовтяницю від механічної: чи то дані їх недостовірні, чи широкий діапазон нормальних їх показників.

Одним з факторів визначення важкості стану хворих з різними видами жовтяниць є інтоксикація. Не дивлячись на різні механізми виникнення ендотоксикозу при різних видах жовтяниць, одним із загальних проявів ендотоксикозу є суттєва зміна гомеостазу, що обумовлює порушення функцій різних органів та систем. Кількісне визначення загальної інтоксикації, з нашої точки зору, має важливе практичне значення, тому що знаходиться в основі вироблення лікувальної тактики і може служити контролем її ефективності.

У зв'язку з цим, ми вирішили вивчити можливості діагностики ступеня вираженості ендотоксикозу при різних видах жовтяниць і визначити діагностичну цінність деяких методів (табл. 1).

Як видно з наведених даних таблиці, лейкоцитарний індекс інтоксикації мало залежить від характеру,

ступеня вираженості білірубінемії, не відображує ступінь вираженості ендотоксикозу. Параметрийний час також не залежить від ступеня вираженості білірубінемії. Варіабельність вмісту молекул середньої маси у хворих на жовтяницю, відсутність чіткої залежності між їх змістом та ступенем білірубінемії у хворих на механічну жовтяницю знижують діагностичну цінність цього показника для диференційної діагностики паренхіматозної та механічної жовтяниць.

При вивченні питомої електропровідності сироватки крові за методом Б.О.Мількова і співавт. [2] в модифікації В.В.Білоогого [1] у хворих на паренхіматозну та механічну жовтяницю встановлено: величина її не залежить від ступеня вираженості білірубінемії, однак має місце вірогідна відмінність у величинах цього показника у хворих на паренхіматозну та механічну жовтяницю. Більш низькі величини питомої електропровідності сироватки крові у хворих на механічну жовтяницю вказують на більш виражену інтоксикацію у таких хворих, що підтверджувалось клінічними спостереженнями. Це, мабуть, обумовлено тим, що при механічній жовтяниці важливе місце в проявах інтоксикації відіграють жовчні кислоти, що змінюють електрофізіологічні властивості крові, впливаю на її питому електропровідність.

У зв'язку з цим, вимірювання питомої електропровідності сироватки крові може бути з успіхом використано в комплексі диференційно-діагностичних заходів по визначенню вида жовтяниці.

Таблиця 1

Показники загальної токсичності у хворих на паренхіматозну та механічну жовтяницю

Групи досліджуваних хворих	Кількість хворих	Питома електропровідність сироватки $\times 10^2 \text{ ом}^{-1} \times \text{см}^{-1}$ M ± mP	Лейкоцитарний індекс інтоксикації ум. од.		Параметрийний час хвил.		Середні молекули ум. од.	
			M ± m	P	M ± m	P	M ± m	P
I. ПАРЕНХІМАТОЗНА ЖОВТЯНИЦЯ								
1. Білірубінемія до 100 мкмоль/л	19	1,48±0,03		0,41±0,06		14,9±0,5		0,380±0,01
2. Білірубінемія 1-2 >100 мкмоль/л	17	1,44±0,02	P 1-2	0,65±0,06	P 1-2	14,2±0,4	P 1-2	0,452±0,01 P
			>0,05		<0,05		>0,05	<0,05
II. МЕХАНІЧНА ЖОВТЯНИЦЯ								
3. Білірубінемія 1-3 до 100 мкмоль/л	19	1,41±0,02	P 1-3	1,45±0,34	P 1-3	13,9±0,6	P 1-3	0,454±0,02 P
4. Білірубінемія 2-4 >100 мкмоль/л	11	1,37±0,01	P 2-4	1,54±0,26	P 2-4	15,1±0,4	P 2-4	0,488±0,01 P
			<0,05 P 3-4		<0,05 P 3-4		>0,05 P 3-4	<0,05 P
			>0,05		>0,05		>0,05	>0,05 P 3-4
							>0,05	>0,05

ЛІТЕРАТУРА

1. Білоокий В.В. Ендотоксикоз при гострій хірургічній патології і методи його діагностики / Автореф. канд дис. Дніпропетровськ, 1994, 16 с.
2. Мильков Б.О., Смирский О.А., Мешишен И.Ф., Федоряк С.Д. Способ диагностики эндогенной интоксикации / А.с. № 1388801.

РЕЗЮМЕ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭНДОТОКСИКОЗА У БОЛЬНЫХ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ И МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ

Мильков Б.О., Білоокий В.В., Бочаров А.В., Яцкив М.В.

С целью определения наиболее рациональных методов диагностики этой патологии проведено изучение лабораторных показателей у 66 больных.

SUMMARY

DETERMINATION OF ENDOTOXICOSIS IN PATIENTS WITH PARENCHIMATOSIS AND MECHANICAL JAUNDICE

B.O. Milkov, V.V. Biloky, A.V. Bocharov, M.V. Yatskiv

With the aim of the determination of the most rational methods of the diagnostics of the pathology the study of the laboratory indices in 66 patients have been carried out.