

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ А, М, G В ПЛАЗМЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ.****<sup>2</sup>Матвеева А.П., <sup>1</sup>Елманова Н.Г., <sup>1</sup>Смирнова О.В.****<sup>1</sup>ФБГУ НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, Красноярск****<sup>2</sup>Сибирский Федеральный Университет, Красноярск**

Желтуха — аномальное накопление билирубина в крови с проявлением в виде желтоватого изменения цвета кожи, слизистых оболочек и роговицы. Любая желтуха развивается из-за повышения в крови уровня билирубина (желчного пигмента). Такое повышение может быть следствием разных причин. Например, на фоне цирроза печени, при этом желчный пузырь и желчные пути не страдают, а желтуха развивается за счет плохой работы печеночных клеток, которые не справляются с функцией выведения билирубина из крови в желчь, в результате чего повышается концентрация билирубина, превышает нормальный уровень, и кожа желтеет. При желтухе желтеет не только кожа. Желтеют склеры глаз, которые в норме белого цвета. Кстати, небольшую желтуху гораздо легче заметить именно по пожелтению склеры глаз, чем по цвету кожи. Моча становится гораздо темнее, поскольку организм стремится компенсировать затруднения в работе печени, и начинает усиленно выделять билирубин через почки. Поскольку краситель билирубин перестает поступать в кишечник, кал начинает светлеть. В тяжелых случаях, когда отток желчи в кишечник полностью блокирован, кал становится серого цвета. Еще одним признаком желтухи является кожный зуд. Интенсивность его прямо пропорциональна степени желтухи.

Желтуха опасна не тем, что цвет кожи и глаз стал желтым. Это конечно, некрасиво, но не это главное. Главное - это то, что страдают функции печени. В медицине есть крылатая фраза, что печень - это биохимическая лаборатория организма. В норме 100% крови от кишечника поступает в печень. Это очень важно, поскольку именно печень обезвреживает все вредные вещества, которые мы можем съесть или выпить и которые образуются в организме в результате обмена веществ. У печени огромное количество жизненно важных биохимических функций, и если отток желчи в кишечник полностью блокирован, все функции печени неминуемо начинают страдать. Постепенно развивается печеночная недостаточность, происходит самоотравление организма. Если полную блокаду желчных путей не удастся снять в течение 2-3 недель, все заканчивается печеночной комой и смертью. Таким образом, желтуха как осложнение желчнокаменной болезни - это очень серьезное дело, которое требует срочных мероприятий.

Известно, что иммуноглобулины – это основные защитные белки организма, так как они обладают свойствами различных антител. Они содержатся в крови, молозиве и молоке, слюне и других жидкостях. Иммуноглобулины не просто выполняют защитную функцию в организме, но и активно используются в медицине. Качественное и количественное определение антител различных классов применяется для выявления разнообразной патологии. Иммуноглобулины входят в состав препаратов для профилактики и лечения инфекционных заболеваний, и ряда других состояний. В норме иммуноглобулины расположены на поверхности В-лимфоцитов, присутствуют в сыворотке крови, в тканевой жидкости, а также в секретах, вырабатываемых железами слизистых оболочек. Таким образом, различные классы антител обеспечивают всестороннюю защиту организма от заболеваний, представляя так называемый гуморальный иммунитет. Гуморальным иммунитетом называется та часть иммунной системы, которая осуществляет свою функцию в жидких средах

человеческого тела. Т.е. антитела выполняют свою работу в крови, межклеточных жидкостях и на поверхности слизистых оболочек. Иммуноглобулины- важнейшие факторы специфического иммунитета, так как осуществляют гуморальную защиту организма.

В настоящее время роль иммуноглобулинов рассматривается, как очень важный показатель физиологического состояния клеток в борьбе с инфекцией. Поэтому изучение механизма защиты представляет актуальную задачу современной медицины. На сегодняшний день накоплен достаточно большой материал, который позволяет выстраивать гипотезу патогенеза, имеющую четкую связь с иммунной реакцией. С нарушением свойств защиты иммуноглобулинов связывают многие заболевания, в частности механическая желтуха. Для описания этого достаточно тяжелого состояния используют несколько методов. Метод моей работы основан именно на иммуно-ферментном анализе.

**Целью** данной работы является определение концентрации иммуноглобулинов, конкретно иммуноглобулинов А, М, G в крови больных механической желтухой методом иммуно-ферментного анализа.

**Материалы и методы.** Было обследовано 44 больных МЖ в возрасте от 25 до 73 лет, поступившие в 1 хирургическое отделение ГКБ №6. Контрольную группу составили 100 практически здоровых лиц в возрасте от 25 до 70 лет, сопоставимых по полу и возрасту с основной группой. Материал для исследования - кровь (10 мл) из локтевой вены, забиралась утром натощак, в вакутейнеры с добавлением раствора гепарина натрия (5 ЕД/мл), перед операционным вмешательством при поступлении больного в хирургическое отделение.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistica 7.0 (StatSoft, USA). Анализ соответствия вида распределения признака закону нормального распределения проводился с использованием критерия Шапиро-Уилка. Описание выборки проводилось с помощью подсчета медианы (Me) и интерквартильного размаха в виде 25 и 75 перцентилей (C<sub>25</sub> и C<sub>75</sub>). Достоверность различий между показателями независимых выборок оценивали по критерию Манна-Уитни.

**Результаты.** Исследование показателей иммуноглобулинов А, М и G, показало следующее – концентрация иммуноглобулина А в крови пациентов с механической желтухой относительно контроля достоверно выше. И, так как иммуноглобулин А – это неспецифичный иммуноглобулин и отвечает за наличие инфекции, можно предположить, что в крови пациентов была инфекция. Но достоверных различий в концентрации в плазме иммуноглобулина М и иммуноглобулина G в крови больных механической желтухой и практически здоровых людей не было обнаружено. Эти данные свидетельствуют о том что возможная инфекция находится в самом начале развития.