

ИЗМЕНЕНИЯ НЕКОТОРЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ ПРИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИТОНИТЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

И.А.Петухов, Л.А.Обуховская

Кафедра факультетской хирургии и ЦНИИ

Эксперименты выполнены на 54 кроликах. Под внутривенным нембуталовым наркозом производилась лапаротомия. В различных сериях, в зависимости от задачи, создавались разные модели послеоперационного перитонита. Вторичный послеоперационный перитонит вызывался путем нанесения ран слепой, тонкой кишки, червеобразного отростка. Первичный послеоперационный перитонит вызывался путем однократного дозированного инфицирования брюшной полости содержимым кишечника оперируемого животного. Модель послеоперационного асептического перитонита создавалась введением в брюшную полость раствора трипсины. В некоторых сериях одновременно с созданием модели перитонита брюшная полость орошалась раствором мономицина от 10.000 до 100.000 единиц. В контрольной серии во время лапаротомии производилось кратковременное выведение слепой кишки из брюшной полости и возвращение ее обратно. Во всех сериях после лапаротомии брюшная полость постоянно зашивалась наглухо. Кожиные раны смазывались настойкой йода. Повязка не накладывалась. Все павшие кролики вскрывались, оставшиеся в живых на 8 суток убивались путем декапитации. Во время операции и при забое кроликов осуществлялся бактериологический контроль содержимого брюшной полости. Для гистохимического и гистологического исследования брались кусочки сердца, диафрагмы, печени, поджелудочной, париетальной брюшины, тонкой и толстой кишки, почки и надпочечники.

До операции у кроликов производился морфологический анализ крови, определялся С-реактивный белок, в титре билирубин, остаточный азот, холестерин, общий белок и белковые фракции (альбумин, α_1 , α_2 , β , гамма-глобулины), ферменты крови: аспартатаминотрансфераза (АСТ), аланинаминотрансфераза (АЛТ) и глюкокортикоидная (ГКТ) трансминаза, псевдохолинэстераза

(ПХЭ), липаза и диастаза. Все эти исследования повторялись в послеоперационном периоде через 2, 4, 6, 18 часов, а затем через 1, 2, 3, 5, 7 суток после операции.

Отмечены значительные изменения в соотношении белковых фракций крови, активности ферментов крови (алд, ГНТ, ГПТ) и других биохимических показателей, что может иметь положительное значение в ранней диагностике послеоперационного перитонита.