

# РІВЕНЬ ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИН- $\alpha$ ТА ЙОГО ЗВ'ЯЗОК З ПОКАЗНИКАМИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ

Шеховцова Ю.О., Тесленко І. І.

*Харківській національній медичній університет*

**Мета роботи** – визначити рівень фактору некрозу пухлин- $\alpha$  (ФНП- $\alpha$ ) у хворих на хронічний панкреатит (ХП) та його взаємозв'язок з показниками функціонального стану підшлункової залози (ПЗ).

**Матеріали та методи.** Обстежено 20 хворих на ХП (10 чоловіків та 10 жінок, середній вік  $55,25 \pm 1,34$  років): 1 група (n=14) мали нормальну масу тіла, 2 група (n=6) - підвищену масу тіла. Групу контролю склали 20 практично здорових осіб. Функціональний стан ПЗ оцінювали за вмістом  $\alpha$ -амілази, фекальної панкреатичної еластази-1, С-реактивного протеїну (СРП). Рівень ФНП- $\alpha$  визначався методом імуноферментного аналізу в сироватці крові за допомогою набору реактивів «Вектор-бест» (Росія). Для статистичного аналізу даних використовували ліцензійну програму Statistica версія 6.0.

**Результати дослідження.** В досліджуваних групах було виявлено вірогідне підвищення  $\alpha$ -амілази та СРП у порівнянні з групою контролю, окрім еластази-1, де спостерігалось вірогідне зниження ( $37,8 \pm 4,54$  та  $40,1 \pm 11,03$  vs  $15,45 \pm 0,68$ ;  $3,14 \pm 1,35$  та  $2,83 \pm 1,1$  vs  $0,25 \pm 0,18$ ;  $155,5 \pm 19,7$  та  $160,7 \pm 27,7$  vs  $204,1 \pm 1$ ; відповідно,  $p < 0,05$ ). Середній рівень ФНП- $\alpha$  у хворих на ХП визначався вищий в 2,8 рази в 1-й групі та в 2,5 рази у 2-й групі у порівнянні з групою контролю ( $p < 0,05$ ). Встановлено позитивний кореляційний зв'язок між ФНП- $\alpha$  та СРП ( $R_1 = 0,74$ ,  $p < 0,05$ ), а також негативний зв'язок еластазою-1 ( $R_1 = -0,82$ ,  $R_2 = -0,83$ ,  $p < 0,05$ ).

**Висновки.** У хворих на ХП додатковим показником прогресування функціональних змін у ПЗ є значне підвищення рівня ФНП- $\alpha$ . Позитивна кореляція між рівнем ФНП- $\alpha$  та СРП узгоджується з даними про те, що цитокіни є одними із провідних медіаторів запалення, тобто гіперцитокінемія асоціюється з виразністю синдрому мезенхімального запалення. Негативний кореляційний зв'язок між ФНП- $\alpha$  та показниками функціонального стану ПЗ підтверджує думку про те, що гіперцитокінемія є допоміжним фактором, який здійснює протифібротичну дію при ХП.