

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛДФ-ИССЛЕДОВАНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ

С.К.Гутнова  
Владикавказ, Россия

В последние годы отмечается быстрый рост заболеваемости хроническим панкреатитом (ХП). Это обусловлено, с одной стороны, высокой частотой употребления алкоголя и соответственно увеличением числа больных алкогольным ХП. С другой стороны, развитие новых функциональных и лучевых методов исследования поджелудочной железы позволяет выявлять ХП на более ранних стадиях заболевания. В современной клинической практике крайне актуальны оценка состояния микроциркуляции крови и тестирование микроциркуляторных расстройств при диагностике самых различных заболеваний. Лазерная доплеровская флоуметрия (ЛДФ) как неинвазивный высокоинформативный метод заняла ведущее место в изучении системы микроциркуляции. Значительная роль в развитии ХП принадлежит системным микроциркуляторным расстройствам, развитию ишемии и повышенной проницаемости клеточных мембран.

Целью нашего исследования явилось изучение системной микроциркуляции при хроническом панкреатите в фазе обострения. Всего обследовано 75 человек, из них - 45 больные ХП (34 женщины и 11 мужчин) в возрасте от 36 до 77 лет (средний возраст –  $52,3 \pm 5,8$  лет), продолжительностью заболевания от 1 года до 28 лет, и 30 человек составили группу здоровых.

Исследование микроциркуляции проводилось методом ЛДФ на аппарате ЛАКК-02 (производство НПО «Лазма», РФ). Запись ЛДФ-граммы проводили в утренние часы, в одно и то же время. Исходно производилась запись базального кровотока в течение 3 минут, затем дыхательная и окклюзионная пробы. Исходная ЛДФ-грамма подвергалась компьютерной обработке. В расчет брались следующие параметры: показатель микроциркуляции (ПМ) – характеризует величину потока эритроцитов в единицу времени в объеме ткани, среднеквадратичное отклонение параметра ( $\sigma$ ) и коэффициент вариации тканевого кровотока ( $Kv$ ). Определялся также индекс эффективности микроциркуляции (ИЭМ).

Проводился анализ амплитудно-частотного спектра (АЧС). Анализировались амплитуда медленных колебаний (LF), амплитуда быстрых колебаний (HF), амплитуда пульсовых колебаний (CF) путем гармоническо-частотного метода Фурье.

По результатам исходной ЛДФ-граммы и окклюзионной пробы оценивался гемодинамический тип микроциркуляции (ГТМ), являющийся комплексным показателем для итоговой оценки микроциркуляторных нарушений. Выделяли следующие ГТМ: нормоциркуляторный (НГТМ), гиперемический (ГГТМ), спастический (СГТМ) и застойно-стазический (ЗСГТМ).

У обследованных больных ХП в фазе обострения выявлена гетерогенность типов микроциркуляции с достоверным увеличением доли патологических типов: спастического, застойно-стазического и гиперемического.

При оценке показателей микроциркуляции в группах с патологическими типами микроциркуляции исходно выявлены существенные отклонения основных параметров ЛДФ-граммы от показателей в группе здоровых.

Таким образом, исследование системной микроциркуляции при ХП методом ЛДФ является высокоинформативным, неинвазивным методом, который позволяет не только определить тип микроциркуляторных расстройств, но и осуществлять контроль за эффективностью проводимого лечения.