

СОСТОЯНИЕ ВНУТРИСЕКРЕТОРНОЙ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

О.В. Николаева

Харьковский национальный медицинский университет

Актуальность. Поражение поджелудочной железы (ПЖ) может наблюдаться практически при всех заболеваниях пищеварительной системы. Как правило, дисфункция ПЖ проявляется нарушением как экзокринной, так и эндокринной секреции, поскольку между ними существует тесная связь. Целью нашего исследования явилось изучение эндокринной функции ПЖ у детей с хроническими заболеваниями гастродуоденальной зоны.

Материал и методы исследования. Обследовано 43 ребёнка 6-17 лет. В сыворотке крови определялись инсулин (Ин) и глюкагон (Гл) радиоиммунологическим методом. Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета анализа программы Microsoft Excel-2003.

Результаты исследования. Изменение содержания Ин установлено у 39 (90,7%) детей. В целом гиперинсулинемия имела у больных в 2,9 раза чаще, чем гипoinsулинемия и в 7,2 раза чаще, чем нормальный уровень Ин, а степень повышения Ин у пациентов существенно (в 4,5 раза) выше, чем степень его снижения. Изменение уровня Гл установлено у 29 (67,4%) больных. Количество детей с повышенным, сниженным и нормальным уровнем Гл оказалось примерно одинаковым, а степень повышения уровня Гл у пациентов несущественно (в 1,4 раза) выше, чем степень его снижения.

Для выяснения доминирующего влияния Ин и Гл на экзокринную функцию ПЖ проведено изучение соотношения уровня Ин и Гл (Ин/Гл) и установлено его повышение у большинства больных (в среднем в 1,7 раза, $p < 0,001$); снижение (в среднем на 28,6%, $p < 0,001$) и нормальное значение Ин/Гл наблюдались в 2,3 раза реже ($p < 0,01$). Полученные данные могут свидетельствовать о том, что стимулирующее влияние инсулина на секреторную активность ПЖ выражено больше, чем ингибирующее влияние глюкагона.

Заключение. У большинства пациентов имеют место нарушения эндокринной функции ПЖ, влияющие на продукцию панкреатических ферментов ацинарными клетками. Отклонения от нормы уровня Ин и Гл в сыворотке крови следует расценивать как вторичные на фоне дисфункции ПЖ, обусловленной заболеваниями гастродуоденальной зоны. Исследование содержания в крови Ин и Гл имеет важное значение для диагностики дисфункции ПЖ и выяснения механизмов, обуславливающих её возникновение.