

К ВОПРОСУ ОБ ЭКСКРЕЦИИ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ПРИ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

И. А. ПЕТУХОВ

(Витебск)

В настоящее время в патологии большое значение придается нарушению функции надпочечников.

Особенно большие нарушения функции надпочечников, по данным литературы, отмечаются у экспериментальных животных при травме, оперативном вмешательстве и наркозе. Однако, функция надпочечников у хирургических больных изучена недостаточно.

Наша изучалась глюкокортикоидная функция надпочечников у больных хроническими и острыми заболеваниями органов брюшной полости (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в холодном периоде, рак желудка, хронический аппендицит, острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки и др.) путем определения суточной экскреции 17-оксикортикостероидов в моче по методу Портера и Силбера в модификации М. А. Креховой. Исследования проводились в динамике (до и после операции), определялись суммарные и свободные стероиды. Обследовано 117 больных.

У больных с хроническими заболеваниями органов брюшной полости количество стероидов до операции было или нормальным, или несколько сниженным.

У больных с неосложненным послеоперационным периодом количество стероидов в 1—2 сутки резко возрастало, а затем быстро падало и восстанавливалось до нормальных цифр на 12—14 сутки. У больных с низким уровнем экскреции стероидов отмечалось тяжелое течение послеоперационного периода.

За 1—2 суток до смерти экскреция стероидов, как правило, резко возрастает.